Ville de Neuchâtel **Dicastère de la famille, de la formation, de la santé et des sports** Service de la famille	**FORMULAIRE D'ADAPTATION DES REVENUS POUR LE CALCUL DE LA CAPACITÉ CONTRIBUTIVE DES PARENTS D'ENFANTS RÉSIDENTS EN VILLE DE NEUCHÂTEL, CONFORMÉMENT À LA LOI SUR L'ACCUEIL DES ENFANTS.** **PERSONNE ASSUJETTIE À L'IMPÔT DIRECT**

ANNÉE 2026

RÉFÉRENCES DE LA PERSONNE

Nom et Prénom	
N° tél. / portable	
Courriel	
Structure-s d'accueil de votre/vos enfant-s	

REVENUS NETS (MONTANTS ANNUELS)

Taux d'activité actuel (en %) Selon contrat ou activité, taux d'inscription à l'ORP, taux selon planning de formation, taux d'invalidé selon décision AI, …	*Obligatoire*

Les montants ci-dessous doivent couvrir la <u>période du 01.01.2026 au 31.12.2026</u> et être calculés avant avances sur salaire, saisies sur salaire et autres frais. N'oubliez pas d'ajouter les allocations pour enfants, les primes, bonus, 13e salaire, mandats, etc… ainsi que les revenus accessoires de l'activité.

Revenus annuels nets de l'activité salariée	*Montant annuel*
Revenus annuels nets de l'activité indépendante <u>Merci de joindre une copie de l'attestation d'indépendant délivrée par la caisse de compensation</u>	*Montant annuel*
Indemnités annuelles nettes pour perte de gain (chômage, maternité, maladie, accident, etc.)	*Montant annuel*

RENTES (MONTANTS ANNUELS)

Rentes versées par une caisse de pensions, une institution de prévoyance ou une assurance privée. Cette rubrique ne concerne pas les déductions sociales sur les revenus de l'activité salariée ou indépendante.

Rentes nettes AVS, AI, 2e pilier, etc.	*Montant annuel*

PENSIONS ET CONTRIBUTIONS D'ENTRETIEN (MONTANTS ANNUELS)

Pensions alimentaires reçues et à percevoir en 2026 de l'ex-conjoint-e ou de l'ORACE (pour vous et les enfants)

Pensions alimentaires et contributions d'entretien reçues	*Montant annuel*

Tournez la page SVP ➔

QUESTION COMPLÉMENTAIRE

Êtes-vous au bénéfice des prestations de l'aide sociale ?

Cocher la case correspondante : ☐ oui ☐non

Si oui, merci de bien vouloir renseigner ci-après les coordonnées de l'assistant-e social-e en charge de votre dossier auprès du Guichet social régional, Caritas, CSP, Service des Migrations, etc.

……

VALIDATION DU FORMULAIRE

Toute intervention d'un-e gestionnaire du Service des contributions sur les revenus nets, rentes et pensions, reçue après la date indiquée sur ce formulaire, sera prise en compte par notre Service.

En envoyant ce formulaire dûment daté et signé :

- ✓ Je confirme que les informations ci-avant sont conformes à ma situation connue à ce jour pour l'année 2026.
- ✓ Je m'engage à communiquer immédiatement au Service de la famille tout changement de situation financière, familiale ou dans la composition de mon ménage pouvant avoir un impact de 10% sur ma capacité contributive (art. 69 al. 2 du REGAE).
- ✓ Je confirme que les cases non remplies ne me concernent pas et ont CHF 0.- pour valeur.

Lieu et date : …… Signature ……

INSTRUCTIONS D'ENVOI DU FORMULAIRE

Ce formulaire de deux pages dûment rempli, daté et signé est à renvoyer au Service de la famille par courriel ou courrier postal :

Adresse de messagerie **:** servicefamille.neuchatel@ne.ch

Adresse postale **:** Ville de Neuchâtel, Service de la famille, Rue de la Croix 7, CH-2035 Corcelles