

Commission CONGES SABBATIQUES

A TOUTES LES PERSONNES QUI SOLLICITENT UN CONGE SABBATIQUE

Pour nous aider à calculer le montant du subside accordé, nous vous prions de remplir ce formulaire et le retourner dans les meilleurs délais à :

Secrétariat ORH, Mme Anouk Bovay, Rue de l'Ale 31, CP 6023, 1002 Lausanne.

❖ Données personnelles

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Téléphone fixe/portable : _____

Situation familiale : _____

Nombre total d'années dans le ministère depuis la consécration : _____

Congé envisagé du _____ au _____

Etes-vous membre cotisant de la Ministérielle : oui non

❖ Coût du congé

Indiquer les dépenses spécifiques liées à ce projet :

- Matériel : _____

- Voyage et transfert : _____

- Inscription à un cours : _____

- Logement à l'extérieur : _____

- Autres dépenses : _____

TOTAL : _____

Concernant ce montant total, à combien s'élèvent la part utilisée par le ministre en congé et la part découlant de l'implication d'autres personnes dans ce projet (famille) ?

❖ **Revenus et charges**

◆ Montant de votre salaire net : _____

Montant du salaire net de votre conjoint : _____

Revenu imposable de votre dernière déclaration d'impôts :

- Soit le revenu imposable pour l'impôt cantonal et communal (toutes déductions faites et sur une moyenne de 2 ans) : _____

- Soit le total des revenus de la dernière année : _____

Fortune personnelle et réserves (facultatif) : _____

Liste et montant des charges fixes : _____

◆ Logement : dans une cure : oui non

Montant du loyer : _____

◆ Possédez-vous une résidence secondaire : oui non

◆ Hormis une aide de notre Commission, pensez-vous recevoir un soutien financier ou un subside d'un autre organisme dans et hors de l'EERV : _____

◆ Quel est le montant approximatif du subside qui vous semblerait nécessaire pour que votre projet soit réalisable : _____

◆ Remarques : _____

◆ Nom de votre banque et numéro d'IBAN complet pour versement de notre subside :

◆ Nom et prénom de l'accompagnant proposé (interlocuteur pendant le temps de formation) :

LAISSER LIBRE S.V.P.

Décision et remarques de la Commission : _____

Lausanne, le _____

Signatures : _____