

QUESTIONNAIRE – CHECK-LIST

 Nom de l'enfant :

Parent 1

Parent 2

| 1 - Point de vue familial | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|-----------|
| Marié | | | |
| Cohabitant | | | |
| Isolé | | | |
| 2 - Point de vue professionnel | | | |
| Statut employé/ouvrier | / | / | |
| Indépendants | Personne physique | depuis le | depuis le |
| | Dirigeant d'entreprise | depuis le | depuis le |
| | Aidant | depuis le | depuis le |
| | Activité complémentaire | depuis le | depuis le |
| Etudiant | | | |
| Autres (à préciser) | | | |
| 3 - Avez-vous d'autres ressources financières ? | | | |
| Oui | | | |
| Non | | | |
| Si oui lesquelles ? | | | |
| Loyer perçu | | | |
| Rétribution parts bénéficiaires | | | |
| Rétribution congé parental | du au | du au | |
| Rétribution crédit-temps | du au | du au | |
| Rétribution ALE | | | |
| Revenus de remplacement (Allocations chômage, mutuelle ...) | | | |
| Revenu d'intégration | | | |
| Chèques-repas | Valeur du chèque : | Valeur du chèque : | |
| Bourse (mensuelle) | | | |
| Pension légale | | | |
| Pension extralégale | | | |
| Pension de survie | | | |
| Alloc. complémentaire enfant | | | |
| Contribution alimentaire enfant | | | |
| Pension alimentaire ex-conjoints | | | |
| Autres (à préciser) | | | |
| 4 - Payez-vous une (des) rente(s) alimentaire(s) | | | |
| Oui | | | |

 Certifié sincère et conforme, le
Signature :

 Certifié sincère et conforme, le
Signature :