

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
	Étudiant		
	Autres (à préciser)		
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 :