

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)		
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 :