

Nom de l'enfant :

Nom Accueillante :



QUESTIONNAIRE CHECK-LIST

Situation familiale et professionnelle

	<u>Monsieur</u>		<u>Madame</u>	
1. <u>Point de vue Familial</u>				
Marié	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Cohabitant	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Isolé	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
2. <u>Point de vue Professionnel</u>				
Salarié/Employé	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Indépendant	<input type="radio"/>	Depuis le	<input type="radio"/>	Depuis le
Dirigeant Entreprise	<input type="radio"/>	Depuis le	<input type="radio"/>	Depuis le
Aidant	<input type="radio"/>	Depuis le	<input type="radio"/>	Depuis le
Activité complémentaire	<input type="radio"/>	Depuis le	<input type="radio"/>	Depuis le
Etudiant	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Autre (à préciser)	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
<u>Avez-vous d'autres ressources financières ?</u>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non		
<u>Si oui, lesquelles ?</u>				
Loyer perçu	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Rétribution parts bénéficiaires	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Rétribution congé parental	<input type="radio"/>	du... au...	<input type="radio"/>	du... au...
Rétribution crédit-temps	<input type="radio"/>	du... au...	<input type="radio"/>	du... au...
Rétribution ALE	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Revenus de remplacement (Allocations chômage, mutuelle, ...)	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Revenu d'intégration	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Chèques-repas	<input type="radio"/>	Valeur chèque :.....	<input type="radio"/>	Valeur chèque :.....
Bourse (mensuelle)	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Pension légale	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Pension extralégale	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Pension de survie	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Alloc. complémentaire enfant	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Contribution alimentaire enfant	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Pension alimentaire ex-conjoints	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Autres (à préciser)	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
<u>Payez-vous une (des) rente(s) alimentaire(s) ?</u>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	

Certifié conforme le _____

Signature

Certifié conforme le _____

Signature