

QUESTIONNAIRE – CHECK-LIST

Nom de l'enfant :

| | Madame/Monsieur | Madame/Monsieur |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1- Point de vue familial | | |
| Marié | | |
| Cohabitant | | |
| Isolé | | |
| 2 - Point de vue professionnel | | |
| Salarié/employé | | |
| Indépendant | 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/chèque : | valeur/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 :