

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 :