

QUESTIONNAIRE – CHECK-LIST

Nom de l'enfant :

Parent 1

Parent 2

1- Point de vue familial

| | | |
|------------|--------------------------|--------------------------|
| Marié | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cohabitant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Isolé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2 - Point de vue professionnel
Indépendants

| | | |
|-------------------------|---|---|
| Statut employé/ouvrier | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| Personne physique | <input type="checkbox"/> depuis le | <input type="checkbox"/> depuis le |
| Dirigeant d'entreprise | <input type="checkbox"/> depuis le | <input type="checkbox"/> depuis le |
| Aidant | <input type="checkbox"/> depuis le | <input type="checkbox"/> depuis le |
| Activité complémentaire | <input type="checkbox"/> depuis le | <input type="checkbox"/> depuis le |
| Étudiant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autres (à préciser) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3 - Avez-vous d'autres ressources financières ?

| | | |
|--|---|---|
| Oui | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si oui lesquelles ? | | |
| Loyer perçu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rétribution parts bénéficiaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rétribution congé parental | du <input type="text"/> au <input type="text"/> | du <input type="text"/> au <input type="text"/> |
| Rétribution crédit-temps | du <input type="text"/> au <input type="text"/> | du <input type="text"/> au <input type="text"/> |
| Rétribution ALE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Revenus de remplacement (Allocations chômage, mutuelle ...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Revenu d'intégration | | |
| Chèques-repas | Valeur du chèque : <input type="text"/> | Valeur du chèque : <input type="text"/> |
| Bourse (mensuelle) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pension légale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pension extralégale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pension de survie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Alloc. complémentaire enfant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contribution alimentaire enfant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pension alimentaire ex-conjoints | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autres (à préciser) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4 - Payez-vous une (des) rente(s) alimentaire(s)

| | | |
|-----|--------------------------|--------------------------|
| Oui | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|--------------------------|

Certifié sincère et conforme, le

Signature :

Certifié sincère et conforme, le

Signature :