ANNEXE 4

ONE
OFFICE DE LA NAISSANCE ET DE L'ENFANCE

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
Indépendants – Dirigeant d'entreprise	☐ depuis le	☐ depuis le
Indépendants – Aidant	☐ depuis le	☐ depuis le
Indépendants – 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 :