

N° DOSSIER.....	LA PARTIE CONCERNEE	COMPAGNON DE VIE
SALAIRE MENSUEL NET MOYEN (sans primes)		
13ème MOIS ou AUTRES PRIMES (1/12ème)		
PRESTATIONS SOCIALES (allocations familiales, R.M.I, A.P.L,C.E.S, etc)*		
REVENUS FONCIERS - D' ACTIONS (1/12ème)		
RETRAITE OU RENTE (1/12ème)		
AUTRES REVENUS (à préciser)		
<b>TOTAL DES REVENUS</b>		
<b>CHARGES MENSUELLES</b>		
LOYER MENSUEL( charges comprise)		
PRÊTS IMMOBILIERS ( échéance mensuelle totalisée)		
TAXE D'HABITATION par mois (1/12ème)		
TAXE FONCIERE par mois (1/12ème)		
E.D.F - G.D.F - FIOUL- BOIS - EAU par mois (1/12ème)		
PRÊTS VEHICULE ( total par mois)		
AUTRES PRÊTS ( total par mois)		
IMPÔTS SUR LE REVENU par mois (1/12ème)		
MUTUELLE COMPLEMENTAIRE par mois (1/12ème)		
ASSURANCE VEHICULE et HABITATION par mois (1/12ème)		
FRAIS DE DEPLACEMENTS ( coût carburant) importants et réguliers et trajet domicile-travail nombre de kilomètres par mois : ..... KMS		
AUTRES CHARGES PARTICULIERES (à expliciter et à justifier)		
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		
ESTIMATIONS DU BUDGET MENSUEL MOYEN D'ENTRETIEN DU OU DES ENFANTS		

(\*) RMI : Revenu Minimum d'insertion  
 CES : Contrat Emploi Solidarité  
 APL : Aide Personnalisé au Logement

JOINDRE TOUT LES JUSTIFICATIFS DES MONTANTS INDIGUES

Je soussigné( e) ....., certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans le tableau qui précède.

FAIT à ....., LE .....

SIGNATURE OBLIGATOIRE :

PARTIE CONCERNEE

COMPAGNON DE VIE