

TABLEAU DES REVENUS ET DES CHARGES

| REVENUS | Vous | Votre compagnon de vie |
|---|------|------------------------|
| *SALAIRE NET MENSUEL MOYEN(avant prélèvement de l'impôt sur le revenu) | | |
| *13ème MOIS OU AUTRES PRIMES (1/12 ^e) | | |
| *PRESTATIONS SOCIALES CAF | | |
| *REVENUS FONCIERS -REVENUS MOBILIERS (1/12 ^e) | | |
| *RETRAITES ET COMPLEMENTAIRES (1/12 ^e) | | |
| *AUTRES REVENUS(précisez) | | |
| TOTAL | | |
| CHARGES | | |
| *LOYER MENSUEL | | |
| *PRETS IMMOBILIERS (échéances mensuelles) | | |
| *IMPOT SUR LE REVENU (1/12 ^e) avec copie intégrale de l'avis d'imposition | | |
| *AUTRES CHARGES PARTICULIERES(ex: pension alimentaire à un enfant ou parent) | | |
| TAXE HABITATION (1/12 ^e) | | |
| TAXE FONCIERE (1/12 ^e) | | |
| EDF - GDF - FIOUL - BOIS - EAU (1/12 ^e) | | |
| PRÊT VEHICULE (échéance mensuelle) | | |
| AUTRES PRETS (total échéances mensuelles) | | |
| ASSURANCE MALADIE FRONTALIERS (1/12 ^e) | | |
| MUTUELLE COMPLEMENTAIRE (1/12 ^e) | | |
| ASSURANCES VEHICULE ET HABITATION (1/12 ^e) | | |
| FRAIS DE DEPLACEMENT(coût du carburant) trajet domicile-travail Nb km par mois : | | |
| TOTAL | | |

**Joindre les justificatifs des montants indiqués*

ESTIMATION DU BUDGET MENSUEL MOYEN D'ENTRETIEN DE(S) L'ENFANT(S)

| | |
|---|--|
| *FRAIS SCOLAIRES ET PERISCOLAIRES (dont cantine, transport et logement étudiant) | |
| *FRAIS DE GARDE | |
| *FRAIS EXTRA-SCOLAIRES (sport, activités) | |
| *FRAIS EXCEPTIONNELS DONT D'ORTHODONTIE/OPTIQUE (dépassement non remboursé) | |

**Joindre les justificatifs des montants indiqués*

.....certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés.

FAIT LE

SIGNATURE

