

REVENUS MENSUELS

	LA PARTIE CONCERNEE	COMPAGNON DE VIE
SALAIRE MENSUEL NET MOYEN (sans prime)		
13 ^{ème} Mois ou autres primes (1/12°)		
PRESTATIONS SOCIALES (Allocations familiales, RMI, APL, CES, etc..)*		
REVENUS FONCIERS-D' ACTIONS (1/12°)		
RETRAITE ou RENTE (1/12°)		
AUTRES REVENUS (à préciser)		
TOTAL DES REVENUS		
CHARGES MENSUELLES		
LOYER MENSUEL (charges comprises)		
PRETS IMMOBILIERS (échéance mensuelle totalisée)		
TAXE D'HABITATION (1/12°)		
TAXE FONCIERE (1/12°)		
EDF-GDF-FIOUL-BOIS-EAU (1/12°)		
PRÊT VEHICULE (échéance mensuelle)		
AUTRES PRETS (total par mois)		
IMPOT SUR LE REVENU (1/12°)		
ASSURANCE MALADIE (1/12°)		
MUTUELLE COMPLEMENTAIRE (1/12°)		
ASSURANCE VEHICULE & HABITATION (1/12°)		
FRAIS DE DEPLACEMENT (coût du carburant) (Importants et réguliers et trajet domicile-travail) nbre de KMS par mois :		
AUTRES CHARGES PARTICULIERES (à expliciter et à justifier)		
TOTAL DES CHARGES		
ESTIMATION DU BUDGET <u>MENSUEL</u> MOYEN D'ENTRETIEN DE(S) ENFANT (S)		

(*) RMI : Revenu Minimum d'Insertion – CES : Contrat Emploi Solidarité – API : Aide personnalisée au Logement

JOINDRE TOUS LES JUSTIFICATIFS DES MONTANTS INDIQUES

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

FAIT à _____ Le _____

SIGNATURE

PARTIE CONCERNEE

COMPAGNON DE VIE