

Dossier n° : -----

**SITUATION FINANCIÈRE MENSUELLE**

*Les ressources et charges de **TOUTES** les personnes vivant au foyer doivent **OBLIGATOIREMENT** être renseignées*

<b>RESSOURCES</b> <i>Mensuelles</i>		<b>CHARGES</b> <i>Mensuelles</i>		<b>DETTES</b>
Salaire mère		Loyer		
Salaire père		Eau		
Salaires enfants		Electricité		
Alloc. Retour emploi		Cantine		
Retraite/pension/invalidité		Garderie		
Retraite complémentaire		Transport scolaire		
Indemnités journalières		Assurance habitation		
RSA		Assurance auto		
Alloc. adult handicapé		Impôt sur le revenu		
Prestation compensatrice du handicap		Taxe d'habitation		
Alloc. solidarité spécifique		Taxe foncière		
Rémunération formation		Téléphone/internet		
Alloc. education enfant handicapé		Portable		
Allocations familiales		Abonnement TV		
Complément familial		Pension alimentaire		
PAJE		Mutuelle santé		
Alloc. soutien familial		Mutuelle décès/obsèque		
Alloc. logement		Crédit 1		
Autres prestations familiales		Crédit 2		
Pension alimentaire		Crédit 3		
Bourse		Retenue caf		
Divers (JOB)		Autres (précisez):		
Autres (précisez) :		Autres (précisez):		
Autres (précisez) :				
Autres (précisez) :				
<b>TOTAL RESSOURCES</b>		<b>TOTAL DEPENSES</b>		
<b>DISPONIBLE (Ressources – Charges) :</b>		<b>QE :</b>		

