

N° ALLOCATAIRE :

NOM ET PRENOM :

QUESTIONNAIRE
(solvabilité de l'emprunteur)

I - RESSOURCES MENSUELLES

NATURE DES REVENUS	DEMANDEUR	CONJOINT	AUTRE(S) PERSONNE(S) VIVANT AU FOYER (préciser le lien de parenté)
Salaire			
Indemnités chômage (ASSEDIC)			
IJ maladie, maternité (CPAM)			
Pension d'invalidité			
Pension vieillesse			
ou autre pension			
Rente			
1/12 BIC			
1/12 BNC (bénéf. non commerciaux)			
Pension alimentaire			
Autres revenus (ne pas indiquer ceux versés par la CAF).			
TOTAUX			
Prestations familiales			
Prestations sociales (AAH, RSA)			
Aide au logement (AL ou APL)			
TOTAL GENERAL DES RESSOURCES			

II - CHARGES MENSUELLES

NATURE	MONTANT MENSUEL	A JOUR DE PAIEMENT (cocher d'une croix)		Pour les crédits, préciser la date à laquelle le prêt sera remboursé intégralement	
		OUI	NON		
Loyer net sans charge					
Charges locatives					
Remboursement d'un prêt pour accession à la propriété					
Frais de garde					
Frais de transport					
Frais de scolarité					
Pension alimentaire					
Electricité					
Gaz					
Téléphone					
Mutuelle					
Crédits :					Date fin de remboursement
- Voiture					
- Meubles					
- Cartes de crédit					
- Autres : (préciser la nature)					
TOTAL					

III - AUTRES CHARGES (INDIQUER POUR CES CHARGES LE MONTANT DES DEPENSES ANNUELLES)

NATURE	MONTANT ANNUEL	A JOUR DE PAIEMENT (Cocher d'une croix)	
		OUI	NON
Impôts sur le revenu			
Impôts fonciers			
Taxe d'habitation			
Eau			
Assurances :			
- Voiture			
- Maison			
- Mutuelle			
- Autres : (préciser la nature)			
TOTAL			

CADRE RESERVE A LA CAF	
DISPONIBLE MENSUEL	

A..... LE

SIGNATURE