

A remettre aux environs du : _____ **Ne pas oublier les relevés bancaires ou postaux du mois précédent**

Mois :	Année :	GD :
---------------------	----------------------	-------------------

Nom du requérant :	Nom du conjoint :
Prénom du requérant :	Prénom du conjoint :
Rue, n° :	Code postal/Lieu :
Nombre de personnes dans le ménage :	N° téléphone :

Au cours du mois PRECEDENT :	Oui	Non		Avez-vous transmis le(s) justificatif(s) ?
Avez-vous eu des revenus ou autres entrées d'argent (ex : prêts, héritage)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Avez-vous travaillé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, quelle période :	<input type="checkbox"/>
Avez-vous ouvert de nouveaux comptes bancaires ou postaux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, le(s)quel(s) :	<input type="checkbox"/>
Avez-vous acheté ou vendu un véhicule, des bijoux ou acquis un bien immobilier?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, le(s)quel(s) : Pour quel(s) montant(s) :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Etes-vous entré en possession d'une assurance-vie, d'un 3 ^{ème} pilier, d'actions, obligations ou tout autre élément de fortune ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, le(s)quel(s) : Pour quel(s) montant(s) :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
La composition du ménage a-t-elle changé (ex : naissance, colocataire, etc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, laquelle :	<input type="checkbox"/>
Vous êtes-vous absenté (ex : vacances) ou avez-vous l'intention de vous absenter le mois prochain ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, pour combien de temps :	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déposé une demande d'aide ou de prestations sociales (ex : AI, AVS, PC, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, laquelle :	<input type="checkbox"/>
Avez-vous connu l'événement suivant : accident, décès (ex-) conjoint, parents, également hors ménage) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, lequel :	<input type="checkbox"/>
Avez-vous débuté une formation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, laquelle :	<input type="checkbox"/>
Avez-vous connu d'autres évènements pouvant impacter votre droit au RI (ex : décision sur permis de séjour, baisse de loyer) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, lequel :	<input type="checkbox"/>

Mes (nos) revenus pour CE MOIS sont les suivants

Joindre justificatifs de tous les revenus perçus depuis la signature du questionnaire mensuel précédent	Madame	Monsieur	Enfant(s)
Salaire(s) (y.c. gratifications, 13 ^{ème} salaire, apprentissage, stage...)	Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
Revenus(s) provenant d'une activité indépendante	Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
Gains accessoires (travail à domicile, ménage, etc.)	Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
Indemnités perte de gain / APG	Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
Allocations familiales ou de formation / Ass. Maternité/ PC Familles	Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
Indemnités chômage	Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
Pension alimentaire payée par un tiers/ avance sur pension alimentaire	Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
Contribution entretien des parents	Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
Rente AVS/AI/PC/AA/LPP, rentes étrangères, rente-pont	Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
Revenus sur biens immobiliers en attente de réalisation	Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
Autre(s) revenu(s) :	Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
(Préciser : héritages, loteries, dons, prêts, ristournes de chauffage, etc.)			
Total :	Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____

