

ANNEXE N°2 : Pièces à produire (choisir ce qui vous concerne)

❖ FICHE D'INFORMATION

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Téléphone :
Adresse :	
Nbre d'enfants :	Âge des enfants :

*** DOCUMENT INDISPENSABLE ***

PIÈCE D'IDENTITÉ - PERMIS DE SÉJOUR (parents et enfants)

Obligatoire si cela vous concerne

❖ REVENUS : Mettre une croix dans les cases qui vous concerne

- 3 DERNIERES FICHE DE SALAIRE NET (3 derniers mois) (TRAVAIL FIXE ET/OU TEMPORAIRE) ET/OU FICHES DES TROIS DERNIERS MOIS D'AIDE SOCIALE
- INDEMNITÉS DE CHOMAGE DES TROIS DERNIERS MOIS
- SERVICE DE PRESTATION COMPLEMENTAIRE FAMILLE OU HOSPICE GENERAL
- AIDE SOCIALE - HOSPICE GENERAL OU AUTRE
- PENSIONS ALIMENTAIRES DU OU DES EX-CONJOINTS (parents et enfants)
- SCARPA
- ALLOCATIONS FAMILIALES
- SPC (service de prestations complémentaires)
- BOURSE D'ETUDES - ALLOCATIONS D'ÉTUDES OU D'APPRENTISSAGE
- EPARGNE (parents et enfants)
- TOUTES AUTRES SOURCES DE REVENUS (Fortune)
- PRESTATIONS AI (pour toute la famille)

❖ DÉPENSES : Mettre une croix dans les cases qui vous concernent

MAISON :

- CONTRAT DE BAIL (loyer net) Y COMPRIS SOUS LOCATION
- DERNIÈRE FACTURE GAZ – ÉLECTRICITÉ
- DERNIÈRE FACTURE TÉLÉPHONE (fixe et portable parents et enfants)
- DERNIÈRE FACTURE SERAFE

ASSURANCES :

- PRIMES MENSUELLES ASSURANCE MALADIE – ACCIDENTS (parents et enfants)
- AUTRES PRIMES D'ASSURANCES (ménage, RC, assurance-vie)
- TRANSPORTS (abonnement TPG – parents et enfants)

IMPOTS + POURSUITES

- AVIS DE TAXATION (de l'année en cours)

AUTRES :

- FRAIS MÉDICAUX, DENTAIRE, ETC.
- COURS DE SPORT - MUSIQUE POUR ENFANTS
- RESTAURANTS SCOLAIRES
- CRÈCHES
- GARDE D'ENFANTS

Merci de renvoyer ce document à l'AFM Ge par mail à : info@afm-geneve.ch