

CANADA

Province de Québec

District :

N° de dossier :

ANNEXE I (a.1)

DÉCLARATION REQUISE EN VERTU DE L'ARTICLE 444

DU CODE DE PROCÉDURE CIVILE (chapitre C-25.01)

(article 443, 2^e alinéa)

Veillez remplir en caractères d'imprimerie

IDENTITÉ DE LA PARTIE DÉCLARANTE :

Partie demanderesse

Partie défenderesse

1 Nom(s) _____ Prénom(s) _____

2 Nom de famille à la naissance _____

3 Sexe M F

4 Langue Français Anglais

5 Adresse de résidence _____

Code postal _____ Province _____ Pays _____

Téléphone à la résidence _____ Au travail _____ Cellulaire _____

Adresse postale (si différente) _____

Code postal _____ Province _____ Pays _____

6 Date de naissance _____ N° d'assurance sociale _____
Année Mois Jour

INFORMATIONS SUR L'EMPLOI ET LES REVENUS

7 Travailleur salarié Travailleur autonome

Nom et adresse de l'employeur _____

Code postal _____ Province _____ Pays _____

Rémunération _____ Langue de communication Français Anglais

8 La partie déclarante est sans emploi

9 La partie déclarante reçoit des prestations d'aide financière de dernier recours N° du dossier (CP12) _____

10 Autres revenus (Indiquer la source et le montant de chacun) _____

AUTRES INFORMATIONS

11 Le nom, à sa naissance, de la mère de la partie déclarante _____

12 Autre(s) nom(s) utilisé(s) par la partie déclarante _____

13 Indiquer la nature et la date de la demande qui accompagne cette déclaration _____

14 Si cette déclaration accompagne une demande en révision de l'obligation alimentaire, indiquer la date du jugement qui accorde cette pension _____ et le n° du dossier, si différent _____
Année Mois Jour

INFORMATIONS (SI ELLES SONT CONNUES) CONCERNANT L'AUTRE PARTIE

15 Adresse de résidence _____

16 Téléphone à la résidence _____ Au travail _____ Cellulaire _____

17 Date de naissance _____ N° d'assurance sociale _____
Année Mois Jour

DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements me concernant sont exacts et complets et je signe :

à _____ le _____ ième jour de _____

Signature de la partie déclarante

**DÉCLARATION REQUISE EN VERTU DE L'ARTICLE 444
DU CODE DE PROCÉDURE CIVILE (CHAPITRE C-25.01)**

Aide à la rédaction à l'intention de la partie déclarante

Le Code de procédure civile (chapitre C-25.01) prévoit que toute demande relative à une obligation alimentaire doit être accompagnée de la présente déclaration, remplie par chacune des parties à cette demande, à l'égard de sa propre situation. Les renseignements qui y sont demandés sont déterminés par règlement.

Il vous appartient de remplir complètement la déclaration et de la signer.

Le Code de procédure civile prévoit que les déclarations produites au greffe sont détruites si le tribunal n'accorde aucune pension alimentaire ou si, dans l'année qui suit leur production, aucun jugement n'est rendu.

Il prévoit également que si une pension alimentaire est accordée par jugement, les renseignements donnés seront consignés au registre des pensions alimentaires tenu par le greffier. **Les renseignements inscrits sur le registre sont confidentiels.**

District de : Indiquer ici le nom du district judiciaire où est présentée la demande relative à l'obligation alimentaire.

N° du dossier : Indiquer ici le numéro du dossier où est présentée la demande relative à l'obligation alimentaire.

Identité de la partie déclarante : Cocher la case correspondant à votre désignation sur la demande relative à l'obligation alimentaire.

1 Nom, prénom

Donner vos nom(s) et prénom(s) complets.

2 Nom de famille à la naissance

Veillez l'inscrire même s'il est le même qu'au point 1.

3 Sexe

Cocher la case appropriée.

4 Langue

Cocher la case appropriée.

5 Adresse de résidence

Indiquer au complet votre adresse de résidence habituelle (y compris la ville).

6 Date de naissance et NAS

Indiquer l'année, le mois et le jour de votre naissance de même que votre numéro d'assurance sociale.

7 Travailleur salarié / autonome

Cocher la case correspondant à votre emploi principal. Fournir le nom de l'employeur et tous les autres renseignements demandés. Concernant la rémunération, indiquer le salaire et la fréquence à laquelle il vous est versé (ex.: aux deux semaines). Si vous êtes sans emploi, l'indiquer au numéro 8.

8 Sans emploi

Cocher, si c'est le cas.

9 Prestations d'aide financière de derniers recours

Cocher si vous recevez des prestations d'aide financière de dernier recours et indiquer votre numéro de dossier au ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale (CP12).

10 Autres revenus

Indiquer toutes vos autres sources de revenus, de quelque nature qu'ils soient (rentes, loyers, dividendes, autre emploi, etc.). Au besoin, fournir une feuille supplémentaire.

11 Le nom, à sa naissance, de la mère de la partie déclarante

Indiquer le nom de famille que votre mère portait à sa naissance.

12 Autre(s) nom(s) utilisé(s) par la partie déclarante

Indiquer le nom et/ou prénom sous lequel vous êtes connu(e), s'ils sont différents de ceux donnés aux points 1 et 2.

13 Nature et date

Indiquer la nature de la demande (ex. : requête pour mesures provisoires) que votre déclaration accompagne ainsi que la date de cette demande.

14 Demande en révision

Si la déclaration accompagne une demande de révision d'une pension alimentaire déjà déterminée par jugement, indiquer la date de ce jugement et, s'il est différent, le numéro du dossier dans lequel il a été rendu.

15 à 17 Fournir les renseignements demandés **concernant l'autre partie, s'ils sont connus** (y compris la ville de résidence).

Déclaration : Indiquer le lieu et la date et signer sur la ligne « signature de la partie déclarante ».