

## Formulaire relatif à la situation financière

*N.B. Les Sections II à VI doivent être complétées, seulement si cela est nécessaire aux fins de la demande à laquelle ce formulaire est joint et en l'état des connaissances du demandeur. En remplissant le Formulaire relatif à la situation financière, veuillez consulter le Profil d'État de l'État requis pour vérifier quelles informations sont exigées pour une demande spécifique.*

### AVIS DE CONFIDENTIALITÉ ET DE PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

*Les données à caractère personnel recueillies ou transmises en application de la Convention ne peuvent être utilisées qu'aux fins pour lesquelles elles ont été recueillies ou transmises. Toute autorité traitant de tels renseignements en assure la confidentialité conformément à la loi de son État.*

*Une Autorité ne peut divulguer ou confirmer des renseignements recueillis ou transmis en application de la présente Convention si elle juge que ce faisant la santé, la sécurité ou la liberté d'une personne pourrait être compromise, conformément à l'article 40.*

*Une décision de non-divulgaration a été prise par l'Autorité centrale conformément à l'article 40. Si cette case est cochée, les informations demandées aux points V.D. 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14 et 16 et VI.D. 9 et 11 devraient être fournies seulement à la page Informations à divulgation restreinte relatives au demandeur du présent formulaire.*

### I. RÉFÉRENCE

<b>1. Autorité centrale requérante</b>	<b>2. Personne à contacter dans l'État requis</b>
<b>a. Adresse</b>	<b>a. Adresse (si différente)</b>
<b>b. Numéro de téléphone</b>	<b>b. Numéro de téléphone (si différent)</b>
<b>c. Numéro de télécopie</b>	<b>c. Numéro de télécopie (si différent)</b>
<b>d. Courriel</b>	<b>d. Courriel (si différent)</b>
<b>e. Numéro de référence</b>	<b>e. Langue(s)</b>

3. Le demandeur, \_\_\_\_\_ (nom(s) de famille et prénom(s)), né le \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa), est :  créancier,  représentant de la (des) personne(s) pour laquelle (lesquelles) les aliments sont demandés ou dus, ou  débiteur

4. Ce formulaire est soumis pour : (il est possible de cocher plus d'une case)

- L'obtention d'une décision (art. 10(1) c) et d))  
(Remplir toutes les sections)
- La reconnaissance ou la reconnaissance et l'exécution d'une décision (art. 10(1) a))  
(Remplir les sections III et IV)
- L'exécution d'une décision rendue ou reconnue dans l'État requis (Art. 10(1) b))  
(Remplir les sections III et IV)
- La modification d'une décision (art. 10(1) e) et f) et (2) b) et c))  
(Remplir toutes les sections)
- Une demande d'assistance juridique (art. 17 a))  
(Remplir les sections II, V et VI si demandeur est la personne identifiée sous II)  
(Remplir les sections III, V et VI si demandeur est la personne identifiée sous III)

5. À moins qu'il soit autrement précisé, la devise (code ISO) utilisée pour compléter ce formulaire et, le cas échéant, le taux de change (et la date du taux de change) si les montants ont été convertis dans la devise de l'État requis est : \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

*Convention sur le recouvrement international des aliments destinés aux enfants et à d'autres membres de la famille*

**II. INFORMATIONS GÉNÉRALES RELATIVES AU CRÉANCIER OU À LA (AUX) PERSONNE(S) POUR QUI DES ALIMENTS SONT DEMANDÉS OU DUS (SI ELLES SONT CONNUES)**

**A. Renseignements à caractère personnel concernant le créancier ou la (les) personne(s) pour qui des aliments sont demandés ou dus**

1. Le créancier ou la (les) personne(s) pour qui des aliments sont demandés est: <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre personne ayant la charge de l'enfant <input type="checkbox"/> famille d'accueil <input type="checkbox"/> l'enfant et la personne indiquée ci-dessus sont les créanciers <input type="checkbox"/> l'enfant lui-même est le seul créancier <input type="checkbox"/> organisme public <input type="checkbox"/> autre personne (voir la demande)	
2. Occupation, métier ou profession	
3. Salaire mensuel brut estimé (préciser la devise)	4. Autres revenus mensuels (et source) (préciser la devise)
5. Statut matrimonial actuel <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Partenaire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé	

**B. Informations relatives aux personnes à la charge du créancier**

Nom(s) de famille, prénom(s)	Age	Lien avec le créancier	Visé par cette demande?
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**C. Informations relatives à  l'époux / épouse ou  partenaire du créancier  autre membre du ménage contribuant aux dépenses du ménage**

1. Nom(s) de famille et prénom(s)	2. Emploi <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> inconnu
3. Revenu mensuel brut estimé (préciser la devise)	4. Autres revenus mensuels (et source) (préciser la devise)
5. La personne identifiée ci-dessus paie des aliments <input type="checkbox"/> sur une base volontaire ou <input type="checkbox"/> en vertu d'une décision judiciaire/administrative. Le montant est _____ par _____ (préciser la devise et la période de paiement). Au _____ (jj/mm/aaaa) le montant total payé est _____ et le montant impayé _____ (préciser la devise).	

**III. INFORMATIONS GÉNÉRALES RELATIVES AU DÉBITEUR (SI ELLES SONT CONNUES)**

**A. Informations relatives au débiteur**

1. Le débiteur est: <input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/> la mère <input type="checkbox"/> toute autre personne ayant la charge de l'enfant <input type="checkbox"/> famille d'accueil <input type="checkbox"/> l'époux <input type="checkbox"/> le/la partenaire <input type="checkbox"/> l'enfant <input type="checkbox"/> autre personne	
2. Occupation, métier ou profession :	
3. Nom et adresse de l'employeur :	
4. Revenu mensuel brut estimé (préciser la devise)	5. Autres revenus mensuels (et source) (préciser la devise)
6. Statut matrimonial actuel <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Partenaire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé	

*Convention sur le recouvrement international des aliments destinés aux enfants et à d'autres membres de la famille*

**B. Informations relatives à des personnes à la charge du débiteur**

Nom(s) de famille, prénom(s)	Age	Lien avec le débiteur	Visé par cette demande?
1.			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
2.			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
3.			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
4.			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
5.			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**C. Informations relatives à  l'époux / épouse ou  partenaire du débiteur  autre membre du ménage contribuant aux dépenses du ménage**

1. Nom(s) de famille et prénom(s)	2. Emploi <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> inconnu
3. Salaire mensuel brut estimé (préciser la devise)	4. Autres revenus mensuels (et source) (préciser la devise)
5. La personne identifiée ci-dessus paie des aliments <input type="checkbox"/> sur une base volontaire ou <input type="checkbox"/> en vertu d'une décision judiciaire/administrative. Le montant est _____ par _____ (préciser la devise et la période de paiement). Au _____ (jj/mm/aaaa) le montant total payé est _____ et le montant impayé _____ (préciser la devise).	

**IV. ACTIF ET PASSIF DU DÉBITEUR (S'ILS SONT CONNUS)**

**Préciser la devise utilisée pour compléter les tableaux suivants:** \_\_\_\_\_

**A. L'actif du débiteur**

1. Résidence – Valeur liquidative: Propriété: <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails):	2. (lieu et / ou numéro d'enregistrement)
3. Autres propriétés – Valeur liquidative: Propriété: <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails):	4. (lieu et / ou numéro d'enregistrement, description)
5. Véhicule(s) motorisé – Valeur liquidative: Propriété: <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails):	6. (lieu et / ou numéro d'enregistrement, modèle, année)
7. Caravanes/bateaux – Valeur liquidative: Propriété: <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails):	8. (lieu et / ou numéro d'enregistrement, modèle année)
9. Meubles et biens mobiliers – Valeur liquidative: Propriété: <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails):	10. (lieu et description)
11. Compte(s) bancaire	12. (institution(s) et numéro(s) de compte)
13. Assurance-vie et valeur de rachat	14. (compagnie d'assurance, numéro de police)
15. Autres biens * – Valeur:	16. (institution(s) et numéro(s) de compte)

\* Préciser séparément chaque information additionnelle.

*Convention sur le recouvrement international des aliments destinés aux enfants et à d'autres membres de la famille*

**B. Dettes du débiteur**

Créancier	Montant	Fréquence des Paiements	Propriété avec hypothèque
1.			
2.			
3.			
4.			

**V. DÉCLARATION FINANCIÈRE DU DEMANDEUR**

Préciser la devise utilisée pour compléter les tableaux suivants: \_\_\_\_\_

**A. Ressources brut du demandeur**

1. <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel	Demandeur	Epoux(se) / partenaire actuel du demandeur	Enfant(s) pour qui des aliments sont demandés ou dus	Autres personnes pour qui des aliments sont demandés ou dus
2. Salaires (y inclus avantages en nature)				
3. Revenus de travail non salariés				
4. Pensions de retraite, d'invalidité et alimentaires, rentes, rentes viagères				
5. Allocations de chômage				
6. Revenus des valeurs/capitaux mobiliers				
7. Revenus immobiliers				
8. Autres prestations sociales				
9. Autres sources de revenus *				
10. TOTAL				

**B. Déductions du revenu du demandeur**

1. <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel	Demandeur	Epoux(se) / partenaire actuel du demandeur	Enfant(s) pour qui des aliments sont demandés ou dus	Autres personnes pour qui des aliments sont demandés ou dus
2. Taxe nationale/fédérale (impôt)				
3. Taxe d'état/de province (impôt)				
4. Taxe municipale/locale				
5. Primes d'assurance				
6. Cotisations obligatoires pour les pensions				
7. Cotisations syndicales/professionnelles				
8. Autres déductions *				
9. TOTAL				

\* Préciser séparément chaque information additionnelle.

*Convention sur le recouvrement international des aliments destinés aux enfants et à d'autres membres de la famille*

**C. Dépenses du créancier du demandeur**

1. <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel	Demandeur	Epoux(se) / partenaire actuel du demandeur ou dus	Enfant(s) pour qui des aliments sont demandés	Autres personnes pour qui des aliments sont demandés ou dus
2. Loyer/hypothèque/frais de co-propriété				
3. Dépenses du ménage				
4. Epicerie et produits domestiques				
5. Vêtements				
6. Frais dentaires / médicaux / d'opticiens				
7. Pensions alimentaires payées				
8. Assurances (autres que celles de la Partie V.B)				
9. Frais de transport				
10. Frais de garderie				
11. Frais d'éducation des enfants				
12. Frais de loisir des enfants				
13. Epargnes annuelles pour l'avenir				
14. Paiement des dettes				
15. Autres dépenses *				
16. TOTAL				

**D. L'actif du demandeur<sup>1</sup>**

1. Résidence – Valeur liquidative: Propriété: <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails):	2. (lieu et / ou numéro d'enregistrement)
3. Autres propriétés – Valeur liquidative: Propriété: <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails):	4. (lieu et / ou numéro d'enregistrement, description)
5. Véhicule(s) motorisé – Valeur liquidative: Propriété: <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails):	6. (lieu et / ou numéro d'enregistrement, modèle, année)
7. Caravanes/bateaux – Valeur liquidative: Propriété: <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails):	8. (lieu et / ou numéro d'enregistrement, modèle, année)
9. Meubles et biens mobiliers – Valeur liquidative: Propriété: <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails):	10. (lieu et description)
11. Compte(s) bancaire(s)	12. (institution(s) et numéro(s) de compte(s))
13. Assurance-vie et valeur de rachat	14. (compagnie d'assurance, numéro de police)
15. Autres biens * – Valeur:	16. (institution et No de compte(s))

<sup>1</sup> Ne pas compléter ce tableau si la personne identifiée sous III est le demandeur comme cette information serait la même que celle fournie sous le Point IV.A.

\* Préciser séparément chaque information additionnelle.

*Convention sur le recouvrement international des aliments destinés aux enfants et à d'autres membres de la famille*

**E. Dettes du demandeur<sup>2</sup>**

Créancier	Montant	Fréquence des paiements	Propriété avec hypothèque
1.			
2.			
3.			
4.			

**VI. ASSURANCE MÉDICALE**

**A. Le débiteur est-il tenu de fournir une assurance médicale pour l'(les) enfant(s) en vertu d'une décision alimentaire ?  Oui  Non**

**B. Le débiteur est-il requis de fournir une assurance médicale pour le créancier en vertu d'une décision alimentaire ?  Oui  Non**

**C. La couverture médicale pour l'(les) enfant(s) pour qui une pension alimentaire est demandée et/ou le créancier est fournie par :**

**D. Couverture d'assurance**

Couverture fournie par:	pour enfant(s)	pour créancier	
1. Créancier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Compagnie d'assurance du créancier : Numéro de police :
2. Débiteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Régime d'assurance de l'État	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Compagnie d'assurance du débiteur : Numéro de police :
4. L'employeur du créancier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. L'employeur du débiteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Autre compagnie d'assurance : Numéro de police :
6. Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Inconnu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Pas de couverture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de police :

**Ce Formulaire relatif à la situation financière a été rempli par le demandeur et revu par l'Autorité centrale requérante.**

**L'information contenue dans ce Formulaire relatif à la situation financière correspond et est conforme aux informations et documents fournis par le demandeur à l'Autorité centrale requérante. Le Formulaire relatif à la situation financière est transmis par l'Autorité centrale au nom du demandeur et avec son consentement.**

**Nom :** \_\_\_\_\_ (en majuscules)  
**Nom du représentant autorisé de l'Autorité centrale**

**Date :** \_\_\_\_\_  
**(jj/mm/aaaa)**

<sup>2</sup> Ne pas compléter ce tableau si la personne identifiée sous III est le demandeur comme cette information serait la même que celle fournie sous le Point IV.B.

## Informations à divulgation restreinte relatives au demandeur

### Formulaire relatif à la situation financière

**N.B.** L'Autorité centrale requérante estime que les renseignements sous la rubrique V.D. 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14 et 16 et VI.D. 9 et 11 de cette page ne peuvent être divulgués ou confirmés pour la sauvegarde de la santé, la sécurité ou la liberté d'une personne. Conformément à l'article 40(2), une décision en ce sens doit être prise en compte par l'Autorité centrale requise.

1. Numéro de référence du dossier de l'Autorité centrale requérante : \_\_\_\_\_

#### V.D. L'actif du demandeur

1. Résidence – Valeur marchande : Propriété : <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails) :	2. (lieu et / ou No d'enregistrement)
3. Autres propriétés – Valeur marchande : Propriété : <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails) :	4. (lieu et / ou No d'enregistrement)
5. Véhicule(s) motorisé – Valeur marchande : Propriété : <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails) :	6. (lieu et / ou No d'enregistrement)
7. Caravanes/bateaux – Valeur marchande : Propriété : <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails) :	8. (lieu et / ou No d'enregistrement)
9. Meubles et biens mobiliers – Valeur marchande : Propriété : <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> conjointe (détails) :	10. (lieu et description)
11. Compte(s) bancaire(s)	12. (institution(s) et numéro(s) de compte(s))
13. Assurance-vie et valeur de rachat	14. (compagnie d'assurance, numéro de police)
15. Autres biens* – Valeur :	16. (institution(s) et numéro(s) de compte(s))

#### VI.D. Couverture d'assurance

9. Compagnie d'assurance du créancier : Numéro de police :	11. Autre compagnie d'assurance : Numéro de police :
---	---

- Ce Formulaire relatif à la situation financière a été rempli par le demandeur et revu par l'Autorité centrale requérante
- L'information contenue dans ce Formulaire relatif à la situation financière correspond et est conforme aux informations et documents fournis par le demandeur à l'Autorité centrale requérante. Le Formulaire relatif à la situation financière est transmis par l'Autorité centrale au nom du demandeur et avec son consentement

Nom : \_\_\_\_\_ (en majuscules)      Date : \_\_\_\_\_  
Nom du représentant autorisé de l'Autorité centrale      (jj/mm/aaaa)

\* Préciser séparément chaque information additionnelle.