

AVIS

COUR DU BANC DE LA REINE

Objet : Formule d'inscription au Service de fixation d'un nouveau montant de pension alimentaire pour enfants

Depuis le 1^{er} juillet 2005, il est obligatoire en vertu du *Règlement modifiant le Règlement concernant les lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants*, R. M. 87/2005 de la *Loi sur l'obligation alimentaire* de fournir une Formule d'inscription au Service de fixation d'un nouveau montant de pension alimentaire pour enfants dûment remplie.

Processus d'inscription

Formule d'inscription remise au tribunal

24.5(1) Celui des parents qui demande une ordonnance de fixation d'un nouveau montant remet au tribunal une formule d'inscription dûment remplie et un projet d'ordonnance.

Contenu de la formule d'inscription

24.5(2) La formule d'inscription est rédigée de la manière qu'exige l'agent et contient ce qui suit :

a) le nom complet du parent ainsi que son adresse postale, son adresse électronique, son numéro de téléphone et son numéro de télécopieur actuels;

b) une déclaration du parent autorisant le service chargé de fixer le nouveau montant de la pension alimentaire pour enfants à demander et à recevoir en son nom des renseignements financiers en vertu de la *Loi* et des présentes lignes directrices.

Transmission de la formule d'inscription par le tribunal

24.5(3) Le tribunal transmet au service chargé de fixer le nouveau montant chaque ordonnance de fixation d'un nouveau montant qu'il rend et y joint la formule d'inscription.

Depuis l'entrée en vigueur du *Règlement modifiant le Règlement concernant les lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants*, R. M. 87/2005, de nombreuses ordonnances de pensions alimentaires pour enfant reçues au Greffe de la Cour du Banc de la Reine n'étaient pas accompagnées de la Formule d'inscription au Service de fixation d'un nouveau montant de pension alimentaire pour enfants. Si la documentation appropriée n'est pas fournie lorsque l'ordonnance est déposée, l'ordonnance sera rejetée et retournée à l'avocat. Les documents déposés de nouveau font l'objet de frais de rejet.

On peut consulter le *Règlement modifiant le Règlement concernant les lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants*, R. M. 87/2005 sur Internet à l'adresse suivante :
web2.gov.mb.ca/laws/regs/2005/pdf/087-f020.05.pdf.

Vous trouverez ci-joint un exemplaire de la Formule d'inscription au Service de fixation d'un nouveau montant de pension alimentaire pour enfants. On peut également obtenir cette formule auprès du bureau du Service en téléphonant au 945-2293 à Winnipeg ou, sans frais à l'extérieur de Winnipeg, au 1 800 282-8069, poste 2293, ou par courriel à : CSRS@gov.mb.ca

ÉMIS PAR :

Document original signé par

Michael J. Williams

Agent supérieur de détermination de la pension alimentaire

Service de fixation d'un nouveau montant de pension alimentaire pour enfants

Division des tribunaux

DATE : Août 2006

Formule 2 b)

N° de dossier B. R. _____

**FORMULE D'INSCRIPTION AU SERVICE DE FIXATION D'UN NOUVEAU MONTANT
DE PENSION ALIMENTAIRE POUR ENFANTS**

(Veuillez écrire en caractères d'imprimerie.)

PARENT A (REQUÉRANT)

(Nom complet)

Adresse : _____ Date de naissance : _____

Ville et province : _____ Code postal : _____

N° d'assurance sociale : _____ N° d'indien inscrit visé par un traité : _____

N° de téléphone au domicile ou n° de cellulaire : _____

N° de téléphone au travail : _____

N° de télécopieur : _____ Courriel : _____

EMPLOI

Employeur actuel : _____ N° de téléphone : _____

Adresse de l'employeur ou
du lieu de travail : _____ Ville ou village : _____

N° de télécopieur : _____ Courriel : _____

NOMINATION ET AUTORISATION

Je, _____, confirme que les renseignements indiqués ci-dessus sont exacts. Je consens à la divulgation de ces renseignements à l'autre parent.

Date

Signature du parent

Nom du témoin (en caractères d'imprimerie)

Signature du témoin

PARENT B (INTIMÉ)

(Nom complet)

Adresse : _____ Date de naissance : _____

Ville et province : _____ Code postal : _____

N° d'assurance sociale : _____ N° d'indien inscrit visé par un traité : _____

N° de téléphone au domicile : _____ N° de téléphone au travail : _____

N° de télécopieur : _____ Courriel : _____

EMPLOI

Employeur actuel : _____

Adresse de l'employeur ou
du lieu de travail : _____ Ville ou village : _____

N° de téléphone : _____ N° de télécopieur : _____

Courriel : _____

PARENT RECEVANT LA DEMANDE D'ORDONNANCE D'AUTORISATION DE FIXATION D'UN NOUVEAU MONTANT DE PENSION ALIMENTAIRE POUR ENFANTS

Je, _____, confirme que les renseignements indiqués ci-dessus sont exacts. Je consens à la divulgation de ces renseignements à l'autre parent.

_____ 2006
Date

Signature du parent

Nom du témoin (en caractères d'imprimerie)

Signature du témoin