



Service des aliments pour enfants  
352 Donald Street, bur 100, Winnipeg (Manitoba) R3B 2H7  
Téléphone : 204 945-2293 ou sans frais : 1 800 282-8069  
Télécopieur : 204 948 2423 ou courriel : [csrs@gov.mb.ca](mailto:csrs@gov.mb.ca)

**SAE – FORMULAIRE CC**

## Demande conjointe de décision relative au calcul du montant des aliments pour enfants

(La présente demande est présentée aux termes de l'article 43 du Règlement sur le service des aliments pour enfants.)

- 1.0 Le codemandeur (nom du premier codemandeur) qui demande la décision relative au montant des aliments pour enfants) :

---

(Prénom)	(Autre[s] prénom[s])	(Nom)
----------	----------------------	-------

- 2.0 Le codemandeur (nom du second codemandeur) qui demande la décision relative au montant des aliments pour enfants) :

---

(Prénom)	(Autre[s] prénom[s])	(Nom)
----------	----------------------	-------

- 3.0 Nous demandons qu'un agent de détermination de la pension alimentaire du Service des aliments pour enfants prenne une décision fixant le montant des aliments qui comprend :

- Le montant de la pension alimentaire applicable à l'enfant en fonction du revenu du parent qui paie la pension alimentaire. Les détails de notre demande sont énoncés dans le formulaire B (enfant de moins de 18 ans) et (ou) dans le formulaire C (enfant de plus de 18 ans) joint à la présente demande.
- En plus de la demande de fixation du montant de la pension alimentaire pour enfants, nous demandons le calcul du paiement des dépenses spéciales ou extraordinaires applicables à l'enfant ou aux enfants nommés dans la présente demande, les détails de la réclamation figurant dans le formulaire D joint à la présente.
- Nous demandons uniquement le paiement mensuel des dépenses spéciales ou

extraordinaires applicables à l'enfant ou aux enfants nommés dans la présente demande, les détails de notre réclamation figurant dans le formulaire D joint à la présente.

4.0 Enfant(s) (énumérez uniquement les enfants qui font l'objet de la présente demande) :

1.

Noms (prénom / second prénom / nom)

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

2.

Noms (prénom / second prénom / nom)

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

3.

Noms (prénom / second prénom / nom)

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

4.

Noms (prénom / second prénom / nom)

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

5.0 Information sur le premier codemandeur

Prénom	Autre(s) prénom(s)	Nom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
--------	--------------------	-----	--------------------------------

(Adresse municipale, ville)	(Province)	(Code postal)
-----------------------------	------------	---------------

(Adresse postale si elle diffère de l'adresse municipale)

(Numéro de téléphone le jour)	(Numéro de téléphone au travail)	(Numéro de téléphone cellulaire)
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

(Numéro de télécopieur)	(Adresse électronique)
-------------------------	------------------------

Le Service des aliments pour enfants (SAE) vous demande de vous inscrire au service de courriel afin d'accélérer nos communications avec vous. Toute information que vous fournissez demeure strictement confidentielle et est réservée à l'usage du SAE.

Veuillez cocher  pour autoriser les communications par courriel :

- J'autorise le Service des aliments pour enfants (SAE) à m'envoyer par courriel les avis, la correspondance, les demandes de renseignements financiers, les décisions relatives au montant des aliments pour enfants et autres documents à l'adresse électronique indiquée, dans la mesure du possible. Je peux révoquer cette autorisation par écrit à tout moment.

## 6.0 Information sur le second codemandeur

Prénom	Autre(s) prénom(s)	Nom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
(Adresse municipale, ville)		(Province)	(Code postal)
(Adresse postale si elle diffère de l'adresse municipale)			
(Numéro de téléphone le jour)	(Numéro de téléphone au travail)	(Numéro de téléphone cellulaire)	
(Numéro de télécopieur)	(Adresse électronique)		

Le Service des aliments pour enfants (SAE) vous demande de vous inscrire au service de courriel afin d'accélérer nos communications avec vous. Toute information que vous fournissez demeure strictement confidentielle et est réservée à l'usage du SAE.

Veillez cocher  pour autoriser les communications par courriel :

- J'autorise le Service des aliments pour enfants (SAE) à m'envoyer par courriel les avis, la correspondance, les demandes de renseignements financiers, les décisions relatives au montant des aliments pour enfants et autres documents à l'adresse électronique indiquée, dans la mesure du possible. Je peux révoquer cette autorisation par écrit à tout moment.

7.0 Les documents suivants, qui sont joints à la présente demande, font partie de la preuve. Formulaire obligatoires qui doivent être remplis et joints à la demande (formulaire CC) :

- Droit à une pension alimentaire pour enfants (enfant de moins de 18 ans)      Formulaire B
- Admissibilité d'un enfant adulte (enfant de plus de 18 ans)      Formulaire C

8.0 Ces formulaires sont requis si vous souhaitez obtenir une pension alimentaire pour enfants au titre de l'un des éléments suivants :

- Pour les dépenses spéciales ou extraordinaires, remplissez      Formulaire D

et joignez le formulaire D (liste des dépenses réclamées).

- Pour les dépenses spéciales ou extraordinaires, remplissez et joignez le formulaire E 1.0 (État financier). Formulaire E1.0
- Pour une entente de partage des responsabilités parentales, joignez le formulaire E 1.0 (État financier). Formulaire E1.0

#### 9.0 Déclarations des demandeurs :

9.1 Nous consentons chacun à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de tout renseignement personnel pertinent, y compris les documents financiers, au besoin, aux fins de la présente demande de décision relative au calcul du montant des aliments pour enfants. Les données recueillies au cours du processus de calcul seront conservées par le SAE conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP), sous réserve de l'obligation de divulguer les renseignements et les documents pertinents obtenus au cours du processus de calcul au tribunal, au Programme d'exécution des ordonnances alimentaires, à tout cessionnaire de la créance alimentaire, à l'autre parent ou à une autre partie, conformément à la législation provinciale aux termes des dispositions de la Loi sur l'obligation alimentaire et de la Loi sur le service des aliments pour enfants. L'agent de détermination de la pension alimentaire peut modifier ou supprimer des renseignements personnels d'identification dans un document lorsque celui-ci doit être divulgué à l'autre parent ou à un tiers.

9.2 Nous avons lu et compris la présente demande. Les déclarations contenues dans la présente demande et dans les formulaires ci-joints dont j'ai une connaissance personnelle directe sont véridiques et celles dont je n'ai pas de connaissance personnelle directe sont, pour autant que je sache, conformes à la vérité.

Date : \_\_\_\_\_  
(jj/mm/aaaa) Signature du premier codemandeur

Cochez  lorsque la demande est présentée électroniquement.

Date : \_\_\_\_\_  
(jj/mm/aaaa) Signature du second codemandeur

Cochez  lorsque la demande est présentée électroniquement.