



Service des aliments pour enfants  
2<sup>e</sup> étage – 379, Broadway, Winnipeg (Manitoba) R3C  
4S4  
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 DD**

## Demande conjointe de décision relative au recalcul 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.)

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

\_\_\_\_\_  
(Prénom) (Autre[s] prénom[s]) (Nom)

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

\_\_\_\_\_  
(Prénom) (Autre[s] prénom[s]) (Nom)

- 2.0 Nous demandons conjointement au Service des aliments pour enfants de recalculer le montant de la pension alimentaire actuellement payable aux termes d'une ordonnance/décision alimentaire, d'une entente de pension alimentaire ou d'une sentence d'arbitrage familial. Les détails de la pension alimentaire pour enfants qui est payée et reçue sont les suivants :

- 2.1 Où et quand l'ordonnance, l'entente ou la décision d'arbitrage a-t-elle été rendue ou conclue?  
Centre judiciaire \_\_\_\_\_ (province/territoire) \_\_\_\_\_

Numéro du dossier de la Cour \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

- 2.2 Veuillez fournir des copies de toutes les ordonnances/décisions alimentaires, ententes de pension alimentaire ou sentences d'arbitrage dans lesquelles la pension alimentaire pour enfants a été modifiée, en en donnant une description (c.-à-d. ordonnance définitive) et en les classant dans l'ordre chronologique (de la plus ancienne à la plus récente) :

2.2.1. \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

2.2.2. \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

2.2.3. \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

2.2.4. \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

3.0 Notre demande conjointe est présentée pour la raison indiquée ci-dessous (veuillez cocher  l'une des options suivantes) :

- L'ordonnance alimentaire actuellement en vigueur ne contient pas d'ordonnance autorisant le recalcul automatique de la pension alimentaire pour enfants ou, au moment où l'ordonnance alimentaire a été rendue, nous ne nous sommes pas inscrits au Service des aliments pour enfants en signant le formulaire d'information 70W sur le recalcul et l'application de la loi.
- L'entente de pension alimentaire contient une disposition qui permet au Service des aliments pour enfants de recalculer la pension alimentaire à la demande de l'un des parents ou des deux.
- La décision d'arbitrage familial contient une disposition qui permet au Service des aliments pour enfants de recalculer la pension alimentaire à la demande de l'un des parents ou des deux.
- Nous étions déjà inscrits au Service des aliments pour enfants, mais nous avons choisi de ne plus y participer. Nous demandons de nous réinscrire au service en vertu des dispositions de la Loi sur le service des aliments pour enfants.

4.0 La pension alimentaire pour enfants qui doit être recalculée est la suivante :

- le montant de la pension alimentaire (uniquement);
- les dépenses spéciales ou extraordinaires aux termes du paragraphe 7 (1);
- le montant de la pension alimentaire et les dépenses spéciales ou extraordinaires aux termes du paragraphe 7 (1).

5.0 Enfant(s) (énumérez uniquement les enfants de moins ou de plus de 18 ans qui font l'objet de la présente demande et cochez  si une pension alimentaire est requise pour chaque enfant) :

- |    |                                     |  |
|----|-------------------------------------|--|
| 1. | Noms (prénom / second prénom / nom) | <input type="checkbox"/> Pension alimentaire requise |
| 2. | Noms (prénom / second prénom / nom) | <input type="checkbox"/> Pension alimentaire requise |
| 3. | Noms (prénom / second prénom / nom) | <input type="checkbox"/> Pension alimentaire requise |
| 4. | Noms (prénom / second prénom / nom) | <input type="checkbox"/> Pension alimentaire requise |

## 6.0 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.

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 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.

#### 8.0 Déclarations des demandeurs :

8.1 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 recalcul du montant des aliments pour enfants. Les données recueillies au cours du processus de recalcul 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 recalcul 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.

8.2 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.