

Formulaire de demande de rajustement des pensions alimentaires pour enfants

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

Je veux faire une demande au SARPA :		Vous êtes :	
<input type="radio"/> Personnelle	<input type="radio"/> Conjointe	<input type="radio"/> Le débiteur - parent payeur de la pension alimentaire	<input type="radio"/> Le créancier - parent bénéficiaire de la pension alimentaire
Si vous faites une demande conjointe :			No. dossier SARPA
Est-ce que l'autre parent a déjà un numéro de dossier SARPA?		<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	Si oui : <input style="width: 150px;" type="text"/>
N.B. : S'il s'agit d'une demande conjointe, chaque parent devra remplir le présent formulaire.			

1	Renseignements nominatifs																				
*	Nom de famille																				
*	Prénom																				
*	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Date naissance</td> <td style="width: 35%;">Numéro d'assurance sociale</td> <td style="width: 15%;">Sexe</td> <td style="width: 35%;">Langue de correspondance</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 50px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 50px;" type="text"/><input style="width: 50px;" type="text"/><input style="width: 50px;" type="text"/><input style="width: 50px;" type="text"/><input style="width: 50px;" type="text"/><input style="width: 50px;" type="text"/></td> <td><input type="radio"/> F <input type="radio"/> M</td> <td><input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais</td> </tr> </table>	Date naissance	Numéro d'assurance sociale	Sexe	Langue de correspondance	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	<input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais												
Date naissance	Numéro d'assurance sociale	Sexe	Langue de correspondance																		
<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	<input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais																		
*	Adresse résidentielle <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Numéro</td> <td style="width: 40%;">Rue</td> <td style="width: 10%;">Appartement</td> <td style="width: 20%;">Ville</td> <td style="width: 20%;">Code postal</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> J'accepte que le SARPA communique avec moi par courriel.</td> </tr> <tr> <td>Numéro de téléphone</td> <td>Numéro de cellulaire</td> <td colspan="3">Adresse électronique</td> </tr> </table>	Numéro	Rue	Appartement	Ville	Code postal	<input type="checkbox"/> J'accepte que le SARPA communique avec moi par courriel.					Numéro de téléphone	Numéro de cellulaire	Adresse électronique							
Numéro	Rue	Appartement	Ville	Code postal																	
<input type="checkbox"/> J'accepte que le SARPA communique avec moi par courriel.																					
Numéro de téléphone	Numéro de cellulaire	Adresse électronique																			
*	Adresse de l'employeur <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Numéro</td> <td style="width: 40%;">Rue</td> <td style="width: 10%;">Bureau</td> <td style="width: 20%;">Ville</td> <td style="width: 20%;">Code postal</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;">Si oui, indiquez votre n° de sécurité du revenu</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Numéro	Rue	Bureau	Ville	Code postal	Si oui, indiquez votre n° de sécurité du revenu					<input style="width: 100%;" type="text"/>									
Numéro	Rue	Bureau	Ville	Code postal																	
Si oui, indiquez votre n° de sécurité du revenu																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
*	Recevez-vous des paiements provenant d'un programme d'aide financière de dernier recours ? <input style="width: 150px;" type="text"/>																				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Enfant(s) commun(s)</th> <th style="width: 30%;">Nom</th> <th style="width: 20%;">Prénom</th> <th style="width: 10%;">Date de naissance</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Enfant(s) commun(s)	Nom	Prénom	Date de naissance																
Enfant(s) commun(s)	Nom	Prénom	Date de naissance																		

2	Informations concernant le jugement de pension alimentaire	
*	Entrez le No. dossier de cour :	
*	District :	
*	Date du dernier jugement de la cour ou du dernier rajustement par le SARPA :	
*	Numéro de dossier de la perception des pensions alimentaires (Revenu Québec) :	
	Quel est le montant de la pension alimentaire que vous versez ou recevez actuellement ?	
	Quel est le revenu déclaré au dernier jugement ou au dernier rajustement ?	
*	Y a-t-il présentement une demande en justice entre les parties qui pourrait avoir un impact sur le montant ou le paiement de la pension alimentaire?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
*	Y a-t-il présentement un jugement qui prévoit l'arrêt de la pension alimentaire dont le rajustement est demandé?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

③ *Rajustement demandé*

Choisissez le(s) motif(s) de demande applicable(s) :

Variation du revenu en raison de :

L'augmentation de revenu du parent payeur

Motif(s)

L'augmentation de revenu du parent bénéficiaire

Motif(s)

La diminution de revenu du parent payeur

Motif(s)

La diminution de revenu du parent bénéficiaire

Motif(s)

Temps de garde :

Souhaitez-vous modifier le nombre de jours de garde sans modifier le type de garde?

OUI NON

* Si oui, précisez :

Avez-vous une entente à ce sujet avec l'autre parent?

OUI NON

* Si oui, indiquez l'objet de l'entente :

N.B. : Vous devez fournir le formulaire d'entente disponible sur le site internet au www.sarpaquebec.ca à l'onglet : "Documents et Processus"

Frais relatifs à l'enfant :

Souhaitez-vous modifier ou ajouter des frais de garde, des frais d'études postsecondaires ou des frais particuliers?

OUI NON

* Si oui, précisez :

Avez-vous une entente à ce sujet avec l'autre parent?

OUI NON

* Si oui, indiquez l'objet de l'entente :

N.B. : Vous devez fournir le formulaire d'entente disponible sur le site internet au www.sarpaquebec.ca à l'onglet : "Documents et Processus"

4 Revenus pour l'année en cours- Indiquer les revenus pour l'année courante ou, s'il y a lieu, les revenus prévisibles pour les 12 prochains mois. Indiquer minimalement une source de revenus et laisser vides les autres cases pour lesquelles vous n'avez pas de revenus à déclarer

Recevez-vous un salaire d'une entreprise, société, association ou fiducie dont vous êtes actionnaire majoritaire ou administrateur, dirigeant, associé, fiduciaire ou qui appartient à un membre de votre famille ? (Exemple : un parent, un frère, une sœur, une tante, un nouveau conjoint, un cousin, etc.) OUI NON

Salaire brut (salaires, primes et bonis reçus de toute provenance)

Commission/pourboires

Revenus nets d'entreprise(s) ou de travail autonome (revenus bruts, moins les dépenses)

Prestations d'assurance-emploi et assurance parentale

Pension alimentaire versée par un tiers et reçue à titre personnel

Prestations de retraite

Prestations d'invalidité (par exemple CNESST, SAAQ, IVAC)

Intérêts, dividendes et autres revenus de placement

Revenus nets de loyer (revenus bruts de location moins les dépenses reliées à la location d'immeuble)

Autres revenus (à l'exception des transferts gouvernementaux reliés à la famille, des prestations d'aide financières de dernier recours et des montants reçus dans le cadre des programmes d'aide financière aux études accordés par le ministre de l'Éducation, du Loisir et du Sport)

Déductions

Montant des cotisations syndicales

Montant des cotisations professionnelles

Frais de garde, d'études postsecondaires et particuliers

Montant des frais de garde nets

Montant des frais d'études postsecondaires nets

Montant des frais particuliers nets

5

Veuillez fournir tous les renseignements connus de l'autre parent

* Nom de famille

* Prénom

Date naissance

Numéro d'assurance sociale

Sexe

Langue de correspondance

 F M Français Anglais

Adresse

Numéro Rue Appartement Ville Code postal

Numéro de téléphone

Numéro de cellulaire

Fax

Adresse électronique

Avez-vous des contacts avec l'autre parent?

 OUI NON

Connaissez-vous globalement sa situation financière?

 OUI NON

Savez-vous si l'autre parent travaille?

 OUI NON

Si oui, indiquez :

Nom de l'Entreprise

Adresse

Numéro de téléphone

Avez-vous obtenu des renseignements sur les revenus de l'autre parent depuis le dernier jugement? Si oui, veuillez les annexer.

 OUI NON

Selon vous, vos deux revenus combinés excèdent-ils 200 000\$?

 OUI NON

L'autre parent reçoit-il des paiements provenant d'un programme d'aide financière de dernier recours (sécurité du revenu)?

 OUI NON

L'autre parent a-t-il déjà reçu des paiements provenant d'un programme d'aide financière de dernier recours (sécurité du revenu) depuis le dernier jugement ou le dernier rajustement?

 OUI NON

Y a-t-il une demande en justice pendante entre vous susceptible d'avoir une incidence sur la pension alimentaire?

 OUI NON

Si l'un de vous deux a un revenu difficile à établir ou est travailleur autonome, êtes-vous d'accord sur le montant de revenu de base duquel la pension alimentaire sera rajustée?

 OUI NON

Est-ce que l'autre parent reçoit un salaire d'une entreprise, société, association ou fiducie dont il est actionnaire majoritaire ou administrateur, dirigeant, associé, fiduciaire ou qui appartient à un membre de sa famille ? (Exemple : un parent, un frère, une sœur, une tante, un nouveau conjoint, un cousin, etc.)

 OUI NON**Aide juridique :**

Avez-vous une attestation d'admissibilité économique pour le SARPA délivrée par votre bureau d'aide juridique?

 OUI NON**Si oui, veuillez la joindre à la présente demande.****De quelle façon avez-vous entendu parler du SARPA?** Autre Internet Dépliant ou brochure Bureau d'aide juridique Organisme gouvernemental

Spécifiez :

6

Renseignements communiqués au SARPA

En signant la présente demande de rajustement des pensions alimentaires pour enfants :

- Je comprends que le SARPA rajustera la pension alimentaire pour enfants à la date de la demande de rajustement en tenant compte des variations du revenu de l'un ou de l'autre parent ayant servi à établir la pension dont le rajustement est demandé.
- Je comprends que le SARPA rajustera la pension alimentaire rétroactivement à un (1) an avant la date de la demande lorsque le revenu d'un ou de l'autre parent a augmenté, et ce, pour chacune des périodes au cours desquelles ce revenu a augmenté.
Je comprends que le SARPA ne rajustera pas la pension alimentaire rétroactivement avant la date de la demande lorsque le revenu d'un ou de l'autre parent a diminué.
- Je comprends que la date de la demande correspond à la date où le SARPA reçoit la demande, les frais exigibles de 54 \$ ainsi que tous les renseignements et les documents qui doivent être fournis au soutien de celle-ci.
- Je comprends que les frais exigibles de 54 \$ ne seront en aucun cas remboursés si ma demande de rajustement est inadmissible ou fermée à ma demandé
- Je comprends qu'à défaut d'acquitter les frais exigibles de 54 \$ dans les cinq jours ouvrables suivants, ma demande ne sera pas traitée et mon dossier sera fermé, sans exception;
- Je déclare avoir complété le "Questionnaire d'admissibilité" disponible sur le site SARPA avant d'avoir commencé à remplir le formulaire de demande SARPA;

- J'accepte que le SARPA vérifie l'exactitude des renseignements que j'ai fournis pour procéder au rajustement demandé, tel que le permet l'Article 8 de la *Loi favorisant l'accès à la justice en matière familiale*.
- Je déclare que tous les renseignements et documents communiqués ou à être transmis au soutien de la présente demande sont vrais.
- Je comprends que je commets une infraction et que je suis passible d'une amende d'au moins 500 \$ et d'au plus 5 000 \$, le tout conformément à l'article 24 de la *Loi favorisant l'accès à la justice en matière familiale* :
 - si je fais une déclaration que je sais ou que j'aurais dû savoir fausse ou trompeuse.
 - si je transmets un document sachant que celui-ci contient un renseignement faux ou trompeur ou aurais dû le savoir.
- Je m'engage à aviser sans délai le SARPA de tout changement d'adresse et de coordonnées et de tout changement dans ma situation financière ou dans celle de l'enfant/des enfants concerné(s) susceptible d'avoir une incidence sur le rajustement demandé.
- Je comprends que les délais de traitement d'une demande de rajustement peuvent varier en tout temps en raison de plusieurs facteurs. Je comprends qu'une demande chemine normalement en plusieurs étapes et que je dois prévoir un délai de 3 à 6 mois avant de recevoir l'avis de rajustement.

Autorisation de procéder au rajustement

En signant la présente demande de rajustement des pensions alimentaires pour enfants, j'autorise le SARPA à effectuer le rajustement de ladite pension conformément aux règles de fixation des pensions alimentaires pour enfants. Je comprends que le montant de la pension alimentaire payable peut en conséquence être diminué ou augmenté et que le SARPA n'exercera aucune appréciation judiciaire lors dudit rajustement de la pension alimentaire.

Signature

Au soutien de votre demande vous devez fournir, parmi les renseignements et documents énumérés ci-dessous, ceux applicables à votre situation qui permettront au SARPA de déterminer votre revenu annuel.

Documents obligatoires :

- Dernier jugement ou dernier rajustement établissant la pension alimentaire pour enfants;
- Formulaire de fixation des pensions alimentaires pour enfants (AliForm, Annexe 1) ayant servi à établir la pension alimentaire dans ce dernier jugement ou dernier rajustement;
- Copie de la déclaration de revenus provinciale pour la dernière année fiscale (_____).
- Avis de cotisation provincial pour la dernière année fiscale (_____).

Autres documents nécessaires à l'établissement de vos revenus :

- État des salaires, primes, bonis reçus de toute provenance (trois derniers talons de paie, incluant un cumulatif à jour des salaires reçus pour l'année en cours);
- Montants des commissions et pourboires;
- Revenus nets d'entreprise(s) ou de travail autonome : revenus bruts, moins les dépenses reliées à l'entreprise ou au travail autonome (fournir les états financiers);
- Revenus nets de loyer: revenus bruts de location, moins les dépenses reliées à la location d'immeuble (fournir un état de revenus et dépenses relatif à l'immeuble);
- Relevé de prestations d'assurance-emploi ou d'assurance parentale, incluant la durée des prestations, et le(s) relevé(s) d'emploi;
- Relevé de prestations d'invalidité (par exemple : CNESST, SAAQ, IVAC), incluant le montant et la durée des prestations;
- Relevé de prestations de pension de la sécurité de la vieillesse;
- Relevé de compte de l'année en cours (Pension alimentaire MRQ);
- Relevé de prestations de la Régie des rentes du Québec (RRQ) et de pension de retraite du Régime de pensions du Canada (RPC);

- Relevé de prestations d'un régime de retraite privé;
- Revenu de pension alimentaire versée par un tiers et reçue à titre personnel;
- Revenus d'intérêts, dividendes et autres revenus de placement (indiquer le montant imposable des dividendes qui figure à la déclaration fiscale provinciale, ou, le cas échéant, à la déclaration de revenus fédérale);
- Relevé de prestations d'aide de dernier recours, incluant le montant et la durée des prestations (fournir une lettre de votre agent indiquant depuis quand vous recevez ces prestations);
- Tout autre type de revenus;
- Montant de vos cotisations syndicales;
- Montant de vos cotisations professionnelles.

Comment faire parvenir ma demande de rajustement ainsi que mes documents au SARPA?

Vous pouvez envoyer votre demande de rajustement ainsi que les documents requis par l'un des moyens suivants :

Documents format « papier »

Par la poste à l'adresse suivante :

SARPA QUÉBEC
C.P. 123
Succursale Desjardins
Montréal (Québec) H5B 1B3

Par télécopieur au 514 864-8979

Par courriel - Documents numérisés transmis par courriel au sarpaquebec@csj.qc.ca

Par internet - Vous pouvez également transmettre l'ensemble de vos documents électroniquement en tout temps à l'aide du service en ligne " transmettre mes documents " que vous trouverez en accédant à votre compte d'utilisateur. Vous devez fournir l'ensemble des renseignements et documents au soutien de votre demande de rajustement au SARPA dans les **trente (30) jours** suivant son envoi.