

Merci de compléter et signer ce document avec l'autre parent et de l'adresser à votre Caf ou à la MSA.

► Votre identité

L'allocataire

Madame Mademoiselle Monsieur

Votre nom de naissance : _____

Votre nom d'époux(se) : _____

Vos prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : _____

Votre date de naissance : ____/____/____

Votre adresse complète : _____

Votre n° de téléphone _____

Votre n° d'allocataire _____

Votre numéro de Sécurité sociale :
____/____/____

L'autre Parent

Madame Mademoiselle Monsieur

Son nom de naissance : _____

Son nom d'époux(se) : _____

Ses prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : _____

Sa date de naissance : ____/____/____

Son adresse complète : _____

Son n° de téléphone _____

Son n° d'allocataire _____

Son numéro de Sécurité sociale :
____/____/____

► Complétez cette rubrique quelle que soit votre situation

Précisez le nom, prénom et date de naissance des enfants concernés

Nom de l'enfant

Prénoms de l'enfant

Date de naissance de l'enfant

(dans l'ordre de l'état civil)

____/____/____
____/____/____
____/____/____

Une pension alimentaire* d'un montant de : ____/____,____ euros par mois par enfant est fixée à compter du ____/____/____.

Elle est versée à Monsieur Madame (Précisez le nom) : _____.

* la pension sera revalorisée tous les ans au mois anniversaire de la signature du projet d'entente sur la base de l'indice des prix à la consommation.

L'obligation alimentaire est considérée comme remplie en fonction de la prise en charge directe des frais engagés.

Détaillez : _____

Ce qui représente un montant de ____/____,____ euros par mois et par enfant.

Elle est versée à Monsieur Madame (Précisez le nom) : _____

Aucune pension mensuelle ne sera versée compte tenu de la capacité de chacun à contribuer aux besoins du(es) enfant(s).

► Si vous avez un jugement qui fixe une pension alimentaire

Les arriérés de pension alimentaire ont fait l'objet d'un accord **oui** **non**

Si oui, détaillez les décisions prises : _____

04/2011

Emplacement réservé

NE PAS REMPLIR

2 Projet d'entente issu d'une médiation familiale

► Si la procédure de divorce n'est pas encore engagée

- Une pension alimentaire* d'un montant de _____,____ euros par mois est fixée à compter du _____.
- Elle est versée par Monsieur Madame (Précisez le nom) : _____.
- * la pension sera revalorisée tous les ans au mois anniversaire de la signature du projet d'entente sur la base de l'indice des prix à la consommation.
- L'obligation alimentaire est considérée comme remplie en fonction de la prise en charge directe des frais engagés. Détaillez : _____
- _____
- ce qui représente un montant de _____,____ euros par mois.
- Elle est versée à Monsieur Madame (Précisez le nom) : _____.
- Aucune pension mensuelle ne sera versée compte tenu des capacités de chacun à contribuer aux besoins du(es) enfant(s).

► Déclaration sur l'honneur

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints. Nous nous engageons à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration. Nous nous engageons à transmettre une copie de l'accord homologué à notre Caf/MSA.

A : _____, le _____

Signatures obligatoires :

Madame :

et

Monsieur :

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Article L.114-13 du Code de la Sécurité sociale - Article 441.1 du Code pénal). La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L.114-19 du Code de la Sécurité sociale).

La loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

Ce qu'il faut savoir :

- Si, dans le cadre de la médiation familiale, vous avez conclu un accord concernant l'obligation alimentaire, cet accord doit être homologué par le juge pour permettre, en cas de non paiement de la pension, son recouvrement.
- Dès réception de l'accord homologué, vous devez en transmettre une copie à votre Caf/MSA.

Emplacement réservé

NE PAS REMPLIR