

Annexe – Enfants à charge

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

Section 1 – Renseignements sur l'identité			
Nom de famille de l' adulte 1	Prénom de l'adulte 1	Numéro de dossier (CP-12)	
Nom de famille de l' adulte 2 (s'il y a lieu)	Prénom de l' adulte 2 (s'il y a lieu)	Numéro de dossier (CP-12)	

Si vous avez plus de trois enfants, utilisez un autre formulaire <i>Annexe – Enfants à charge</i> .			
Section 2 – Enfants à charge			
1er enfant	2º enfant	3° enfant	
CP-12	CP-12	CP-12	
Nom de famille	Nom de famille	Nom de famille	
Prénom	Prénom	Prénom	
Date de naissance Année Mois Jour	Date de naissance Année Mois Jour	Date de naissance Année Mois Jour	
Numéro d'assurance	Numéro d'assurance	Numéro d'assurance	
maladie	maladie	maladie	
Un demandeur d'asile n'a pas à fournir ce numéro		Un demandeur d'asile n'a pas à fournir ce numéro	
Sexe Féminin Masculin	Sexe Féminin Masculin	Sexe Féminin Masculin	
L'enfant est-il aux études? Oui Non	L'enfant est-il aux études? Oui Non	L'enfant est-il aux études? Oui Non	
Si oui , cochez l'ordre d'enseignement.	Si oui , cochez l'ordre d'enseignement.	Si oui , cochez l'ordre d'enseignement.	
Prématernelle Secondaire professionnel	Prématernelle Secondaire professionnel	Prématernelle Secondaire professionnel	
☐ Maternelle ☐ Collégial ☐ Primaire ☐ Universitaire	☐ Maternelle ☐ Collégial ☐ Primaire ☐ Universitaire	Maternelle Collégial Primaire Universitaire	
Secondaire général Autre, précisez :	Secondaire général Autre, précisez :	Secondaire général Autre, précisez :	
L'enfant est-il considéré comme	L'enfant est-il considéré comme L'enfant est-il considéré comme L'enfant est-il considéré comme		
une personne handicapée par	une personne handicapée par	une personne handicapée par	
Retraite Québec? Oui Non	Retraite Québec? Oui Non	Retraite Québec? Oui Non	
Identité des parents selon le certificat de naissance Nom de famille du parent	Identité des parents selon le certificat de naissance Nom de famille du parent	Identité des parents selon le certificat de naissance Nom de famille du parent	
The in the fall that the fall	Tom do rammo da parom	Trom do rammo da parem	
Prénom du parent	Prénom du parent	Prénom du parent	
Qualité du parent Père Mère	Qualité du parent Père Mère	Qualité du parent Père Mère	
Pays de résidence (si ce n'est pas le Canada)	Pays de résidence (si ce n'est pas le Canada)	Pays de résidence (si ce n'est pas le Canada)	
Nom de famille de l'autre parent	Nom de famille de l'autre parent	Nom de famille de l'autre parent	
	·	•	
Prénom de l'autre parent	Prénom de l'autre parent	Prénom de l'autre parent	
Qualité de l'autre parent Père Mère Pays de résidence (si ce n'est pas le Canada)	Qualité de l'autre parent Père Mère Pays de résidence (si ce n'est pas le Canada)	Qualité de l'autre parent Père Mère Pays de résidence (si ce n'est pas le Canada)	
Trays do rosidonos (di oo most pas lo canada)	ayo do rosidonos (or os nost pas is odinada)	Tayo do rosidonos (di oo most pas lo canada)	
Garde partagée : L'enfant dont la garde est partagée en vertu d'un jugement ou d'une entente est considéré comme étant à la charge d'une personne lorsqu'elle en a la garde			
au moins 40% du temps.			
Partagez-vous la garde Oui Non	Partagez-vous la garde Oui Non	Partagez-vous la garde Oui Non	
de i entant?	de l'entant?	de l'enfant?	
Si oui , indiquez le nombre de jours où vous avez la garde.	Si oui , indiquez le nombre de jours où vous avez la garde.	Si oui , indiquez le nombre de jours où vous avez la garde.	
jours par semaine mois année	jours par semaine mois année	jours par semaine mois année	
Si oui , par quel document la garde vous est-elle confiée?	e? Si oui , par quel document la garde vous est-elle confiée? Si oui , par quel document la garde vous est-elle confiée?		
Jugement Document d'entente, conclue à l'amiable	Jugement Document d'entente, conclue à l'amiable	Jugement Document d'entente, conclue à l'amiable	
Document d'entente, conclue lors de la médiation	Document d'entente, conclue lors de la médiation	Document d'entente, conclue lors de la médiation	
Autre, précisez :	Autre, précisez :	Autre, précisez :	
Est-ce que tous les enfants qui sont à votre charge habitent à la même adresse que vous?			
Si non , inscrivez la raison de cette situation et les prénoms des enfants qui habitent ailleurs.			
Section 3 – Revenus et biens des enfants à	charge		
Les enfants ont-ils Prénom de l'enfant	-	Montant net Par semaine Toutes les deux Par mois semaines	
des revenus?	202.00 22.00	\$ Semantes	
Oui Non		\$ \ \	
Les enfants ont-ils des comptes Prénom de			
Les enfants ont-ils des comptes dans des établissements Prénom de	emant wuntero de compte ou des	·	
financiers ou des biens,		\$	
comme des véhicules?		\$	
Oui Non		\$	
Section 4 – Affirmation solennelle			
J'affirme solennellement que les renseignements qui figurent dans ce formulaire sont exacts et complets.			
Je m'engage à informer sans délai le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale de toute modification à ces renseignements.			
Date Circ.	do l'adulto 1	Cignotius de Padulte C. alil Pari	
Date Signature	de l'adulte 1 Date	Signature de l'adulte 2, s'il y a lieu	