**REQUÊTE PART CONTRIBUTIVE**

(article 203 et suivants du Code Civil)

* Le/la requérant/e et le/la défendeur/défenderesse doivent avoir des adresses différentes

**Le/La requérant/e :**

Nom :

Prénoms :

Numéro national :

Numéro téléphone :

Né(e) à : le :

De nationalité :

Domicilié(e) à :

Rue : n° :

Code postal : Localité :

Mais résidant en fait à (si adresse différente du domicile) :

Parent : marié – divorcé – n’ayant pas été marié (biffer les mentions inutiles)

**Introduit une action contre**

**Le/la défendeur/défenderesse :**

Nom :

Prénoms :

Numéro national :

Numéro téléphone :

Né(e) à : le :

De nationalité :

Domicilié(e) à :

Rue : n° :

Code postal : Localité :

Mais résidant en fait à (si adresse différente du domicile) :

Parent : marié – divorcé – n’ayant pas été marié (biffer les mentions inutiles)

**CONCERNANT LE (LES) ENFANT(S)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM COMPLET | Prénom | Date de naissance |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Le/les enfant(s) est/sont domicilié(s) avec le père – avec la mère. (biffer la mention inutile)

**OBJET DE LA DEMANDE**

1. **PART CONTRIBUTIVE** (biffer la mention inutile et compléter le cas échéant)
* Le/la requérant/e souhaite que l’autre parent soit condamné à lui payer une contribution alimentaire **mensuelle et indexée** de ……………………… euros par enfant (préciser le montant demandé pour chaque enfant), à partir du ………………………….. (quelle date) ;
* Le/la requérant/e souhaite verser une contribution alimentaire **mensuelle et indexée** de …………………….. euros par enfant (préciser le montant proposé pour chaque enfant) à partir du ………………………….. (quelle date) ;
* Il n’y a pas de contribution alimentaire due.
1. **FRAIS EXTRAORDINAIRES** (biffer les mentions inutiles)

*Article 203bis, § 3, alinéa 3, du Code civil et Arrêté Royal du 22 avril 2019 fixant les frais extraordinaires résultant de l'article 203, § 1er du Code civil et leurs modalités d'exécution.*

* Partage par moitié
* Autre partage (à préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PERCEPTION DES ALLOCATIONS FAMILIALES** (biffer les mentions inutiles)
* Par la mère
* Par le père
* Par la mère qui rétrocède la moitié au père
* Par le père qui rétrocède la moitié à la mère
1. **RÉPARTITION DE L’AVANTAGE FISCAL LIÉ À LA CHARGE DE L’(DES) ENFANT(S)** (biffer les mentions inutiles)
* A la mère
* Au père
* Partage par moitié

**CRITERES PRIS EN CONSIDERATION**

**POUR LA DETERMINATION DES MODALITES FINANCIERES**

Situation du père :

* Cohabitation : **OUI - NON**
* Enfants d’une autre union : **OUI - NON**
* Revenus :

Situation de la mère :

* Cohabitation : **OUI - NON**
* Enfants d’une autre union : **OUI - NON**
* Revenus :

Montant des allocations familiales :

Coût mensuel estimé pour chaque enfant :

Date :

Signature du/de la requérant/e :

Voir page suivante les documents à joindre

**Documents à joindre à la requête (datant de moins de 15 jours lors du dépôt au greffe) :**

* Un certificat de résidence du/de la défendeur/défenderesse
* Le(s) acte(s) de naissance du(des) enfant(s) communs des parties ainsi que la(les) composition(s) de ménage où cet(ces) enfant(s) est(sont) repris

**Frais d’introduction :**

La mise au rôle en début de procédure est de 20 € par instance (contribution au fonds budgétaire relatif à l’aide juridique) et est à payer au moment de l’introduction de la requête en liquide au greffe du tribunal de première instance du Hainaut- division Mons ou par versement sur le compte du tribunal BE03 6792 0089 5484 (avec pour communication : mise au rôle famille + votre nom).

Les droits de greffe d’un montant de 165 € seront à régler en fin de procédure, selon la décision du magistrat et à payer à l’Etat Belge (article 269 du Code des droits d'enregistrement, d'hypothèque et de greffe).

**Dépôt de la requête :**

La requête est à déposer au greffe ou à renvoyer **en 3 exemplaires** au greffe du tribunal de la famille de Mons (rue de Nimy 35 à 7000 Mons).

Heures d’ouverture du greffe :

Du lundi au vendredi, de 08h30 à 12h30 et de 13h30 à 16h00.

Téléphone : 065/356.986.