

DÉCLARATION OFFICIELLE D'UNION DE FAIT
 AFIN D'ÉTABLIR L'ADMISSIBILITÉ DE CONJOINT DE FAIT
 EN VERTU DU (DE LA)

- | | |
|---|---|
| • RÉGIME DE RETRAITE DANS LES SERVICES PUBLICS DU N.-B. | • RÉGIME À RISQUES PARTAGÉS DE CERTAINS EMPLOYÉS SYNDIQUÉS DES HÔPITAUX DU N.-B. |
| • RÉGIME DE PENSION DES ENSEIGNANTS DU N.-B. | • RÉGIME À RISQUES PARTAGÉS DES EMPLOYÉS DES HÔPITAUX DU N.-B., MEMBRES DU SCFP |
| • LOI SUR LA COUR PROVINCIALE | • RÉGIME DE PENSION DES EMPLOYÉS À TEMPS PLEIN, MEMBRES DE LA SECTION LOCALE 2745 DU SCFP, DES DISTRICTS SCOLAIRES DU N.-B. |
| • LOI SUR LA PENSION DES JUGES DE LA COUR PROVINCIALE | • RÉGIME DE PENSION À L'INTENTION DU GROUPE MANŒUVRES, HOMMES DE MÉTIER ET DE SERVICES DES DISTRICTS SCOLAIRES DU N.-B. |
| • LOI SUR LA PENSION DES DÉPUTÉS | • LOI SUR LA PENSION DE RETRAITE DES DÉPUTÉS |

Je, soussigné, _____ de _____ du comté de _____, dans la province
 (nom du (de la) déclarant(e)) (ville, village)

de l'/de la/du _____, fait la présente déclaration afin d'établir l'admissibilité de _____
 (nom du(de la) conjoint(e) de fait)

comme étant mon (ma) conjoint(e) de fait en vertu des dispositions du _____.
 (régime de retraite)

ET DÉCLARE SOLENNELLEMENT QUE :

- Je suis le (la) conjoint(e) de fait de _____
 (nom du(de la) conjoint(e) de fait)
- J'ai commencé à vivre dans une relation conjugale avec _____ le _____.
 (nom du (de la) conjoint(e) de fait) (jour / mois / année)
- Nous avons vécu dans une relation conjugale de façon continue à partir de la date indiquée au point n°2 ci-dessus, jusqu'à présent.
- J'ai vécu avec mon (ma) conjoint(e) de fait aux adresses suivantes (commencez par l'adresse la plus récente) :

_____	du : _____	au : _____
(adresse complète)	(jour/mois/année)	(jour/mois/année)
_____	du : _____	au : _____
(adresse complète)	(jour/mois/année)	(jour/mois/année)
_____	du : _____	au : _____
(adresse complète)	(jour/mois/année)	(jour/mois/année)

- Mon (ma) conjoint(e) de fait et moi-même sommes les parents naturels de ____ (enfant/enfants) dont les noms et dates de naissance sont : (joindre les certificats de naissance)

nom _____	date de naissance _____
nom _____	date de naissance _____
nom _____	date de naissance _____

- Mon (ma) conjoint(e) de fait et moi-même, **(Joindre une copie de l'un des documents pertinents.)**

- | | |
|--|---|
| a) sommes conjointement propriétaires de la résidence dans laquelle nous habitons (ions) ensemble. | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| b) avons conjointement signé un bail ou un contrat de location relativement à une résidence dans laquelle nous habitons(ions) ensemble. | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| c) tenons conjointement des comptes de banque, de caisse populaire ou d'achats à crédit ou de prêt hypothécaire. | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| d) l'un(e) de nous a une assurance-vie où l'autre est désigné comme conjoint(e) de fait et bénéficiaire. | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| e) l'un(e) de nous bénéficie de la protection du régime de soins médicaux et/ou de soins dentaires de l'autre comme conjoint(e) de fait. | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |

Si aucune des catégories ci-dessus ne vous concerne, fournir toute preuve documentaire qui démontrerait la nature de votre relation. Exemple : factures de téléphone établies aux deux noms, factures, reçus, contrats ou états de recensement ou d'inscription sur la liste des électeurs.

- Mon (ma) conjoint(e) de fait et moi-même avons pris les mesures suivantes pour officialiser notre union de fait (à savoir, entente de cohabitation, procuration, autorisation pour prendre des décisions médicales au nom du(de la) conjoint(e) de fait, etc.).

- Et je fais cette déclaration solennelle la croyant vraie en conscience et en sachant qu'elle a la même valeur que si elle était faite sous serment.

DÉCLARÉ en ma présence à _____
 dans le comté de _____, de la province de l'/de/du
 _____, le ____ jour de _____, 2____

 COMMISSAIRE AUX SERMENTS

 Signature du (de la) déclarant(e)