

DÉCLARATION OFFICIELLE D'UNION DE FAIT

AFIN D'ÉTABLIR L'ADMISSIBILITÉ DE CONJOINT DE FAIT EN VERTU DES RÉGIMES D'AVANTAGES SOCIAUX DES EMPLOYÉS ACTIFS ET DES RETRAITÉS DU GOUVERNEMENT DU NOUVEAU-BRUNSWICK



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

fait la présente déclaration afin d'établir l'admissibilité de _____ comme étant mon (ma) conjoint(e) de
(nom du (de la) conjoint(e) de fait)

de fait en vertu des dispositions du Régimes d'avantages sociaux des employés actifs.

Régimes d'avantages sociaux des retraités.

ET DÉCLARE SOLENNELLEMENT QUE :

1. Je suis (le ou la) conjoint(e) de fait de _____.
(nom du (de la) conjoint(e) de fait)

2. J'ai commencé à vivre dans une relation conjugale avec _____ le ____/____/____
(nom du (de la) conjoint(e) de fait) (jour / mois / année)

3. 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.

4. 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)

5. 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 _____

6. Mon (ma) conjoint(e) de fait et moi-même,

- a) sommes conjointement propriétaires de la résidence dans laquelle nous habitons(ions) ensemble. Oui Non
- b) avons conjointement signé un bail ou un contrat de location relativement à une résidence dans laquelle nous habitons(ions) ensemble. Oui Non
- c) tenons conjointement des comptes de banque, de caisse populaire ou d'achats à crédit ou de prêt hypothécaire. Oui Non
- d) l'un(e) de nous a une assurance-vie où l'autre est désigné comme conjoint(e) de fait et bénéficiaire. Oui Non
- 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 Non

*Joindre une copie de l'un des documents pertinents.

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.

7. 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.).

8. 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 _____, de la province de du _____,
le ____ jour de _____, 20____.

COMMISSAIRE AUX SERMENTS

Signature du (de la) déclarant(e)