

TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DU HAINAUT

Division Tournai – Section Famille

**Dossier n° ……………/……………./A**

Rue du Château, 47

7500 TOURNAI

( 069/25.10.00

**Requête en matière d’obligation alimentaire**

**(Art 203 et suivants du code civil ancien)**

* ***Merci de compléter les lignes et de cocher les cases correspondant à vos demandes***

**Partie requérante (demanderesse) :**

Nom :

Prénoms :

Numéro national :

Né(e) à : Le :

Nationalité :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Adresse : (rue et numéro)

Code postal : Localité :

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

***Introduit une action contre :***

**Partie défenderesse :**

Nom :

Prénoms :

Numéro national :

Né(e) à : Le :

Nationalité :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Adresse : (rue et numéro)

Code postal : Localité :

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

**VOTRE SITUATION**

* Etes-vous divorcé(e) d’avec l’autre parent :  **OUI  NON**

Si non, veuillez indiquer la date de la séparation : .

Si oui, veuillez indiquer :

* La date de la décision du divorce :
* Le Tribunal qui a rendu la décision :
* La date de transcription :
* Une décision de Justice a-t-elle été rendue concernant votre (vos) enfant(s) :

**OUI  NON**

Si oui, veuillez indiquer :

* La date du Référé (si procédure de divorce pour cause déterminée) :
* La date du divorce par consentement mutuel :
* La date d’un jugement rendu par le Tribunal de la Jeunesse :
* Dans quel arrondissement judiciaire :

**DEMANDES CONCERNANT L’(LES) ENFANT(S)**

**Les demandes concernent l’(les) enfant(s) suivant(s) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOM COMPLET | Prénom | Date de naissance |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

1. **La part contributive**

la partie requérante 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*).

la partie requérante 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.

Cette décision de fixer **une part contributive / pas de part contributive** a été prise en tenant compte des éléments suivants :

* capacités contributives du père : ……………………………………………………….(€/mois)
* capacités contributives de la mère : …………………………………………………..(€/mois)
* montant des allocations familiales : ……………………………………………………(€/mois)
* à titre indicatif, les parties estiment que le coût de l’enfant/des enfants peut être évalué au coût total de  :…..……………………….(€/mois)

1. **Les frais extraordinaires**

Les frais extraordinaires sont fixés selon les modalités et la définition de l’arrêté royal du 22 avril 2019.

Ils sont assumés par les parties comme suit :

par la mère à concurrence de …………………………………..%

par le père à concurrence de ……………………………………%

à dater du …………………………………………………………………

1. **Les allocations familiales**

Les allocations familiales sont perçues par :

la mère

le père

par le père qui rétrocède la moitié à la mère (ou autre pourcentage : ………………………….)

par la mère qui rétrocède la moitié au père (ou autre pourcentage : ………………………….)

1. **Avantage fiscal lié à la charge de l’enfant / des enfants**

par la mère

par le père

partage par moitié

**\* \* \***

Fait à …………………………………………………, le ……………………………………..

**Signature**

**è**

Nom – Prénom : ………………………………

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

* Un certificat de résidence de la partie défenderesse
* La composition de ménage où le/les enfant(s) est/sont domicilié(s)
* Le(s) acte(s) de naissance du(des) enfant(s) communs des parties

**Pour les personnes divorcées, joindre en plus :**

* Une copie du jugement de divorce
* Une copie de la transcription du divorce (administration communale – état civil)
* Une copie de l’ordonnance de référé ou des conventions préalables à divorce par consentement mutuel

**Frais d’introduction :**

La mise au rôle en début de procédure est de **26,00 euros** par requête introductive d’instance (contribution au fonds budgétaire relatif à l’aide juridique) et est à payer au moment de l’introduction de la requête en liquide ou par bancontact au greffe du tribunal de première instance du Hainaut- division Tournai ou par versement sur le compte du tribunal **BE81 6792 0088 9424** (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 Tournai (rue du Château, 47 à 7500 TOURNAI) ouvia e-deposit sur le lien : **https://access.eservices.just.fgov.be/edeposit/fr/login** (en suivant les indications sur le tuto « comment déposer des pièces sur e-deposit » sur notre site internet).

Heures d’ouverture du greffe :

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

Téléphone : 069/25.10.00