



6. Au moment de son décès, mon époux (épouse) subvenait aux besoins d'autres enfants encore en vie. Il s'agit de :

Nom :

Date de naissance : Lien de parenté avec la personne décédée

Adresse :

Nom :	Date de naissance :	Lien de parenté avec la personne décédée	Adresse :
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

7. Je ne me suis pas remarié(e) depuis le décès de la personne décédée mentionnée ci-dessus.  Oui  Non

J'habite au \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
(ADRESSE MUNICIPALE OU POSTALE) (VILLE, VILLAGE OU AUTRE)

dans le province ou territoire de \_\_\_\_\_ (PROVINCE OU TERRITOIRE) \_\_\_\_\_ (CODE POSTAL) \_\_\_\_\_ (TÉLÉPHONE AVEC LE CODE RÉGIONAL)

**Je demande une indemnité pour moi-même et les enfants mentionnés dans la présente et je ne dissimule aucun renseignement ayant trait à ma demande.**

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

Faite devant moi au \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
(ADRESSE MUNICIPALE OU POSTALE) (VILLE, VILLAGE OU AUTRE)

dans le province ou territoire de \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ (année) \_\_\_\_\_  
(PROVINCE OU TERRITOIRE)

\_\_\_\_\_  
COMMISSAIRE, JUGE DE PAIX OU NOTAIRE

**NOTE :** *Veillez joindre vos certificats de mariage et de naissance à cette déclaration ainsi que le baptistère ou le certificat de naissance de chacun des enfants et nous faire parvenir le tout par courrier recommandé.*

Siège social : C. P. 8888 YELLOWKNIFE NT X1A 2R3 • Téléphone : (867) 920-3888 • 1-800-661-0792 • Télécopieur : (867) 873-4596

ou

C. P. 669 • IQALUIT NT X0A 0H0 • Téléphone : (867) 979-8500 • 1-877-404-4407 • Télécopieur : (867) 979-8501

C. P. 368 • RANKIN INLET NT X0C 0G0 • Téléphone : (867) 645-5600 • 1-877-404-8878 • Télécopieur : (867) 645-5601

CS012F 0005

This form is also available in English.  
ᑕᑦᑭ ᑕᑕᑭᑦᑕ ᑎᑎᑎᑦᑕ ᑕᑕᑕᑦᑕ.  
Taanna tatatinalik atuinnuunauvuq Inuktitut.