



## Déclaration solennelle d'union de fait

### Direction générale des secteurs de développement social (Un (1) signataire)

<b>SECTION A - LE DEMANDEUR DOIT REMPLIR CETTE SECTION</b>	Numéro d'assurance sociale												
Canada, province ou territoire de _____  _____ province ou territoire	À savoir :  En matière des Statuts de la Direction générale des secteurs de développement social et en matière d'union de fait												
Je, _____, de _____ comté de _____, nom nom de la ville ou du village comté dans la province ou le territoire de _____, déclare solennellement que province ou territoire nom du conjoint de fait et moi-même avons habité ensemble durant _____ année(s) consécutive, du _____ au _____. nombre d'année(s) année/mois/jour année/mois/jour													
<b>1.</b> Y a-t-il des enfants de cette union de fait? (y compris les enfants adoptés ou les enfants d'un des conjoints de fait auquel l'autre a servi de parent)? Non Oui <b>▶ Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants :</b> L'information qui suit est requise pour chaque enfant (si vous n'avez pas assez d'espace, utilisez une feuille séparée). <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Prénom</th> <th style="width: 25%;">Nom de famille légal</th> <th style="width: 25%;">Nom de famille généralement utilisé</th> <th style="width: 25%;">Date de naissance</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Prénom	Nom de famille légal	Nom de famille généralement utilisé	Date de naissance								
Prénom	Nom de famille légal	Nom de famille généralement utilisé	Date de naissance										
<b>2.</b> Mon conjoint de fait et moi-même :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><b>a)</b> avons signé conjointement un bail d'habitation, une hypothèque ou un accord d'achat pour la résidence dans laquelle nous avons demeuré.</td> <td style="width: 33%;"><b>b)</b> étions conjointement propriétaires de biens autres que notre résidence.</td> <td style="width: 33%;"><b>c)</b> avons des comptes de banque, de compagnie fiduciaire, de caisse de crédit ou des cartes de crédit conjoints.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Oui Non</td> <td style="text-align: center;">Oui Non</td> <td style="text-align: center;">Oui Non</td> </tr> </table>	<b>a)</b> avons signé conjointement un bail d'habitation, une hypothèque ou un accord d'achat pour la résidence dans laquelle nous avons demeuré.	<b>b)</b> étions conjointement propriétaires de biens autres que notre résidence.	<b>c)</b> avons des comptes de banque, de compagnie fiduciaire, de caisse de crédit ou des cartes de crédit conjoints.	Oui Non	Oui Non	Oui Non						
<b>a)</b> avons signé conjointement un bail d'habitation, une hypothèque ou un accord d'achat pour la résidence dans laquelle nous avons demeuré.	<b>b)</b> étions conjointement propriétaires de biens autres que notre résidence.	<b>c)</b> avons des comptes de banque, de compagnie fiduciaire, de caisse de crédit ou des cartes de crédit conjoints.											
Oui Non	Oui Non	Oui Non											
<b>3A.</b> J'avais une assurance-vie sur moi-même qui désignait mon conjoint de fait comme bénéficiaire.	Oui Non												
<b>3B.</b> Mon conjoint de fait avait une assurance-vie sur lui-même qui me désignait comme bénéficiaire.	Oui Non												
<b>4.</b> Si aucune des sections susmentionnées ne vous concerne, pouvez-vous fournir une autre preuve documentaire démontrant que vous viviez une relation conjugale de conjoints de fait?													
<b>Par la présente, je déclare que, au meilleur de ma connaissance, les renseignements fournis dans la présente déclaration sont vrais et complets. Je reconnais que mes renseignements personnels sont régis par la Loi sur la protection des renseignements personnels et qu'ils peuvent être divulgués quand l'autorise la Loi sur la sécurité de la vieillesse et le Régime de pensions du Canada.</b> Votre nom ( <i>en lettres moulées</i> ) _____ Votre signature _____ <div style="text-align: center;"><b>X</b></div>													
<b>Est-ce que le formulaire a été complété et signé par une personne autre que le demandeur?</b> Si oui, cette personne doit compléter la section ci-dessous et soumettre une preuve qu'elle est autorisée à agir au nom du demandeur. Téléphonnez-nous au 1 800 277-9915 pour savoir quels documents sont exigés.													
Nom _____	Lien avec le demandeur _____												
Numéro du téléphone _____	Date _____												
Adresse _____	Signature _____ <div style="text-align: center;"><b>X</b></div>												

### SECTION B - CETTE SECTION DOIT ÊTRE REMPLIE PAR LE COMMISSAIRE AUX SERMENTS

Déclaré en ma présence à _____, comté de _____, nom de la ville ou du village comté dans la province ou le territoire de _____ ce _____ jour de _____ province ou territoire jour année et mois		
Nom du Commissaire ( <i>en lettres moulées</i> ) _____	Signature du Commissaire _____ <div style="text-align: center;"><b>X</b></div>	Nom de l'organisme ( <i>en lettres moulées</i> ) _____



## Bureaux de Service Canada

Vous devez envoyer le(s) formulaire(s) par courrier au bureau de Service Canada le plus près de chez vous. La liste de ces bureaux se trouve ci-dessous. Si vous avez besoin d'aide pour remplir le(s) formulaire(s) et que vous demeurez **au Canada ou aux États-Unis**, vous pouvez téléphoner sans frais au **1 800 277-9915**. Les personnes ayant un trouble de la parole ou une déficience auditive qui utilisent un télécriteur ATS peuvent appeler au **1 800 255-4786**. Ayez votre numéro d'assurance sociale à portée de la main. **Note** : Si vous envoyez votre formulaire de l'extérieur du Canada, vous devez l'envoyer au bureau régional se trouvant dans la province de votre dernière résidence.

### TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Service Canada  
Case postale 9430  
St. John's NL A1A 2Y5

### ONTARIO (Timmins)

Service Canada  
Sac Postal 2013  
Timmins ON P4N 8C8

### ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Service Canada  
Case postale 20105  
Comptoir postal Sherwood  
Sherwood PE C1A 9E3

### ONTARIO (Chatham)

Service Canada  
Case postale 2020  
Chatham ON N7M 6B2

### NOUVELLE-ÉCOSSE

Service Canada  
Case postale 1687  
Succursale « M »  
Halifax NS B3J 3J4

### MANITOBA ET SASKATCHEWAN

Service Canada  
Case postale 818  
Succursale Main  
Winnipeg MB R3C 2N4

### NOUVEAU-BRUNSWICK

Service Canada  
Case postale 250  
Fredericton NB E3B 4Z6

### ALBERTA / TERRITOIRES DU NORD-OUEST ET NUNAVUT

Service Canada  
Case postale 2710  
Succursale Main  
Edmonton AB T5J 4C2

### QUÉBEC

Service Canada  
Case postale 1816  
Québec QC G1K 7L5

### COLOMBIE-BRITANNIQUE ET YUKON

Service Canada  
Case postale 1177  
Victoria BC V8W 2V2

### ONTARIO (Scarborough)

Service Canada  
Case postale 5100  
Succursale « D »  
Scarborough ON M1R 5C8

This form is also available in English - ISP-3501E