



n° 11525*02

Demande de fixation d'une contribution aux charges du mariage

(Articles 214 du code civil, articles 58, 748-8, 1070 à 1074, 1137 al.2 et suivants du code de procédure civile)

Vous êtes mariés, vous souhaitez obtenir de votre conjoint qu'il participe financièrement aux charges du mariage.

Veillez, **avant de commencer** à remplir votre demande, **vous reporter à la notice**.

Votre identité :

Madame

Monsieur

Votre nom (de naissance) : _____

Votre nom d'usage (ex. nom d'épouse) _____

Vos prénoms : _____

Votre date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Votre nationalité : _____

Votre profession : _____

Votre adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune: _____ Pays: _____

Adresse courriel : _____ @ _____

Numéro de téléphone: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Bénéficiez-vous de l'aide juridictionnelle ? Oui non

Si oui indiquez la date de la décision |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ou la date à laquelle vous en avez fait la demande |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identité de votre époux(se) :

Madame

Monsieur

Son nom de famille (naissance) : _____

Son nom d'usage (ex : d'époux (se)) : _____

Son (ses) prénoms : _____

Sa date et son lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Sa nationalité : _____

Sa profession : _____

Son adresse : _____

Code postal |_____| Commune: _____

Pays: _____

Vos enfants :

Si votre foyer comprend plus de trois enfants, veuillez photocopier cette page ou donner les mêmes renseignements sur une feuille que vous joindrez à celle-ci.

Nom du premier enfant: _____

Ses (ses) prénoms : _____

Sa date et son lieu de naissance : |_____| à _____

Son adresse actuelle : _____

Code postal |_____| Commune: _____ Pays: _____

Nom du deuxième enfant: _____

Son (ses) prénom(s) : _____

Sa date et son lieu de naissance : |_____| à _____

Son adresse : _____

Code postal |_____| Commune: _____ Pays: _____

Nom du troisième enfant: _____

Son (ses) prénom(s) : _____

Sa date et son lieu de naissance : |_____| à _____

Son adresse : _____

Code postal |_____| Commune: _____ Pays: _____

(Si vous avez plus de trois enfants n'oubliez pas de joindre la page supplémentaire)

Votre situation :

Vous vous êtes marié le |_____|

Avez-vous déjà fait une demande au juge aux affaires familiales ? Oui non

À quelle date |_____| dans quel tribunal _____

A-t-il déjà fixé une contribution aux charges du mariage ? Oui non

Si oui de quel montant ? _____ € par mois - *(bien vouloir joindre la décision)*

► Autre cas, veuillez préciser : _____

Votre demande :

Vous demandez **au juge aux affaires familiales** du tribunal de grande instance de :

Code postal |__|__|__|__| ville _____

(voir notice « à qui adresser votre demande »)

Veillez cocher la ou les cases correspondant à votre demande et compléter si nécessaire :

- La fixation** d'une contribution aux charges du mariage **d'un montant de** _____ € par mois
- L'augmentation de** _____ **€ par mois**, de la contribution aux charges du mariage qui avait été fixée par décision antérieure ou d'un commun accord avec votre époux (se)
- La réduction de** _____ **€ par mois** de la contribution aux charges du mariage

- La suspension** de la contribution aux charges du mariage **pendant une période de** _____ **mois à compter du** _____
- La suppression de la contribution aux charges du mariage actuellement versée qui est de** _____ **€ par mois.**

Motifs de la demande :

Dans tous les cas, veuillez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande:

Tentative de résolution amiable du litige

- J'ai entrepris des démarches en vue de parvenir à une résolution amiable du litige :
 - j'ai adressé(s) un courrier à l'autre partie en vue d'un accord
 - j'ai eu recours à un médiateur familial
 - autre, précisez _____
- Je n'ai pas entrepris de démarches en vue de parvenir à une résolution amiable du litige et je vous indique le motif : _____

Dans ce cas je suis informé que le juge pourra me proposer une mesure de médiation.

Votre consentement concernant la transmission par voie électronique des avis adressés par le greffe du tribunal

J'accepte que les avis utiles à la présente procédure me soient adressés par le greffe de la juridiction au moyen d'un courrier électronique à l'adresse suivante :

_____@_____

Je suis informé que mon consentement **peut être révoqué à tout moment** par déclaration orale au greffe de la juridiction saisie ou par lettre recommandée avec accusé de réception adressée au même service.

J'ai bien noté qu'en cas de demande de révocation par lettre recommandée avec accusé de réception, ma révocation prendra effet à compter de la réception du courrier par le greffe.

J'ai bien noté que je dois signaler au service saisi de mon affaire tout changement d'adresse de messagerie.

J'ai bien noté que je dois signaler au même service toute circonstance ne me permettant pas de consulter ma boîte mail de manière durable. Dans ce cas, **je sais qu'il m'est recommandé de révoquer mon consentement.**

Article 748-8 du CPC : Par dérogation aux dispositions du présent titre, lorsqu'il est prévu qu'un avis est adressé par le greffe à une partie par tous moyens, il peut lui être envoyé au moyen d'un courrier électronique ou d'un message écrit, transmis, selon le cas, à l'adresse électronique ou au numéro de téléphone qu'elle a préalablement déclaré à cette fin à la juridiction.

*Cette déclaration préalable mentionne le consentement de cette partie à l'utilisation de la voie électronique ou du message écrit transmis au numéro de téléphone, pour les avis du greffe transmis dans l'instance en cours, à charge pour elle de signaler toute modification de son adresse électronique ou de son numéro de téléphone. **Ce consentement peut être révoqué à tout moment.****

* En cas de demande de révocation, vous pouvez télécharger et imprimer le formulaire de « Consentement à la transmission par voie électronique des avis du greffe » dans l'onglet droit et démarche formulaire pour les particuliers, action en justice (<http://www.vos-droits.justice.gouv.fr/>) ou retirer ce formulaire au greffe de la juridiction que vous avez saisie. Ce formulaire, téléchargé et rempli par vos soins, pourra être déposé au greffe ou adressé au greffe par lettre recommandée avec accusé de réception.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire **sont** exacts.

Fait à: _____ Le | | | | | | | | | |
Signature

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.