



N°15454\*01

## Requête en obligation alimentaire Saisine du juge aux affaires familiales

(Articles 205 et suivants du code civil, articles 1137 et suivants du code de procédure civile, articles L. 132-1 et suivants et R. 132-9 et suivants du code de l'action sociale et des familles)

*Vous n'êtes pas en mesure d'assurer votre subsistance et vous souhaitez obtenir une pension alimentaire de vos parents, de vos enfants, de vos petits-enfants ou de votre gendre ou belle-fille.*

*Vous devez verser une pension alimentaire. Vous désirez réduire son montant, suspendre ou supprimer ce versement.*

Nous vous invitons à lire attentivement **la notice** avant de remplir ce **formulaire**.

Vous voudrez bien cocher les cases correspondant à votre situation, renseigner les rubriques qui s'y rapportent, joindre les pièces justificatives nécessaires, dater et signer ce formulaire.

### 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



Sa profession : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Code postal | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | Commune: \_\_\_\_\_

Pays: \_\_\_\_\_

**Identité du quatrième défendeur :**

Son nom de famille (naissance) : \_\_\_\_\_

Son nom d'usage (ex : d'époux / d'épouse) : \_\_\_\_\_

Son (ses) prénoms : \_\_\_\_\_

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

Sa nationalité : \_\_\_\_\_

Sa profession : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Code postal | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | Commune: \_\_\_\_\_

Pays: \_\_\_\_\_

*Si vous avez plus de quatre défendeurs, veuillez photocopier cette page ou donner les mêmes renseignements sur une feuille que vous joindrez à celle-ci.*

**Votre situation :**

**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 obligation alimentaire ? Oui  Non

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

Cette décision fait-elle l'objet d'un appel ? Oui  Non

►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 »)

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

- La fixation** d'une obligation alimentaire **d'un montant de** \_\_\_\_\_ € par mois.
- L'augmentation de** \_\_\_\_\_ € par mois, de l'obligation alimentaire qui avait été fixée par décision antérieure ou d'un commun accord avec votre défendeur.

**La réduction de** \_\_\_\_\_ € par mois de l'obligation alimentaire.

**La suspension** de l'obligation **pendant une période de** \_\_\_\_\_ mois à compter du

**La suppression** de l'obligation alimentaire 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.**

## 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.