**Adresse de l’APEA**

**Réponse/ observations**

**Sur requête en fixation du droit aux relations personnelles**

Avec conclusions sur la répartition du coût d’entretien des enfants

**1. Partie Intimée**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Nationalité :

Langue : Traduction/interprète nécessaire :  oui /  non

**1.1** **Information préalable à la procédure**

A participé à la séance d’information enfant et séparation en date du :

Participera à la séance d’information enfant et séparation en date du :

**1.2 Représentant/e de la partie Intimée**

Nom de l’Etude :

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

**2. Partie Demanderesse**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Nationalité :

Langue : Traduction/interprète nécessaire :  oui /  non

**2.1** **Information préalable à la procédure**

A participé à la séance d’information enfant et séparation en date du :

**2.2 Représentant/e de la partie Demanderesse**

Nom de l’Etude :

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

**3.** **Enfants**

**Information exacte dans la demande**

Informations inexactes dans la demande

Nom : Prénom : Date de naissance :

Si numéro de téléphone personnel :

Si adresse email personnelle :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Si numéro de téléphone personnel :

Si adresse email personnelle :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Si numéro de téléphone personnel :

Si adresse email personnelle :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Si numéro de téléphone personnel :

Si adresse email personnelle :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Si numéro de téléphone personnel :

Si adresse email personnelle :

**3. Séparation**

**Information exacte dans la demande**

Informations inexactes dans la demande

**3.1** Les parents vivent-ils séparés :  oui //  non

Si oui, date de la séparation de fait des parents :

**4.1 Modalité d’hébergement actuel des enfants**

**Information exacte dans la demande**

Informations inexactes dans la demande

**4.1.1**

Existe-t-il une décision judiciaire ou administrative qui organise les modalités de prise en charge de l’enfant ou des enfants chez chacun des parents ?

Non

Oui : Laquelle :

Si oui, Les modalités de la prise en charge fixées par décision judiciaire/administrative ou convention sont-elles toujours appliquées ?

Oui

Non : A l’égard de quel enfant ? :

Depuis combien de temps ? :

Pourquoi ? :

**4.1.2**

En l’absence de décision, les modalités de prise en charge pour l‘enfant ou les enfants ont-elles été organisées à l’amiable ?

Non : Pourquoi ? :

Oui : Quelles sont les modalités de prise en charge actuelles ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
| Matin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Midi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Après-midi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Soirée |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nuit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Père : **P** Mère : **M** Tiers : **T**

**5. Médiation**

Une médiation a-t-elle été entreprise ?  oui /  non

La partie Intimée propose-t-elle une médiation ?

Oui

Non : Pourquoi ? :

**6.** **Mesures d’instructions particulières proposées**

Aucune

Rapport de l’office pour la protection de l’enfant

Sur quelle question ? : 1.

2.

Pourquoi ? :

**Demande d’exécution de cette mesure**

**en instruction superprovisionnelle**

(avant audition des parties)

Pourquoi ? :

Intervention thérapeutique basée sur la collaboration parentale

Pourquoi ? :

Expertise psycho-judiciaire

Pourquoi ? :

**7.** **Prise en charge du coût d’entretien des enfants**

**Information exacte dans la demande**

Informations inexactes dans la demande :

Existe-t-il une convention relative à la prise en charge du coût d’entretien des enfants :

Non

Oui

Si oui, a-t-elle était homologuée par une Autorité ? :

Non

Oui

Si oui, l’homologation a été rendue par quelle Autorité ? :

L’homologation a été rendue à quelle date ? :

Existe-t-il une décision judiciaire ou administrative qui organise les modalités de prise en charge du coût d’entretien des enfants ?

Non

Oui :

Si oui, quelle Autorité à rendu cette décision ? :

Quelle est la date de cette décision ? :

Les modalités de la prise en charge fixées par ladite décision judiciaire/administrative sont-elles toujours appliquées ?

Oui

Non : A l’égard de quel enfant ? :

**7.1 Situation financière de la partie Intimée**

**Information exacte dans la demande**

Informations inexactes dans la demande

##### 7.1.1 Revenus:

|  |  |
| --- | --- |
| *Annuellement*  CHF | *mensuellement*  CHF |
| CHF | CHF |
| **CHF** | **CHF** |

Revenu net

Autres revenus

**Total**

**7.1.2 Charges**

Montant forfaitaire de baseCHF

Frais de logement CHF

Prime d’assurance-maladie obligatoire (Lamal) CHF

Prime d’assurance-maladie complémentaire (Lca) CHF

Frais médicaux réguliers non remboursés CHF

Frais indispensables à l’acquisition du revenu CHF

Impôts CHF

Primes d’assurances non obligatoire mais indispensables CHF

Remboursement dettes indispensables pour la famille CHF

**Total CHF**

**7.2 Situation financière du père / de la mère, intimé(e)**

**Information exacte dans la demande**

Informations inexactes dans la demande

##### 7.2.1 Revenus:

|  |  |
| --- | --- |
| *Annuellement*  CHF | *mensuellement*  CHF |
| CHF | CHF |
| **CHF** | **CHF** |

Revenu net

Autres revenus

**Total**

**7.2.2 Charges**

Montant forfaitaire de baseCHF

Frais de logement CHF

Prime d’assurance-maladie obligatoire (Lamal) CHF

Prime d’assurance-maladie complémentaire (Lca) CHF

Frais médicaux réguliers non remboursés CHF

Frais indispensables à l’acquisition du revenu CHF

Impôts CHF

Primes d’assurances non obligatoire mais indispensables CHF

Remboursement dettes indispensables pour la famille CHF

**Total CHF**

**7.3 Situation financière de l’enfant** (1 formule par enfant)

**Information exacte dans la demande**

Informations inexactes dans la demande

Prénom de l’enfant**:**

**7.3.1 Revenus / apports**

Allocations familiales / de formation professionnelle CHF

Subsides   CHF

Rentes  CHF

Contribution d’entretien   CHF

Autres revenus CHF

**Total CHF**

**7.3.2 Frais directs**

Montant forfaire de base CHF

Participation au loyer / charge immobilière CHF

Prime d’assurance-maladie obligatoire CHF

Prime d’assurance-maladie complémentaire CHF

Frais médicaux réguliers non remboursés CHF

Frais de formation CHF

Frais d’activité extrascolaire CHF

Frais de garde CHF

Autres frais : CHF

**Total CHF**

**8. Conclusions**

**8.1** **Autorité parentale**

L’autorité parentale demeure conjointe sur les enfants mineurs.

L’autorité parentale ne demeure pas conjointe sur les enfants mineurs.

**8.2** **Prise en charge des enfants**

La garde des enfants mineurs est attribuée  au père //  à la mère

Le droit de visite  du père //  de la mère s’exercera ainsi :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
| Matin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Midi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Après-midi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Soirée |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nuit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Père : **P** Mère : **M**

La garde des enfants mineurs est exercée de manière alternée.

La garde alternée s’exercera ainsi :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
| Matin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Midi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Après-midi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Soirée |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nuit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Père : **P** Mère : **M**

**8.3 Il est tenté conciliation sur la question des contributions d’entretien en faveur des enfants en ce sens :**

**8.3.1 Coût d’entretien convenable**

Le coût d’entretien convenable du mineur (prénom) :

est fixé à CHF :

du mineur (prénom) :

est fixé à CHF :

du mineur (prénom) :

est fixé à CHF :

du mineur (prénom)

est fixé à CHF :

**8.3.2 Contribution d’entretien en faveur des enfants**

Aucune contribution d’entretien n’est due en faveur des enfants.

Une contribution d’entretien mensuelle allocations familiales non comprises

de CHF est due en faveur de l’enfant

à verser par  le père //  la mère en mains  du père //  de la mère.

Une contribution d’entretien mensuelle allocations familiales non comprises

de CHF est due en faveur de l’enfant

à verser par  le père //  la mère en mains  du père //  de la mère.

Une contribution d’entretien mensuelle allocations familiales non comprises

de CHF est due en faveur de l’enfant

à verser par  le père //  la mère en mains  du père //  de la mère.

Une contribution d’entretien mensuelle allocations familiales non comprises

de CHF est due en faveur de l’enfant

à verser par  le père //  la mère en mains  du père //  de la mère.

**8.3.3 Allocations familiales**

Les allocations familiales seront perçues par :

le père

la mère

**9. Frais de procédure**

Les frais sont partagés entre les parents

Les frais sont à charge de  du père //  de la mère.

Date :

Signature :

**10. Annexes**

* La dernière décision de taxation fiscale ;
* La dernière déclaration fiscale ;
* Les certificats de salaire des six derniers mois ;
* Les résultats du dernier bouclement comptable de l’entreprise lorsqu’il s’agit d’un indépendant ;
* Les attestations relatives aux autres revenus (rentes, location d’immeubles, revenus de titres, aide sociale, etc.) ;
* Les pièces relatives aux frais de logement (contrat de bail, intérêts des dettes hypothécaires, chauffage, assurance ménage et/ou bâtiment, assurance RC privée, etc.) et les attestations relatives à leur paiement régulier ;
* Les pièces relatives au montant des primes d’assurance maladie, y compris les éventuelles subventions, et les attestations relatives à leur paiement régulier ;
* Les autres quittances relatives au paiement régulier du loyer, des impôts, des cotisations d’assurance-maladie, des pensions alimentaires, ou des autres dettes ;
* Les pièces relatives aux immeubles en propriété ;
* Le relevé récent de tous les avoirs bancaires et des titres ;
* L’état des dettes ;
* Les attestations des parties déliant des secrets professionnel, médical, fiscal, de fonction et autres toutes les personnes et autorités appelées à fournir des renseignements dans cette affaire ;
* Conventions ;
* Décisions ;
* Toutes autres pièces utiles.

\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_