**Adresse du Tribunal**:

**Détermination**

**sur requête de mesures protectrices de l’union conjugale**

 **(art. 172 ss CC et 271 ss CPC**)

**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. Epoux / Epouse**

 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 requérante**

 Nom de l’Etude :

 Nom :

 Prénom :

 Adresse professionnelle :

 Numéro de téléphone :

 Adresse email :

**3. Mariage**

**[ ]  Information exacte dans la demande**

 [ ]  Information inexacte dans la demande : Date : Lieu :

**4. Séparation de fait**

 **[ ]  Information exacte dans la demande**

 [ ]  Information inexacte dans la demande :

 Les époux vivent-ils séparés : [ ]  oui / [ ]  non

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

**5.** **Enfants**

 **[ ]  Informations exactes 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 :

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

 **[ ]  Informations exactes dans la demande**

 [ ]  Informations inexactes dans la demande :

**5.1.1**

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 :

**5.1.2**

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

 [ ]  Oui

 [ ]  Non : A l’égard de quel enfant ? :

 Depuis combien de temps ? :

 Pourquoi ? :

 **5.1.3**

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**

 **6. Médiation**

 **[ ]  Informations exactes dans la demande**

 [ ]  Informations inexactes dans la demande :

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

 La partie Intimée propose-t-elle une médiation ?

 [ ]  Oui

 [ ]  Non : Pourquoi ? :

**7.** **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 ? :

**8**. **Situations financière**

**8.1 Situation financière de la partie Intimée**

 **[ ]  Information exacte dans la demande**

 [ ]  Informations inexactes dans la demande :

##### 8.1.1 Revenus:

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

Revenu net

Autres revenus

 **Total**

 **8.1.2 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**

**8.2 Situation financière de l’époux / épouse**

 **[ ]  Information exacte dans la demande**

 [ ]  Informations inexactes dans la demande :

##### 8.2.1 Revenus:

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

 Revenu net

 Autres revenus

 **Total**

**8.2.2 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**

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

Prénom de l’enfant**:**

 **[ ]  Information exacte dans la demande**

 [ ]  Informations inexactes dans la demande :

**8.3.1 Revenus / apports**

Allocations familiales / de formation professionnelle CHF

Subsides   CHF

Rentes  CHF

Contribution d’entretien   CHF

Autres revenus CHF

 **Total CHF**

**8.3.2 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**

**9. Conclusions**

**9.1**  **Suspension vie commune**

[ ]  Il est constaté que les époux ont suspendu la vie commune en date du :

[ ]  La suspension de la vie commune est ordonnée à compte du :

 pour une durée indéterminée.

**9.2** **Domicile conjugal**

 Le domicile conjugal est attribué à [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse à partir du :

**9.3** **Autorité parentale**

[ ] L’autorité parentale demeure conjointe sur les enfants mineurs.

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

**9.4** **Prise en charge des enfants**

[ ] La garde des enfants mineurs est attribuée à [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse

 Le droit de visite de [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse 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**

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

**9.5.1 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 :

 du mineur (prénom)

 est fixé à CHF :

**9.5.1 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 [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse en mains de [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse.

 [ ]  Une contribution d’entretien mensuelle allocations familiales non comprises

 de CHF est due en faveur de l’enfant

 à verser par [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse en mains de [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse.

 [ ]  Une contribution d’entretien mensuelle allocations familiales non comprises

 de CHF est due en faveur de l’enfant

 à verser par [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse en mains de [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse.

 [ ]  Une contribution d’entretien mensuelle allocations familiales non comprises

 de CHF est due en faveur de l’enfant

 à verser par [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse en mains de [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse.

 [ ]  Une contribution d’entretien mensuelle allocations familiales non comprises

 de CHF est due en faveur de l’enfant

 à verser par [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse en mains de [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse.

**9.5.2 Allocations familiales**

 Les allocations familiales seront perçues par :

 [ ]  l’époux

 [ ]  l’épouse

**9.6 Contribution d’entretien entre époux**

 [ ]  Aucune contribution d’entretien n’est due entre époux.

[ ] Une contribution d’entretien mensuelle

 de CHF :

 est due par [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse à [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse.

**9.7 Frais de procédure**

[ ] Les frais sont partagés entre les époux.

 [ ]  Les frais sont à charge de [ ]  l’époux // [ ]  l’épouse.

 Date :

 Signature :

**10. Annexes**

* 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 ;
* Toutes autres pièces utiles.

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

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

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