

Avis de retrait unilatéral de la part du ou de la bénéficiaire

UTILISEZ CE FORMULAIRE DANS LES CAS SUIVANTS SEULEMENT :

- VOUS RECEVEZ DES ALIMENTS ET DESIREZ FERMER VOTRE DOSSIER AUPRES DU BUREAU DES OBLIGATIONS FAMILIALES DE FAÇON UNILATERALE POUR POURSUIVRE VOS PROPRES DEMARCHES D'EXECUTION ;
- VOTRE DOSSIER ACCUSE DES ARRIERES D'AU MOINS D'UN MOIS, PLUS 50 \$.

N° du dossier (Bureau des obligations
familiales)

Nom du ou de la bénéficiaire

Au :

Bureau des obligations familiales

PRENEZ AVIS par la présente que je

retire les dispositions relatives aux aliments de l'ordonnance /
de l'accord / du contrat daté du

du Bureau des obligations familiales. Cela comprend l'ordonnance de retenue des aliments connexes si celle-ci a été déposée auprès du directeur du Bureau des obligations familiales. *Je comprends que le payeur ou la payeuse des aliments et le ou la bénéficiaire devront payer tous deux des frais de **50 \$ chacun** si l'une des deux parties désire déposer à nouveau sa demande au Bureau des obligations familiales à une date ultérieure.*

Nous vous recommandons de consulter un avocat quant au transfert de certaines démarches d'exécution du directeur du Bureau des obligations familiales à vous-même avant de signer le présent formulaire.

Date

Signature (bénéficiaire)

Remarque :

Si vous avez reçu de l'aide sociale d'une municipalité, d'un conseil de district, d'une bande indienne ou du ministère des Services sociaux et communautaires depuis le dépôt de votre ordonnance alimentaire, la *Loi de 1996 sur les obligations familiales et l'exécution des arriérés d'aliments* prévoit que l'ordonnance ne peut être retirée qu'avec le consentement du ou de la ministre des Services sociaux et communautaires.

Le ou la ministre des Services sociaux et communautaires approuve par la présente le retrait de l'ordonnance / de l'accord / du contrat.

Date

Pour le ou la ministre des Services sociaux et communautaires

Afin de récupérer en partie les coûts liés à la réouverture d'un dossier fermé, **des frais de 50 \$ seront exigés du payeur ou de la payeuse des aliments et du ou de la bénéficiaire, si l'une de ces parties décide de déposer à nouveau sa demande auprès du Bureau des obligations familiales à une date ultérieure.** Si vous considérez abandonner le programme ou si vous avez des questions au sujet de ces frais, veuillez appeler à notre bureau au 416 243-1090 ou sans frais au 1 888 815-2757.