



n° 11525*02

Demande de fixation d'une contribution aux charges du mariage

(Articles 214 du Code Civil, articles 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.

*Veuillez, **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 adresse : _____

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

Adresse courriel : _____ @ _____

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'épouse) : _____

Son (ses) prénoms : _____

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

Son adresse : _____

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

Adresse courriel : _____ @ _____

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: _____

Son (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 : _____

Avez-vous rencontré un médiateur familial ? Oui ☐ non ☐

Si oui, étiez-vous parvenu à un accord ? Oui ☐ non ☐

Votre demande :

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

Code postal |_|_|_|_|_| ville _____

(voir notice « votre demande »)

Veuillez 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:

N'oubliez pas :

- **De signer** votre demande,
- **De joindre toutes les pièces justificatives** nécessaires ou obligatoires (voir notice)

Fait à: _____ Le | | | | | | | | |

Nom, prénoms: _____

Signature :