Service Public
Fédéral
FINANCES

Numéro de dossier

RECOUVREMENT NON FISCAL
Service des créances alimentaires (SECAL)

DEMANDE D'INTERVENTION

1. DEMANDEUR

Numéro national Sexe M F

Nom

Prénom

Date de naissance / / (par exemple: 25/10/1986)

Lieu de naissance

Rue N° Bte

Code postal Commune

Langue (F-N-D) N° de tél. N° de Gsm

Adresse e-mail

Nombre de personnes pour lesquelles l'intervention est demandée

Nombre d'enfants pour lesquels les avances sur pension alimentaire sont demandées

Nombre d'enfants à charge dont enfants handicapés

Revenus mensuels nets , euros

2. DEBITEUR D'ALIMENTS *(= celui qui doit payer la pension alimentaire)*

Numéro national (si connu) Sexe M F

Nom

Prénom

Date de naissance / / (par exemple: 25/10/1986)

Lieu de naissance

Dernière adresse connue

Rue N° Bte

Code postal Commune

Pays

Langue (F-N-D)

.be

Profession

Le débiteur perçoit-il des revenus en Belgique ?

Non ☐ Je ne sais pas ☐

Oui ☐ Comme salarié ☐ Comme indépendant ☐

Nom de l'employeur

Rue N° Bte

Code postal Commune

Autres (loyers, allocations, pensions, ...)

3. CREANCIER D'ALIMENTS *(= celui qui a droit à la pension alimentaire)*

A. DEMANDEUR

A compléter uniquement si vous avez droit à une pension alimentaire pour vous-même.

Montant mensuel de la pension alimentaire (non indexé) , euros

B. ENFANT

Numéro national Sexe M ☐ F ☐

Nom

Prénom

Date de naissance / / (par exemple: 16/04/2010)

Lieu de naissance

Montant mensuel de la pension alimentaire (non indexé) , euros

Souhaitez-vous obtenir une avance sur pension alimentaire pour cet enfant ? Oui ☐ Non ☐

.be

B. ENFANT

Numéro national ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Sexe M ☐ F ☐

Nom

Prénom

Date de naissance ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ (par exemple: 16/04/2010)

Lieu de naissance

Montant mensuel de la pension alimentaire (non indexé) ☐☐☐☐☐ , ☐☐ euros

Souhaitez-vous obtenir une avance sur pension alimentaire pour cet enfant ? Oui ☐ Non ☐

B. ENFANT

Numéro national ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Sexe M ☐ F ☐

Nom

Prénom

Date de naissance ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ (par exemple: 16/04/2010)

Lieu de naissance

Montant mensuel de la pension alimentaire (non indexé) ☐☐☐☐☐ , ☐☐ euros

Souhaitez-vous obtenir une avance sur pension alimentaire pour cet enfant ? Oui ☐ Non ☐

B. ENFANT

Numéro national ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Sexe M ☐ F ☐

Nom

Prénom

Date de naissance ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ (par exemple: 16/04/2010)

Lieu de naissance

Montant mensuel de la pension alimentaire (non indexé) ☐☐☐☐☐ , ☐☐ euros

Souhaitez-vous obtenir une avance sur pension alimentaire pour cet enfant ? Oui ☐ Non ☐

4. ARRIERES *(= les montants qui n'ont pas été payés, en tout ou en partie)*

Montant total des arriérés (sans les intérêts) ☐☐☐☐☐ , ☐☐ euros

Veuillez joindre à votre demande un tableau reprenant les montants non payés en tout ou en partie, ainsi que les dates auxquelles ces montants se rapportent.

5. MODE DE PAIEMENT

Les arriérés/les avances peuvent être payé(e)s :

☐ sur mon compte ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

☐ sur le compte de mon avocat ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Coordonnées de l'avocat

Nom

Prénom

Adresse professionnelle

Veuillez joindre à votre demande une autorisation écrite permettant au SECAL de payer sur le compte de votre avocat.

6. MESURES D'EXECUTION

Avez-vous déjà essayé de récupérer par vous-même les montants non reçus ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, veuillez joindre à votre demande une copie de tous les documents qui en attestent.
Dans certains cas, le SECAL demandera que ces documents lui soient fournis en original.

.be

7. IDENTITE DES ENFANTS A CHARGE AUTRES QUE CEUX REPRIS AU CADRE 3

Nom	Prénom	Date de naissance

8. DOCUMENTS A ANNEXER OBLIGATOIREMENT

☐ L'expédition du (des) titre(s) (= **original** de la décision judiciaire ou de l'acte notarié fixant ou modifiant le montant de la pension alimentaire et muni(e) de la mention: *"Nous, Philippe (Albert II), Roi des Belges, A tous présents et à venir, faisons savoir ..."*)

☐ Tableau des arriérés (voir cadre 4)

Pour une demande d'avances, les documents suivants sont également nécessaires :

☐ Une copie de vos fiches de rémunération ou preuves de vos moyens d'existence (revenus professionnels, augmentés du pécule de vacances et des primes, allocations de chômage, allocations d'invalidité, revenu d'intégration sociale, ...) des trois derniers mois

Si un enfant est handicapé :

☐ Une copie du document qui atteste que cet enfant a droit à des allocations familiales supplémentaires ou qu'il bénéficie d'une allocation pour enfants handicapés.

Si un enfant a plus de 18 ans :

☐ Une attestation de fréquentation scolaire

ou

☐ Une preuve de stage d'insertion professionnelle (= "stage d'attente")

9. DOCUMENTS A ANNEXER, SI NECESSAIRE

- ☐ Votre autorisation écrite permettant au SECAL de payer sur le compte de votre avocat (voir cadre 5)
- ☐ L'expédition du (des) titre(s) (= **original** de la décision judiciaire ou de l'acte notarié fixant ou modifiant le montant des **frais extraordinaires** et muni(e) de la mention: *"Nous, Philippe (Albert II), Roi des Belges, A tous présents et à venir, faisons savoir ..."*)
- ☐ Le jugement de divorce
- ☐ La signification ou la notification de la (des) décision(s) judiciaire(s)
- ☐ La copie des mesures d'exécution entreprises antérieurement (exemples : mise en demeure, signification d'un commandement de payer, ...) (voir cadre 6)
- ☐ Autres *(= tout document que vous jugez utile de fournir au SECAL pour le bon traitement de votre demande. Exemples : documents d'un CPAS, copie d'extraits bancaires, ...)*.

10. DECLARATIONS ET ENGAGEMENTS

1. Je déclare sur l'honneur qu'au moins deux échéances de pension alimentaire, consécutives ou non, n'ont pas été payées, en tout ou en partie, par le débiteur d'aliments, au cours des douze mois précédant la présente demande.

2. Je déclare que mes revenus mensuels nets ne sont pas supérieurs au montant des moyens d'existence visés à l'article 4 de la loi du 21 février 2003 (pour plus d'informations, consultez le site : www.secal.belgium.be).

3. Je m'engage à communiquer, le plus rapidement possible, au SECAL, toute donnée nouvelle pouvant avoir une influence sur le montant de la pension alimentaire et/ou des arriérés réclamés, de l'avance sur pension alimentaire ou sur la perception et le recouvrement de ces sommes (par exemple : modification de mes revenus ou de ma situation familiale, mon enfant n'est plus à charge, nouveau titre exécutoire, j'ai reçu un ou des paiements du débiteur, mon numéro de compte a changé, …).

4. Je m'engage à ne pas utiliser mon titre exécutoire en original en vue de récupérer par moi-même les sommes qui me sont dues.

5. Je m'engage à interrompre toutes les mesures d'exécution entreprises par moi-même ou par l'intermédiaire d'un tiers (avocat, huissier de justice), dès le moment où le SECAL m'aura accordé son intervention.

6. Je donne au SECAL l'autorisation expresse de demander tout renseignement utile concernant mes moyens d'existence auprès des Services publics ou des institutions chargées de tâches d'utilité publique.

Je déclare que ma demande est sincère et complète.

Fait le ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ en deux exemplaires

Votre signature

OU

Signature de votre avocat

Coordonnées de l'avocat

Nom

Prénom

Adresse professionnelle

Les informations qui sont demandées dans le présent formulaire sont enregistrées dans une banque de données gérée par le SECAL. Elles sont soumises à la loi du 08/12/1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des données à caractère personnel. Le créancier d'aliments dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de ces données.

.be