

Déclaration solennelle d'une union de fait

1. Le participant doit remplir la partie A du présent formulaire et doit ensuite le signer en présence d'un commissaire aux affidavits.
2. Un commissaire aux affidavits doit être témoin de la signature de la déclaration du participant avant de remplir la partie B.
3. Le conjoint de fait du participant doit remplir la partie C.

Qu'entend-on par union de fait?

Une union de fait existe lorsque vous vivez dans une relation conjugale avec une personne de même sexe ou de sexe opposé depuis :

- au moins trois ans de façon continue; ou
- une période plus courte si vous êtes tous deux les parents d'un enfant.

Partie A – À remplir par le participant

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numéro de compte du RREO

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date de naissance

Nom de famille

prénom(s)

Adresse rue

ville

province

postal code

Téléphone domicile

travail

Si vous avez eu plus d'un lieu de résidence durant votre union de fait, veuillez inscrire les adresses de tous les endroits où vous avez résidé au cours des trois dernières années sur une feuille de papier séparée.

Si vous avez eu des lieux de résidence séparés à n'importe quel moment au cours des trois dernières années, veuillez nous fournir des détails explicatifs sur une feuille de papier séparée.

Je, _____, déclare solennellement vivre avec _____
nom du participant *nom du conjoint de fait*

dans une relation conjugale de façon continue depuis le _____ jusqu'à aujourd'hui.

1. Mon partenaire en union de fait et moi sommes tous deux les parents d'un enfant : Oui Non

◆ Si oui, fournir ci-dessous les renseignements sur l'enfant :

| | | |
|--------|----------------|-------------------|
| Prénom | Nom de famille | Date de naissance |
| | | aaaa mm jj |

◆ En cas d'adoption, veuillez préciser la date d'adoption _____

2. Mon partenaire en union de fait et moi :

- a) avons signé conjointement un bail d'habitation, contrat hypothécaire ou d'achat en rapport avec une résidence dans laquelle nous vivons (avons vécu) ensemble Oui Non
- b) sommes (avons été) copropriétaires d'un immeuble autre que notre résidence Oui Non
- c) détenons (avons détenu) des comptes conjoints, en fiducie, de caisses populaires ou cartes de crédit Oui Non
- d) avons déclaré être conjoints l'un de l'autre dans les déclarations d'impôt fédéral Oui Non

**Partie A –
À remplir par
le participant (suite)**

Attention!

Signez ce document
seulement si vous
êtes en présence
d'un commissaire
aux affidavits.

Ni d'enfants ni de finances conjointes?

Si vous avez coché la réponse « Non » pour chacune des cases indiquées au verso, veuillez fournir d'autres preuves documentaires confirmant votre cohabitation continue à titre de conjoints de fait (par exemple, des photocopies de factures du ménage, des renseignements portant sur les assurances, ou d'autres documents où figurent des dates, des adresses ainsi que vos noms).

Je déclare par la présente, ma signature en faisant foi, qu'à ma connaissance les renseignements fournis dans cette déclaration sont véridiques et complets. Je m'engage aussi à aviser le Régime de retraite des enseignantes et des enseignants de l'Ontario de tout changement dans mon état matrimonial, le cas échéant. (Une fausse déclaration pourrait être considérée comme frauduleuse et/ou pourrait avoir une incidence sur vos prestations de retraite.)

Signature du participant

**Partie B –
À remplir par le
commissaire aux
affidavits**

« Commissaire aux
affidavits » désigne un
avocat en Ontario, un
notaire hors de l'Ontario
ou une personne qui
a été nommée
Commissaire par le
ministère du Procureur
général de l'Ontario.

Déclaration faite et signée devant moi à _____, _____
nom de la ville ou du village province ou territoire

le

| | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|----|--|--|--|----|--|
| | | | | | | | | | |
| aaaa | | | | mm | | | | jj | |

.

Nom du commissaire

Signature du commissaire

Veuillez indiquer votre source d'autorité pour commissioner ce document :

- Avocat ou juge – veuillez inscrire votre numéro de barreau :

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
- Commissaire aux affidavits ou notaire public

Veuillez apposer votre sceau ici :

| |
|---|
|  |
|---|

**Partie C –
À remplir par le
conjoint de fait**

Je, _____, né(e) le

| | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|----|--|--|--|----|--|
| | | | | | | | | | |
| aaaa | | | | mm | | | | jj | |

, _____
nom du conjoint de fait

déclare solennellement vivre avec _____ dans une relation

conjugale de façon continue depuis le

| | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|----|--|--|--|----|--|
| | | | | | | | | | |
| aaaa | | | | mm | | | | jj | |

 jusqu'à aujourd'hui.

Signature du conjoint du fait

Date