

Inscription aux services de pension alimentaire pour enfant – Ce qu’il faut savoir

Le programme de pension alimentaire pour enfant donne la priorité aux enfants en aidant les deux parents à assurer le bien-être économique et social, la santé, ainsi que la stabilité de leurs enfants. Les services comprennent l'aide à la localisation des parents non gardiens, l'établissement de la filiation, l'établissement de la pension alimentaire pour enfant et de l'assistance médicale, la collecte et la distribution des pensions alimentaires pour enfants, ainsi que la modification et l'exécution des ordonnances de pension alimentaire pour enfant.

En tant que bénéficiaire des services de pension alimentaire pour enfant :

- Vos informations resteront confidentielles.
- Vous serez informé de certaines activités liées au dossier.
- Vous recevrez rapidement le paiement des pensions alimentaires perçues.
- Vous recevrez en temps utile les avis d'audiences prévues.
- Vous recevrez des copies des ordonnances judiciaires et des décisions d'audience.
- Vous bénéficierez des services même si vous n'avez pas de statut légal et votre statut ne sera jamais signalé.

Vous pouvez :

- Demander un test génétique pour confirmer la filiation.
- Remettre en question certaines actions que nous entreprenons.
- Engager un avocat pour vous représenter.
- Demander un examen des paiements reçus et versés.

Vous avez la responsabilité de :

- Fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.
- Remplir les documents demandés.
- Coopérer avec nous pour passer à l'étape suivante de la fourniture de services.
- Nous informer de vos changements de situation, tels que vos changements d'adresse et de numéro de téléphone.
- Veiller à ce que toutes les pensions alimentaires soient payées par notre intermédiaire.

Ce que nous ferons après avoir reçu votre formulaire d'inscription aux services de pension alimentaire pour enfant

Le programme de pension alimentaire pour enfant prendra des mesures pour que l'autre partie verse à vos enfants la pension alimentaire dont ils ont besoin, par exemple en obtenant des informations sur les adresses et l'emploi, en vous aidant à remplir une reconnaissance de filiation, en déposant des requêtes au tribunal pour établir ou modifier une ordonnance de pension alimentaire, et en commençant le prélèvement sur les revenus. Assurez-vous de garder à jour le programme de pension alimentaire pour enfant. Informez-nous en cas de changement de garde d'un enfant, de changement d'adresse postale, de numéro de téléphone ou d'adresse électronique, ou lorsque vous obtenez de nouvelles informations sur l'autre partie. Appelez la ligne d'assistance téléphonique sur la pension alimentaire pour enfant au numéro gratuit **888-208-4485 (TTY : 866-875-9975 – Service de relais <http://www.fcc.gov/general/internet-based-trs-providers>)** ou contactez le bureau local du programme de pension alimentaire pour enfant. Vous trouverez les coordonnées de votre bureau local du programme de pensions alimentaires pour enfants, ainsi qu'un lien vers une adresse électronique, à l'adresse suivante : <https://www.childsupport.ny.gov/DCSE/LocalOffices>.

Frais, paiements et décaissements

Frais : La loi fédérale nous oblige à prélever des frais annuels de 35 \$ pour chaque dossier dans lequel nous avons perçu au moins 550 \$ de pensions alimentaires pour enfants entre le 1er octobre et le 30 septembre, mais uniquement si vous n'avez **jamais** bénéficié de l'assistance temporaire aux familles nécessiteuses (Temporary Assistance for Needy Families, TANF). La taxe est déduite de la pension alimentaire pour enfant perçue.

Paiements : Les lois fédérales et de l'État déterminent la manière dont nous appliquons les paiements. La pension alimentaire en cours est payée en premier, puis les primes d'assurance maladie et la pension alimentaire en souffrance (arriérés) sont payées ensuite.

Si le parent non gardien ne gagne pas suffisamment pour couvrir à la fois le montant en cours de la pension alimentaire pour enfant et le coût de la couverture des soins de santé, le montant en cours de la pension alimentaire pour enfant sera perçu en premier. Dans ce cas, le coût de la couverture des soins de santé n'est pas pris en charge.

Il convient de noter que vous pourriez **ne pas** recevoir directement du parent non gardien les pensions alimentaires ordonnées par le tribunal. Dans ce cas, envoyez immédiatement le paiement à l'adresse New York State Child Support Processing Center (SDU), P.O. Box 15363, Albany, NY 12212-5363. **N'envoyez pas d'argent liquide.**

Décaissements : Les décaissements peuvent être effectués par carte de débit, virement automatique ou chèque papier. Dans de rares cas, un paiement excédentaire peut se produire. Il vous incombe de renvoyer ou de rembourser les sommes versées. Nous vous contacterons pour organiser le remboursement du trop-perçu.

Précautions relatives à la sécurité

Si nous avons connaissance de vos préoccupations en matière de sécurité, nous pouvons vous aider.

- Si vous ne pouvez pas recevoir votre courrier en toute sécurité à votre adresse, le tribunal peut autoriser l'utilisation d'une autre adresse postale.
- Vous pouvez demander à comparaître devant le tribunal par téléphone ou par vidéo plutôt qu'en personne.
- Vous pouvez demander que le tribunal ne révèle pas votre lieu de résidence, votre domicile ou votre employeur, entre autres précautions.
- Le rendez-vous au laboratoire pour le test génétique visant à établir la filiation peut être fixé séparément de celui de l'autre parent.
- Votre dossier de pension alimentaire pour enfant peut être signalé afin de préserver la confidentialité de vos informations personnelles.

Services juridiques

Si vos enfants bénéficient de l'assistance temporaire ou de Medicaid, les services juridiques sont gratuits. Sinon, vous pouvez choisir de solliciter et de payer des services juridiques pour établir la filiation ou pour établir, modifier ou exécuter une ordonnance de pension alimentaire pour enfant en remplissant le Contrat de droit de recouvrement des services juridiques (LDSS-4920, Right to Recovery Agreement for Legal Services). Les services juridiques ne sont pas fournis pour les questions de garde ou de visite, de négociation ou de rédaction de conventions de maternité de substitution.

L'avocat chargé de votre dossier agit en tant que représentant légal du commissaire du district des services sociaux et ne vous représente **pas** personnellement. Les informations que vous fournissez à l'avocat du district de services sociaux ou à son personnel peuvent ne pas rester confidentielles.

Votre vie privée

Numéros de sécurité sociale : Nous prenons votre vie privée très au sérieux. La section 466(a)(13) de la loi sur la sécurité sociale (Social Security Act) exige que toutes les personnes faisant l'objet d'une ordonnance de pension alimentaire pour enfant fournissent leur numéro de sécurité sociale. Les numéros de sécurité sociale sont conservés dans les dossiers et ne sont utilisés qu'à des fins autorisées par la loi, notamment pour localiser les parents afin d'établir la filiation et/ou d'établir, de modifier et d'exécuter les obligations alimentaires.

Pour de plus amples informations, veuillez consulter <https://otda.ny.gov/programs/applications/5258A.pdf> et childsupport.ny.gov.

Formulaire d'inscription aux services de pension alimentaire pour enfant

Parlez-nous de vous

Je suis le (cochez une case) : Parent gardien Parent non gardien Parent présumé Parent intentionnel Enfant
 Tuteur – Lien de parenté :

Quelle est la langue que vous parlez le plus souvent ?

Anglais Espagnol Autre

Quelle est la langue que vous lisez le plus souvent ?

Avez-vous besoin d'un interprète ? Oui Non

Précautions relatives à la sécurité

Pensez-vous que vous subirez un préjudice physique ou émotionnel si vous demandez à bénéficier des services de pension alimentaire pour enfant ? Oui Non

Vous pouvez actualiser les informations relatives à votre sécurité à tout moment. Même si vous avez déjà dit à votre agent chargé de la pension alimentaire pour enfant ou de l'aide sociale que vous n'aviez pas de préoccupations en matière de sécurité, les choses changent, et nous voulons vous aider à rester en sécurité. Votre sécurité est notre priorité.

Historique en matière de pension alimentaire pour enfants

Bénéficiez-vous actuellement de services de pension alimentaire pour enfant ? Oui Non

Si oui, où ? Comté État No dossier :

Avez-vous bénéficié de services de pension alimentaire pour enfant dans le passé ? Oui Non

Si oui, où ? Comté État No dossier :

Historique en matière de services d'aide publique

Avez-vous demandé ou bénéficiez-vous des prestations d'aide sociale (par exemple, l'assistance temporaire ou Medicaid) ? Oui Non

Si oui, où ? Comté État No dossier :

Avez-vous bénéficié de l'assistance temporaire dans le passé ? Oui Non

Si oui, où ? Comté État No dossier :

Date à laquelle vous avez bénéficié de l'assistance pour la dernière fois (MM/JJ/AAAA) :

Votre nom complet

Prénom Deuxième prénom Nom de famille Suffixe Alias ou autre nom connu

Votre SSN/ITIN

Votre sexe

Femme Homme X Autre

Votre date de naissance (MM/JJ/AAAA)

Votre adresse personnelle

Rue Ville État Code postal

Votre adresse de correspondance (si différente de l'adresse du domicile)

Rue Ville État Code postal

Vos coordonnées

Numéro de téléphone fixe Numéro de téléphone portable Autre numéro de téléphone Adresse e-mail

Informations sur la couverture des soins de santé

Si vous êtes employé, votre employeur/organisation offre-t-il ou fournit-il des prestations en matière de soins de santé ? Oui Non Inconnu

Si oui, de quel type de couverture bénéficiez-vous ? Couverture individuelle Couverture familiale Aucun Inconnu

Vos enfants bénéficient-ils de Medicaid ? Oui Non

Votre situation matrimoniale par rapport à l'autre partie

Avez-vous déjà été marié à l'autre partie ? Oui, date du mariage : Date du divorce : Non

Renseignements sur l'autre partie (Remplissez un Formulaire d'inscription aux services de pension alimentaire pour enfant distinct pour chaque autre partie)

L'autre partie est le (cochez une case) : Parent gardien Parent non gardien Parent présumé Parent intentionnel

Tuteur – Lien de parenté :

Nom complet

Cochez cette case si vous ne connaissez pas une partie du nom de l'autre partie.

Prénom Deuxième prénom Nom de famille Suffixe Alias ou autre nom connu

SSN/ITIN

Genre

Femme Homme X Autre

Date de naissance (MM/JJ/AAAA)

Adresse du domicile

Rue Ville État Code postal

Adresse de correspondance (si différente de l'adresse du domicile)

Rue Ville État Code postal

Coordonnées

Numéro de téléphone fixe Numéro de téléphone portable Autre numéro de téléphone Adresse e-mail

Emploi

L'autre partie est-elle employée ? Oui Non Inconnu Date du dernier emploi :

Nom de l'employeur/de l'entreprise

Actuelle Dernière adresse connue

Adresse de l'employeur/de l'entreprise

Rue Ville État Code postal Numéro de téléphone

L'autre partie est-elle un travailleur indépendant ? Oui Non Inconnu

L'autre partie bénéficie-t-elle d'allocations d'assurance-chômage ? Oui Non Inconnu

Parlez-nous des enfants qui ont besoin d'une pension alimentaire de cette autre partie

Nom (prénom/2e prénom/nom de famille)	SSN/ITIN	Date de naissance (MM/JJ/AAAA)	Genre	La filiation a-t-elle été établie ?	Si oui, comment ?	Existe-t-il une ordonnance de pension alimentaire en faveur de cet enfant ?	Si oui, quelle est la date de l'ordonnance ?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Non né <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Décision judiciaire <input type="checkbox"/> Reconnaissance de filiation <input type="checkbox"/> Né pendant le mariage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Non né <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Décision judiciaire <input type="checkbox"/> Reconnaissance de filiation <input type="checkbox"/> Né pendant le mariage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Non né <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Décision judiciaire <input type="checkbox"/> Reconnaissance de filiation <input type="checkbox"/> Né pendant le mariage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Non né <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Décision judiciaire <input type="checkbox"/> Reconnaissance de filiation <input type="checkbox"/> Né pendant le mariage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="text"/>

Formulaire/affirmation d'inscription aux services de pension alimentaire pour enfant

En signant ci-dessous, je comprends et j'accepte que :

Je dépose une demande pour bénéficier des services de pension alimentaire pour enfant en vertu de la section 111-g de la loi sur les services sociaux (Social Services Law) de l'État de New York et en vertu du titre IV-D de la loi fédérale sur la sécurité sociale (Social Security Act) ou je dépose une demande pour **bénéficiaire de l'assistance temporaire et/ou de Medicaid**. Je souscris et affirme, sous peine de parjure, que les informations que j'ai fournies dans le présent formulaire d'inscription et dans les documents qui l'accompagnent ont été examinées par mes soins et qu'elles sont, à ma connaissance, exactes et correctes. Je coopérerai avec le programme de pension alimentaire pour enfant dans ses efforts pour assurer ses services et je m'engage à communiquer immédiatement à mon bureau local chargé du programme de pension alimentaire pour enfant toute nouvelle information ou tout changement concernant les informations fournies.

J'ai reçu le document **Inscription aux services de pension alimentaire pour enfant – Ce qu'il faut savoir** qui contient des informations sur le remboursement des paiements excédentaires. Je comprends que, dans de rares cas, un paiement excédentaire peut se produire. Je comprends également qu'il est de ma responsabilité de renvoyer ou de rembourser ces fonds et que vous me contacterez pour demander le remboursement. Je peux rembourser le montant du paiement excédentaire en un seul versement ou vous demander de retenir vingt-cinq pour cent (25 %) des sommes perçues jusqu'à ce que le paiement excédentaire soit remboursé. Je comprends que le consentement à la retenue de 25 % des encaissements futurs est facultatif.

Je comprends que le programme des pensions alimentaires pour enfants est susceptible d'envoyer des courriers par voie électronique, y compris par courriel, par SMS ou par tout autre moyen disponible. Pour garantir la confidentialité, je comprends qu'il relève de ma responsabilité de communiquer une adresse électronique et un numéro de téléphone portable sûrs, valides et opérationnels, et d'avertir le bureau local du programme des pensions alimentaires pour enfants si ces informations changent.

Dispositions facultatives :

- Je ne souhaite **pas** recevoir de correspondance par voie électronique.
- Je souhaite **bénéficiaire des services de pension alimentaire pour enfant, même s'il s'avère que je n'ai pas droit à l'assistance temporaire et/ou aux prestations de Medicaid**. Je comprends que, dans ce cas, des frais de service annuels de 35 dollars me seront facturés **si** je n'ai jamais bénéficié de l'assistance temporaire pour les familles nécessiteuses (TANF) **et si** le programme de pension alimentaire pour enfant perçoit au moins 550 dollars pour moi au cours de l'année fiscale fédérale (du 1er octobre au 30 septembre).
- Je souhaite demander des services juridiques. (Vous recevrez un *Contrat de droit de recouvrement des services juridiques* [LDSS-4920, Right to Recovery Agreement for Legal Services]) à remplir.

Signature :

Date :

Nom en majuscules :

Informations complémentaires sur l'autre partie

(par exemple, description physique/photo, langue principale, informations sur le véhicule, statut d'incarcération)

For Agency Use Only

- For Safety Net Assistance referrals only: I, the Commissioner or Commissioner's Designee of the social services district, hereby apply for child support services pursuant to New York State Social Services Law §111-g.

Commissioner/Designee Signature:

Date:

Commissioner/Designee Printed Name:

Date Received

Family Violence Yes No

If YES, Family Violence Indicator

District Referral Case Number

Assistance Program Worker Code

NY Case Identifier

Child Support Worker Code

Formulaire d'inscription – Pièces justificatives

Veillez fournir des **copies** de toutes les pièces justificatives dont vous disposez à votre bureau local chargé du programme de pension alimentaire pour enfant. Les pièces justificatives sont nécessaires pour que le programme de pension alimentaire pour enfant puisse traiter votre dossier. Les pièces justificatives permettent également au tribunal de déterminer le revenu de chaque parent et l'obligation de base en matière de pension alimentaire pour enfants. **COCHEZ** (✓) les cases indiquant les documents que vous fournissez

Veillez ne pas envoyer de documents originaux par courrier postal.

Documents généraux

- Pièce d'identité du demandeur (p. ex. permis de conduire, passeport)
- Demandes de pension alimentaire pour enfant Ordonnance(s) de pension alimentaire Certificat de mariage Accord de séparation
- Décret ou stipulation de divorce Ordonnance(s) de droit de garde Ordonnance de protection / ordre de restriction Cartes de prestations d'assurance maladie
- Résumé des prestations d'assurance maladie Autre

Documents du parent ayant la garde

- Bulletin de salaire récent Déclaration de revenus fédérale la plus récente et toutes les annexes W-2
- Carte de sécurité sociale / Lettre du bureau des impôts pour le ITIN Lettre(s) d'attribution de prestations de sécurité sociale ou revenu complémentaire de sécurité (Supplemental Security Income)
- Autre

Documents relatifs aux enfants (pour chaque enfant)

- Certificat de naissance Ordonnance établissant le lien de parenté (par ex., ordonnance de filiation, décision de justice relative au lien de parenté) Reconnaissance de paternité ou de parenté
- Déclaration sous serment de paternité Carte de sécurité sociale Justificatif des frais de garde d'enfants Justificatif des frais d'éducation ou de parenté
- Justificatif des dépenses de santé non remboursées Lettre(s) d'attribution de prestations de sécurité sociale/ Revenu complémentaire de sécurité (SSI)
- Contrat de subvention d'adoption (paiement entre les parents adoptifs et le LDSS) ou accord de placement (enfant placé en vue de son adoption)
- Convention de maternité de substitution ou de recours à la procréation assistée Autre

Documents relatifs au parent n'ayant pas la garde de l'enfant/au parent présumé

- Carte de sécurité sociale / Lettre du bureau des impôts pour le ITIN Bulletin de salaire récent Déclaration de revenus fédérale la plus récente et toutes les annexes
- W-2 Avis de prestations d'assurance-chômage Lettre(s) d'attribution de prestations de sécurité sociale ou revenu complémentaire de sécurité (Supplemental Security Income)
- Dossiers de service militaire (DD-214) Informations sur l'incarcération, la probation ou la libération conditionnelle
- Avis de prestation d'assistance temporaire pour les familles nécessiteuse (TANF) Preuve de résidence MA, SNAP et/ou de résidence en foyer
- Renseignements sur les permis professionnel, commerciaux, de travail, de loisir ou de conduire
- Autre