

ATTESTATION DU REPRÉSENTANT PERSONNEL ALBERTA

Vous avez présenté une demande en tant que représentant personnel d'un **enfant mineur** résidant en Alberta et ayant droit à un montant d'argent sous le règlement sur l'eau potable des Premières Nations.

Veuillez remplir ce formulaire afin que la somme destinée à l'enfant mineur soit correctement traitée. Vous devez choisir une option en remplissant ce formulaire. Prière de ne choisir qu'**une** seule option:



Option A: Vous pouvez choisir de faire verser l'argent de l'enfant mineur au curateur public de l'Alberta. Ce qui signifie que l'argent de l'enfant mineur sera conservé dans une fiducie publique jusqu'à ses 18 ans.

Pour choisir cette option, veuillez cocher la case A. **Cette option est aussi l'option par défaut et s'appliquera si vous ne renvoyez pas ce formulaire dans les 60 jours suivant sa réception.**

OU



Option B: Vous pouvez attester (faire une déclaration légale au meilleur de vos connaissances) que l'**une** des situations décrites au point B est vraie. Dans ce cas, une partie ou la totalité de la somme destinée à l'enfant mineur vous sera versée en son nom.

Veuillez lire l'énoncé entièrement. En résumé, les options sont:

- **B-1** – Vous êtes l'administrateur des biens de l'enfant mineur, en vertu d'un acte de fiducie ou d'une décision de justice; **OU**
- **B-2** – Vous êtes la mère ou le père de l'enfant mineur et vous détenez le pouvoir et la responsabilité de prendre les décisions quotidiennes concernant l'enfant mineur; **OU**
- **B-3** – Vous êtes le tuteur de l'enfant mineur (par exemple, vous détenez le pouvoir et la responsabilité de prendre les décisions quotidiennes concernant l'enfant mineur)

Seul l'administrateur des biens de l'enfant mineur pourra recevoir tout l'argent destiné à l'enfant mineur au nom de ce dernier. Si vous êtes une personne détenant le pouvoir et la responsabilité de prendre les décisions quotidiennes concernant l'enfant mineur, nous pouvons effectuer un paiement à votre nom seulement si le montant auquel l'enfant mineur a droit est inférieur ou égal à 25 000\$. Si la somme à laquelle l'enfant mineur a droit est supérieure à 25 000\$, tout l'argent ira au curateur public de l'Alberta afin d'être conservé en fiducie pour l'enfant mineur jusqu'à ses 18 ans.

Vous ne pouvez choisir qu'UNE option: autrement dit, veuillez faire un choix (cocher l'option A) ou veuillez faire une attestation (compléter une section de la partie B).

Vous trouverez également une reconnaissance de responsabilité du tuteur sur la dernière page. Celui-ci doit être signé si vous êtes le parent (B-2) ou le tuteur (B-3) de l'enfant mineur. Vous confirmez ainsi que l'argent que vous recevez est destiné à l'enfant mineur et qu'il sera dépensé ou épargné uniquement pour lui. Veuillez lire ce document attentivement avant de le signer.

Si vous avez besoin d'aide pour remplir ce formulaire, il y a trois équipes disponibles pour vous aider.



L'équipe d'Espoir pour le mieux-être offre réconfort et soutien émotionnel.

Ils peuvent vous aider si vous vivez de la détresse émotionnelle.

Vous pouvez les rejoindre sans frais en appelant la ligne d'écoute d'espoir pour le mieux-être au 1-855-242-3310 ou en ligne au www.hopeforwellness.ca



L'équipe de l'administrateur s'occupe des demandes d'indemnisation et des paiements.

Ils peuvent vous aider avec le processus de réclamation, y compris pour remplir ce formulaire. Contactez-les si vous avez une question et ne savez pas à qui vous adresser.

Vous pouvez les rejoindre sans frais, en appelant leur ligne d'aide au 1-833-252-4220.



L'équipe d'assistance juridique est constituée de vos avocats. Ils travaillent pour vous, les appels sont confidentiels et vous pouvez leur parler gratuitement.

Ils peuvent vous aider avec les demandes relatives aux préjudices déterminés ou pour les questions juridiques à propos du règlement.

Vous pouvez les rejoindre sans frais, en appelant leur ligne d'aide au 1-833-265-7589.

A. **CHOIX** – Paiement au curateur public de l'Alberta

Je _____ de la province de _____, demande que toute indemnité à laquelle _____ (l'enfant mineur) a droit soit déposée auprès du curateur public de l'Alberta.

B. **ATTESTATION** – Paiement au représentant

Vous ne pouvez remplir qu'UNE seule des trois attestations suivantes.

1. **Administrateur des biens d'un enfant mineur (Acte de fiducie ou ordonnance du tribunal)**

Je _____ de la province de _____, déclare et atteste que toutes les affirmations suivantes sont vraies.

1. Je suis l'administrateur des biens de l'enfant mineur _____ ("l'enfant"), en vertu de (cochez une seule option):

a. l'ordonnance du tribunal ci-jointe, datée (jj/mm/aaaa) _____;

OU

b. l'acte de fiducie ci-joint (document), daté (jj/mm/aaaa) _____;

2. Je suis le seul administrateur des biens de l'enfant ou j'ai soumis cette demande avec le consentement/l'approbation de l'autre (ou des autres) administrateur(s) des biens de l'enfant; et,

3. L'enfant n'a pas de tuteur public (comme le tuteur public de l'Alberta ou des services de l'enfance et de la famille);

4. L'enfant n'a aucune obligation légale de subvenir aux besoins d'une autre personne.

a. **Votre déclaration et signature:**

Votre nom complet en caractères d'imprimerie (Prénom, Nom de famille)

Déclaration et signature

Date (jj/mm/aaaa)

b. **Témoin "J'ai vu cette personne signer le formulaire"**

Nom complet du témoin en caractères d'imprimerie (Prénom, Nom de famille)

Déclaration et signature du témoin

Date (jj/mm/aaaa)

2. Attestation parentale

Je _____ de la province de _____, déclare et atteste que toutes les affirmations suivantes sont vraies.

1. Je suis la mère ou le père de l'enfant mineur _____ ("l'enfant") détenant le pouvoir et la responsabilité de prendre les décisions quotidiennes concernant l'enfant;
2. À ma connaissance, aucun administrateur des biens de l'enfant n'a été désigné par un tribunal ou par un acte de fiducie;
3. Il n'existe pas d'ordonnance de tutelle ou d'ordonnance parentale ou d'autres restrictions légales ayant un impact sur ma capacité d'agir en tant que tuteur de l'enfant;
4. L'enfant n'a pas de tuteur public (comme le tuteur public de l'Alberta ou des services de l'enfance et de la famille);
5. Il n'y a pas d'autre tuteur pour l'enfant ou j'ai soumis cette demande avec le consentement/l'approbation de ces personnes; et,
6. L'enfant n'a aucune obligation légale de subvenir aux besoins d'une autre personne.

a. Votre déclaration et signature:

Votre nom complet en caractères d'imprimerie (*Prénom, Nom de famille*)

Déclaration et signature

Date (*jj/mm/aaaa*)

b. Témoin "J'ai vu cette personne signer le formulaire"

Nom complet du témoin en caractères d'imprimerie (*Prénom, Nom de famille*)

Déclaration et signature du témoin

Date (*jj/mm/aaaa*)

3. Attestation du tuteur

Je _____ de la province de _____, déclare et atteste que toutes les affirmations suivantes sont vraies.

1. Je suis le tuteur de l'enfant mineur _____ ("l'enfant") détenant le pouvoir et la responsabilité de prendre les décisions quotidiennes concernant l'enfant en vertu de (cochez une seule option):

- a. l'ordonnance ci-jointe rendue par le tribunal en date du (jj/mm/aaaa) _____;
- b. l'acte ou le testament ci-joint du parent (de l'enfant), _____, qui est désormais décédé;

OU

- c. les coutumes et traditions du groupe, de la communauté ou du peuple de la Première Nation auquel l'enfant appartient.

2. À ma connaissance, aucun administrateur des biens de l'enfant n'a été désigné par un tribunal ou par un acte de fiducie;
3. Il n'existe pas d'ordonnance de tutelle ou d'ordonnance parentale ou d'autres restrictions légales ayant un impact sur ma capacité d'agir en tant que tuteur de l'enfant;
4. L'enfant n'a pas de tuteur public (comme le tuteur public de l'Alberta ou des services de l'enfance et de la famille);
5. Il n'y a pas d'autre tuteur pour l'enfant ou j'ai soumis cette demande avec le consentement/l'approbation de ces personnes; et,
6. L'enfant n'a aucune obligation légale de subvenir aux besoins d'une autre personne.

a. Déclaration et signature du tuteur:

Votre nom complet en caractères d'imprimerie (*Prénom, Nom de famille*)

Déclaration et signature

Date (jj/mm/aaaa)

b. Témoin "J'ai vu cette personne signer le formulaire"

Nom complet du témoin en caractères d'imprimerie (*Prénom, Nom de famille*)

Déclaration et signature du témoin

Date (jj/mm/aaaa)