

ATTESTATION DU REPRÉSENTANT PERSONNEL NOUVEAU-BRUNSWICK

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

Veillez 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 du Nouveau-Brunswick. Ce qui signifie que l'argent de l'enfant mineur sera conservé dans une fiducie publique jusqu'à ses 19 ans.

Pour choisir cette option, veuillez cocher la case A - Choix. **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.

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

- **B-1** – Vous êtes le parent de l'enfant mineur et l'enfant mineur réside avec vous; **OU**
- **B-2** – Vous êtes le tuteur de l'enfant mineur (par exemple, vous avez été désigné tuteur par le tribunal ou les parents de l'enfant).

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).

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. Contactezles si vous avez une questions 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 du Nouveau-Brunswick

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

B. ATTESTATION – Paiement au représentant

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

1. Attestation parentale (tuteur des biens)

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

1. Je suis le parent de l'enfant mineur _____ ("l'enfant") et il réside avec moi
au; _____
2. Je suis le seul tuteur des biens de l'enfant ou j'ai présenté cette demande avec le consentement/l'approbation de l'autre (des autres) tuteur(s) des biens de l'enfant;
3. L'enfant n'a pas de tuteur public (comme le curateur public ou le ministre du Développement social du Nouveau-Brunswick);
4. Il n'existe pas d'ordonnance judiciaire limitant ma capacité à recevoir toute somme d'argent due et payable à l'enfant et à donner une quittance pour cette somme; et
5. 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 du tuteur des biens

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

1. Je suis le tuteur 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) _____;
- b. la désignation écrite ci-jointe faite par le(s) parent(s) de l'enfant, datée (jj/mm/aaaa) _____;
- c. le testament ci-joint du parent (de l'enfant), _____, qui est désormais décédé

OU

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

2. Il n'existe aucune décision judiciaire me retirant la qualité de tuteur de l'enfant;

3. Si un tuteur a été désigné par le parent de l'enfant, ce dernier n'a pas révoqué la désignation;

4. L'enfant n'a pas de tuteur public (comme le curateur public ou le ministre du Développement social du Nouveau-Brunswick);

5. Aucune ordonnance judiciaire ne limite mon droit de recevoir une somme due et payable à l'enfant et d'en donner quittance,

6. Il n'y a pas d'autres tuteurs de l'enfant ou j'ai présenté cette demande avec le consentement/l'approbation de ces personnes;

7. 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)