|  |
| --- |
| Direction de l’intérieur et de la justiceOffice des mineurs (OM)Hallerstrasse 5Case postale3001 Berne+41 31 633 76 33kja-bern@be.chwww.be.ch/om |
|
|

Fiche d’identité pour les parents nourriciers

à remettre à l’Office des mineurs, Hallerstrasse 5, case postale, 3001 Berne

**à l’intention de la Direction de la justice et de l’intérieur du canton de Berne**

|  |
| --- |
| Données personnelles |
| Nom (personnes mariées: indiquer le nom figurant dans le certificat de famille) | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| Prénom | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| N° d’identité (si connu) | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| Titre | *Cliquez ici pour introduire un texte.*  |
|  |  |
| Date de naissance | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| N° AVS | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| Sexe | [ ]  féminin [ ]  masculin |
|  |  |
| État civil, valable depuis le (date): | [ ]  célibataire [ ]  marié·e [ ]  veuf/veuve[ ]  divorcé·e [ ]  séparé·e[ ]  séparé·e judiciairement (art. 117 CC)  |
|  |  |
| Partenariat entre personnes du même sexe | [ ]  enregistré·e [ ]  dissous judiciairement[ ]  dissous par décès |
|  |  |
| Langue maternelle | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
| Langue pour la correspondance | [ ]  français [ ]  allemand |
|  |  |
| Nationalité | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| Lieu d’origine (NPA et localité) |  *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| Domicile (adresse, NPA et localité) | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
| **Impôt à la source (pour les parents nourriciers étrangers)** |
| Êtes-vous imposable à la source? | [ ]  oui [ ]  non |
|  |  |
| En cas de réponse **négative**, indiquer le type de permis de séjour | [ ]  livret C UE/AELE  |
|  |  |
| Valable à partir du | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| En cas de réponse positive, indiquer le type de permis de séjour | [ ]  livret B [ ]  livret F [ ]  livret G[ ]  livret L [ ]  livret N |
|  |  |
| Valable à partir du | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
| **Pour les livrets B, F, G, L ou N: remplir le formulaire de déclaration des personnes salariées imposées à la source** |
| S’agit-il d’une activité accessoire? | [ ]  oui [ ]  non |
|  |  |
|  |
| Êtes-vous membre d’une des Églises nationalesci-contre? | [ ]  évangélique réformée [ ]  catholique romaine[ ]  catholique chrétienne [ ]  aucune de ces Églises |
|  |  |
| La conjointe exerce-t-elle, le conjoint exerce-t-ilune activité lucrative? | [ ]  oui [ ]  non |

|  |
| --- |
| Données de la conjointe, du conjoint ou de la ou du partenaire enregistré·e |
| Nom | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
| Prénom | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| Date de naissance | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| Nationalité/lieu d’origine (NPA et localité) | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| N° AVS | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
|  **Coordonnées pour le paiement** |
|  |  |
| Banque | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| N° d’IBAN | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| Nom de la personne titulaire du compte | *Cliquez ici pour introduire un texte.* |
|  |  |
| Uniquement si la personne n’est pas titulaire du compte |
|  |  |
| Remarques/annexes: |  |
| *Cliquez ici pour introduire un texte.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Certifié exact: Lieu/date |  Signature des parents nourriciers |
| *Cliquez ici pour introduire un texte.* |  |  |