

DEMANDE DE VÉRIFICATION DE DÉCÈS

Cette demande permet d'effectuer une vérification de décès pour une personne recherchée, ayant fait l'objet d'une demande de divulgation d'identité depuis plus de 12 mois.

Statut

Je fais ma demande à titre de :

- Personne adoptée
- Personne adoptable non adoptée
- Parent d'origine

A. Renseignements sur l'identité de la personne qui remplit le formulaire

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance :

(AAAA-MM-JJ)

Sexe :

Féminin

Masculin

Autre

Numéro d'assurance maladie : _____

Adresse complète actuelle (adresse, rue, appartement, ville, code postal, province, pays):

Téléphone domicile : _____

Travail : _____

Cellulaire : _____

Pouvons-nous laisser un message vocal :

oui

non

Courriel : _____

Nom et prénom de votre mère actuelle tel qu'ils apparaissent à votre certificat de naissance :

B. Demande

Veillez remplir la section correspondant à votre statut. Si vous êtes:

- * une personne adoptée ou une personne adoptable non adoptée, remplissez la section 1;
- * un parent d'origine, remplissez la section 2;

Section 1 – Demande d'une personne adoptée ou d'une personne adoptable non adoptée

IMPORTANT

Si vous avez moins de 14 ans, vous devez joindre à la demande les autorisations de vos parents adoptifs ou de votre tuteur (Annexe 1).

Objet de la demande

Pour chacun des énoncés ci-dessous, répondez par oui ou par non en cochant la case appropriée.

- | | OUI | NON |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Je désire effectuer une vérification de décès concernant ma mère d'origine. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Je désire effectuer une vérification de décès concernant mon père d'origine. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Section 2 – Demande d'un parent d'origine

Objet de la demande

Pour chacun des énoncés ci-dessous, répondez par oui ou par non en cochant la case appropriée.

- | | OUI | NON |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Je désire effectuer une vérification de décès concernant mon enfant. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

C. Signature et pièces d'identité

PIÈCES D'IDENTITÉ

Si vous êtes une personne adoptée, adoptable non-adoptée ou un parent d'origine, veuillez joindre au formulaire une **photocopie** de **deux (2)** pièces d'identité officielles* dont au moins une comportant votre photo et signature.

Si vous êtes une personne adoptée de moins de 14 ans, veuillez joindre au formulaire :

- l'autorisation de vos parents adoptifs ou de votre tuteur ou tutrice (Annexe 1), le cas échéant accompagnée de **deux (2)** pièces d'identité officielles* de chacun, dont au moins une comportant une photo et leurs signatures ;
- une copie de **deux (2)** pièces d'identité officielles* dont au moins une comportant votre photo et votre signature (si disponible).

* Les pièces d'identité officielles acceptées sont :

- la carte d'assurance maladie ;
- le permis de conduire ;
- le certificat de naissance ;
- le passeport ;
- la carte de citoyenneté canadienne.

Vous pouvez également joindre une copie de tous documents que vous jugez utiles au traitement de votre demande.

En foi de quoi, j'ai signé à _____ ,

Le _____ jour du mois de _____ de l'année _____ .

Signature _____

Seule une signature manuscrite est acceptée.

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À :

CISSS du Bas-Saint-Laurent
Service des ressources jeunesse et adoption
287, rue Pierre-Saindon, 3^e étage, C.P. 3500
Rimouski (Québec) G5L 8V5

ANNEXE 1 – si applicable

Autorisation parentale pour un enfant mineur âgé de moins de 14 ans

Dans le cadre d'une démarche d'antécédents sociobiologiques et de retrouvailles avec son parent d'origine

Je, soussigné(e) _____ et
(Prénom et nom du parent 1)

Je, soussigné(e) _____ ,
(Prénom et nom du parent 2)

Autorisons notre enfant _____
(Prénom et nom de l'enfant)

né(e) le _____
(AAAA-MM-JJ)

à effectuer une démarche afin de recevoir des informations nominatives sur ses origines et entreprendre une démarche de retrouvailles auprès de son parent d'origine.

En foi de quoi, j'ai signé à _____ ,

Le _____ jour du mois de _____ de l'année _____ .

Signature du parent 1

Signature du parent 2