

Nom et adresse du débiteur

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de dossier (CP-12)	
Bureau responsable	
Nom de l'agent d'aide socio-économique	
Téléphone	Poste

**L'agent doit remplir les parties encadrées avant de remettre le formulaire au client en 2 copies. Fournir l'enveloppe de retour ENV-0008.**

## PARTAGE

Le partage consiste à répartir les paiements d'un débiteur entre deux dossiers distincts.

Partage des paiements par compensation  
(Le conjoint doit signer la demande.)

\_\_\_\_\_ \$ par mois pour le dossier \_\_\_\_\_  
Numéro de dossier

Partage des paiements par remboursements mensuels

\_\_\_\_\_ \$ par mois pour le dossier \_\_\_\_\_  
Numéro de dossier

## IMPUTATION

L'imputation permet de modifier l'ordre de priorité établi par le Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale pour le remboursement des diverses réclamations.

Ordre de priorité

	Numéros de réclamation	Numéros de réclamation
1	_____	6
2	_____	7
3	_____	8
4	_____	9
5	_____	10

- Veuillez :
- vérifier les renseignements inscrits dans les parties encadrées ;
  - signer le formulaire et, s'il y a lieu, le faire signer par votre conjoint ;
  - conserver une copie du formulaire pour vos dossiers et retourner l'autre copie au bureau responsable de votre dossier recouvrement dans l'enveloppe prévue à cette fin (ENV-0008).

**Je demande que mes paiements soient affectés de la façon indiquée ci-dessus.**

_____	_____
Date	Signature du débiteur
_____	_____
Date	Signature du conjoint (obligatoire pour le partage de compensation)

Vous pouvez annuler cette demande en écrivant au bureau responsable de votre dossier de recouvrement. Assurez-vous de toujours donner votre numéro de dossier.

Vous pouvez modifier votre choix d'affectation des paiements en remplissant une nouvelle demande.

