

Ce formulaire de demande d'indemnisation concerne :



Un représentant d'un parent ou d'un grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré



Règlement relatif aux services à l'enfance et à la famille des Premières Nations et au principe de Jordan

Un **représentant** est une personne légalement désignée pour représenter la **succession** du parent ou du grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré **OU** un **héritier** vivant du parent ou du grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré (voir la **partie 5**).

Un parent ou un grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré est :

1. un parent biologique ou adoptif; ou
2. un grand-parent biologique ou adoptif; ou
3. un beau-parent (conjoint ou conjointe du parent biologique responsable de l'enfant retiré) qui est membre des Premières Nations; **qui est décédé le 1^{er} avril 1991 ou après cette date.**

Conditions d'admissibilité importantes

Un parent ou un grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré :

- doit avoir vécu avec l'enfant retiré, l'avoir pris à sa charge et avoir exercé des responsabilités parentales à son égard au moment de son retrait;
- doit être la personne de qui l'enfant a été retiré **initialement**;
- ne doit pas être un parent de famille d'accueil;
- ne doit pas avoir commis d'actes de violence, au sens de l'Entente de règlement, qui ont entraîné le retrait de l'enfant.

Un enfant retiré est un individu qui :

1. est un membre des Premières Nations, et
2. a été retiré de son foyer alors qu'il était enfant pendant que lui-même ou son ou ses parents ou son ou ses grands-parents responsables résidaient vivaient ordinairement dans une réserve au Canada ou n'importe où au Yukon, et
3. a été placé sous la garde des services de protection de l'enfance entre le 1^{er} avril 1991 et le 31 mars 2022.

Conditions d'admissibilité importantes

- Le placement de l'enfant retiré doit avoir été financé par Services aux Autochtones Canada (SAC).
- Les retraits dans les Territoires du Nord-Ouest ne sont pas visés par cette Entente de règlement.



Pour plus de renseignements au sujet de ce règlement, veuillez visiter le site www.FNChildClaims.ca/fr.



Des ressources et du soutien vous sont offerts gratuitement. Pour obtenir de l'aide pour remplir ce formulaire et des explications sur la procédure de demande d'indemnisation, appelez l'administrateur au **1-833-852-0755**.



Remplir ce formulaire peut être difficile sur le plan émotionnel ou traumatisant pour certaines personnes. Si vous éprouvez de la détresse émotionnelle et que vous voulez en parler, des conseillers culturellement compétents sont disponibles 24 heures sur 24 par l'intermédiaire de la **Ligne d'écoute d'espoir pour le mieux-être** au **1-855-242-3310**, ou en ligne, à www.EspoirPourLeMieuxetre.ca, pour vous offrir des services gratuits de soutien et d'intervention en cas de crise.

Date limite pour soumettre ce Formulaire de demande d'indemnisation : **LE 10 MARS 2028**

Si le parent ou le grand-parent responsable de l'enfant retiré est décédé après le **10 mars 2025** avant d'avoir atteint l'**âge de la majorité** dans sa province ou son territoire de résidence, la date limite pour soumettre ce formulaire de demande est de 3 ans à compter de la date du décès.

COMMENT SOUMETTRE LE PRÉSENT FORMULAIRE -

veuillez soumettre ce formulaire en utilisant l'**une** des méthodes suivantes :

En ligne (recommandé)

Remplissez et soumettez le Formulaire de demande d'indemnisation à : www.Portal.FNChildClaims.ca

Courriel : Claims@Admin.FNChildClaims.ca
Télécopieur : 416-815-2723

Par la poste :

Administrateur du règlement
Case postale 2500 STN MAIN
Newmarket, ON L3Y 0H9

Partie 1 : Détails au sujet du parent ou grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré

Veuillez fournir le plus de renseignements possible pour commencer votre demande d'indemnisation. L'administrateur pourrait communiquer avec vous pour obtenir des renseignements supplémentaires.

Rappel important : Si vous soumettez une demande au nom d'un parent ou un grand-parent **vivant**, responsable d'un enfant retiré, qui est une personne frappée d'incapacité, remplissez le Formulaire de demande d'indemnisation au titre du **Formulaire C - Recours collectif pour les familles d'enfants retirés** plutôt que celui-ci.

Nom complet (requis) Nom légal qui correspond à la pièce d'identité du parent décédé ou du grand-parent décédé responsable de l'enfant retiré

Prénom	Second prénom (le cas échéant)	Nom

Nom à la naissance (s'il y a lieu) seulement s'il diffère du nom légal (p. ex., nom de jeune fille)

Prénom	Second prénom (le cas échéant)	Nom

Date de naissance (requis)

	-		-				
Mois		Jour		Année			

Les renseignements suivants ne sont pas nécessaires, mais ils peuvent nous aider à traiter votre demande.

Numéro d'inscription au registre des Indiens (recommandé)

Numéro d'assurance sociale (NAS) (facultatif)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partie 2 : Vos coordonnées – représentant

Veuillez fournir le plus de renseignements possible afin que l'administrateur puisse communiquer avec vous.

Remarque : Au cas où votre situation changerait, il serait utile de fournir votre adresse courriel et/ou votre numéro de téléphone cellulaire afin que nous puissions vous joindre. Si vous déménagez ou changez vos coordonnées, veuillez contacter l'administrateur dès que possible pour mettre à jour vos coordonnées afin qu'il puisse vous contacter.

Votre nom (requis) Nom légal actuel qui correspond à votre identification

Prénom	Second prénom (le cas échéant)	Nom

Votre organisation (le cas échéant)

--

Votre adresse postale (requis)

Numéro	Nom de rue	Unité
Case postale (si applicable)	Ville/Communauté	Code postal
Province/territoire	Pays	

N° de téléphone – cellulaire (si disponible)

N° de téléphone – domicile/bureau (si disponible)

N° de poste (si disponible)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse courriel (si disponible)

--

Si l'adresse postale indiquée ici est celle d'un établissement (comme un établissement correctionnel ou médical) ou d'un lieu public (comme un hôtel ou un centre d'amitié), veuillez ajouter son nom. Si vous logez chez quelqu'un, par exemple, un ami ou un membre de votre famille, veuillez ajouter son nom.

--

Comment soumettre le présent Formulaire de demande d'indemnisation :

En ligne : (recommandé) www.Portal.FNChildClaims.ca

Courriel : Claims@Admin.FNChildClaims.ca

Télécopieur : 416-815-2723

Par la poste :

Administrateur du règlement

Case postale 2500 STN MAIN

Newmarket, ON L3Y 0H9

Comment obtenir de l'aide gratuite :

Aide pour remplir le Formulaire de demande d'indemnisation : 1-833-852-0755

Ligne d'écoute d'espoir pour le mieux-être :

1-855-242-3310

Partie 3 : Pièce d'identité gouvernementale du parent ou du grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré

Joignez une photocopie, une numérisation ou une photo de la pièce d'identité gouvernementale du parent ou du grand-parent responsable d'un enfant retiré, tel qu'un certificat de statut d'indien, un permis de conduire, un certificat de décès ou autre. Une pièce d'identité est requise, **préférentiellement avec photo**. Pour en savoir plus sur les pièces d'identité acceptables, visitez www.FNChildClaims.ca/fr/piece-didentite.

N'envoyez aucun document original – seulement des copies (photocopie, numérisation ou photo). Veuillez vous assurer que le nom et la date de naissance du parent ou du grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré figurant sur la pièce d'identité correspondent au nom et à la date de naissance fournis dans la **partie 1** du présent Formulaire de demande d'indemnisation.

Partie 4 : Décharge et reconnaissance de confidentialité

Note de l'administrateur : La protection de vos renseignements personnels est importante pour nous. Nous nous engageons à protéger les renseignements que vous nous fournissez. Vos renseignements ne seront utilisés que dans la mesure requise pour le traitement des demandes et seront communiqués comme il est indiqué pour faciliter le traitement de votre demande d'indemnisation. Vos renseignements seront traités et par la suite éliminés conformément aux modalités de l'Entente de règlement.

Déclarations du représentant en son nom et au nom du parent ou grand-parent décédé représenté qui était responsable d'un enfant retiré :

En signant le présent Formulaire de demande d'indemnisation, je crois, à ma connaissance, que le parent ou le grand-parent décédé responsable de l'enfant retiré que je représente est membre du Recours collectif et qu'il répond aux critères énoncés dans l'Entente de règlement. Je reconnais être autorisé à représenter ce membre du Recours collectif conformément aux modalités de l'Entente de règlement.

Confidentialité – aux fins du traitement du présent Formulaire de demande d'indemnisation ou d'autres demandes connexes en vertu du règlement :

J'autorise l'administrateur à communiquer, si cela est requis conformément à la procédure de demande d'indemnisation, les informations fournies à mon sujet et/ou au sujet de cette demande d'indemnisation : au Canada; à l'avocat du groupe; au tiers évaluateur; au Comité de mise en œuvre du règlement; aux agents d'indemnisation; aux services de protection de l'enfance et, le cas échéant, aux fins de résoudre les demandes concurrentes, à toute autre personne prétendant être le parent ou le grand-parent responsable de l'enfant ou des enfants retirés identifiés dans le présent Formulaire de demande d'indemnisation ou au représentant du parent ou du grand-parent décédé responsable de l'enfant retiré. S'il y a lieu, la nomination d'un représentant peut être partagée avec d'autres personnes qui prétendent être un représentant du parent ou du grand-parent décédé responsable de l'enfant retiré aux fins du règlement de toute demande d'indemnisation concurrente.

J'autorise les services de protection de l'enfance, si cela est requis conformément à la procédure de demande d'indemnisation, à communiquer les informations au sujet du parent ou grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré, y compris des dossiers de la protection de l'enfance et chaque fois qu'un enfant retiré identifié dans le présent Formulaire de demande d'indemnisation a été pris en charge : à l'administrateur, au Canada; à l'avocat du groupe; au tiers évaluateur; au Comité de mise en œuvre du règlement et aux agents d'indemnisation. Mon autorisation demeure en vigueur pour la durée de l'Entente de règlement et ne peut être révoquée que sur demande écrite à l'administrateur.

Je reconnais que dans certaines circonstances limitées, l'administrateur ou les services de la protection de l'enfance peuvent être amenés à communiquer des informations sur cette demande d'indemnisation avec les parents ou grands-parents responsables de l'enfant retiré qui présentent une demande d'indemnisation dans le cadre du Recours collectif pour les familles d'enfants retirés, et/ou à communiquer des informations au sujet de la présente demande d'indemnisation, les renseignements personnels au sujet du parent ou du grand-parent décédé responsable de l'enfant retiré et mes renseignements personnels à d'autres personnes ou représentants qui pourraient soumettre une demande d'indemnisation concernant l'enfant ou les enfants retirés identifiés dans le présent Formulaire de demande d'indemnisation, y compris les membres de leurs familles. Je consens à ce que les renseignements concernant le parent ou le grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré et à ce que les renseignements de l'enfant ou des enfants retirés identifiés soient communiqués comme il est décrit dans le présent paragraphe.

Je reconnais, je comprends et je conviens ceci :

1. L'administrateur, les agents d'indemnisation ou le tiers évaluateur peuvent, dans le cadre de la procédure de demande d'indemnisation, communiquer avec moi pour obtenir des renseignements.
2. L'administrateur, les agents d'indemnisation ou le tiers évaluateur **ne représentent pas** le Canada, **n'agissent pas** à titre de mandataire ou de conseiller juridique pour quelque partie que ce soit et **n'offrent aucun** avis juridique.
3. Tous les renseignements fournis dans le présent Formulaire de demande d'indemnisation sont, à ma connaissance, véridiques. Lorsqu'une personne (y compris les agents d'indemnisation) m'a aidé à remplir ce Formulaire de demande d'indemnisation, elle m'a lu tout ce qu'elle a écrit et joint au présent Formulaire de demande d'indemnisation.
4. On pourrait me demander d'autres décharges pour traiter cette demande d'indemnisation afin d'accéder à d'autres dossiers (p. ex., dossiers de la protection de l'enfance, registres sur la maltraitance d'enfants).

SIGNATURE

Votre signature (représentant désigné dans la **partie 2**)

Date (date à laquelle vous avez signé le présent formulaire)

Mois – Jour – Année

Comment soumettre le présent Formulaire de demande d'indemnisation :

En ligne : (recommandé) www.Portal.FNChildClaims.ca

Courriel : Claims@Admin.FNChildClaims.ca

Télécopieur : 416-815-2723

Par la poste :

Administrateur du règlement

Case postale 2500 STN MAIN

Newmarket, ON L3Y 0H9

Comment obtenir de l'aide gratuite :

Aide pour remplir le Formulaire de demande d'indemnisation : **1-833-852-0755**

Ligne d'écoute d'espoir pour le mieux-être : **1-855-242-3310**

Partie 5 : Formulaire du représentant

Deux types de parents ou de grands-parents décédés responsables d'un enfant retiré donnent droit à une indemnisation :

- a) Ceux qui avaient déjà présenté un Formulaire de demande d'indemnisation avant leur décès; ou
- b) Ceux dont l'enfant retiré a été placé hors de la réserve avec une personne qui n'est pas un membre de leur famille entre le 1^{er} janvier 2006 et le 31 mars 2022.

Représentant du parent ou du grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré

Un représentant du parent ou du grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré doit être légalement nommé par une **délégation de pouvoir** (exécuteur testamentaire ou administrateur d'une succession) **OU** doit être un **héritier** du parent ou du grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré, y compris les enfants ou petits-enfants, tels que ces termes sont définis dans l'Entente de règlement.

Vous devez fournir les renseignements suivants avec le présent Formulaire de demande d'indemnisation

N'envoyez aucun document original – seulement des copies (photocopie, numérisation ou photo).

1. Pièce d'identité du représentant émise par le gouvernement (non requise pour le tuteur et curateur public et l'administrateur des biens)

☐ Joignez une photocopie, une numérisation ou une photo de votre pièce d'identité gouvernementale, comme un certificat de statut d'indien, un permis de conduire ou autre. Pour obtenir de plus amples renseignements sur les pièces d'identité acceptables, consultez le site www.FNChildClaims.ca/fr/piece-didentite. Une pièce d'identité est requise, préférablement avec photo. Veuillez vous assurer que votre nom figurant sur la pièce d'identité correspond au nom fourni à la [partie 2](#) du présent Formulaire de demande d'indemnisation.

2. Date de décès du parent ou grand-parent responsable d'un enfant retiré

☐ Joignez une preuve que le parent ou grand-parent responsable d'un enfant retiré est décédé et qui indique la date de décès. Exemples : un certificat de décès, une déclaration de décès d'un directeur de funérailles ou un certificat d'inhumation.

3. Une délégation de pouvoir est-elle en place pour la succession? Cochez **une** case

☐ **NON** : veuillez cocher cette case seulement si vous croyez, à votre connaissance, qu'il n'y a pas de délégation de pouvoir en place – que le parent ou grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré n'avait pas de testament et qu'aucun exécuteur, administrateur ou fiduciaire n'a été nommé par le tribunal ou par le gouvernement du Canada.

☐ **OUI** : si vous avez répondu « OUI », veuillez **joindre le document de délégation de pouvoir** qui indique votre nomination à titre de représentant (exécuteur ou administrateur) de la succession du parent ou du grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré.

Une « **délégation de pouvoir** » est un document qui désigne l'exécuteur testamentaire ou l'administrateur de la succession et qui prouve que le représentant a l'autorité légale de représenter la succession du parent ou du grand-parent responsable d'un enfant retiré.

Cela peut comprendre **l'un des documents suivants** :

- Testament (par exemple, testament notarié pour le Québec) ; OU
- Lettres d'homologation délivrées par une ordonnance d'un tribunal provincial ou territorial; OU
- Lettres d'administration délivrées par le gouvernement du Canada, par exemple :
 - Affaires autochtones et du Nord Canada (AANC) ; OU
 - Services aux Autochtones Canada (SAC) ; OU
 - Relations Couronne-Autochtones et Affaires du Nord Canada (RCAANC).

4. Êtes-vous un membre de la famille (« héritier ») du parent ou du grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré ?

☐ **OUI** – si vous cochez cette case, passez également au [point 5](#) de la page suivante, puis remplissez la [partie 6](#).

☐ **NON** – si vous cochez cette case, veuillez décrire votre lien et vous n'avez pas besoin de remplir le point 5 de la page suivante. Vous pouvez passer directement à la [partie 6](#).

Décrivez votre lien :

Comment soumettre le présent Formulaire de demande d'indemnisation :

En ligne : (recommandé) www.Portal.FNChildClaims.ca

Courriel : Claims@Admin.FNChildClaims.ca

Télécopieur : 416-815-2723

Par la poste :

Administrateur du règlement

Case postale 2500 STN MAIN

Newmarket, ON L3Y 0H9

Comment obtenir de l'aide gratuite :

Aide pour remplir le Formulaire de demande d'indemnisation : **1-833-852-0755**

Ligne d'écoute d'espoir pour le mieux-être :

1-855-242-3310

Partie 5 (suite) : Formulaire du représentant

5. Confirmez votre lien avec le parent ou grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré.

Rappel : Si vous n'êtes pas un membre de la famille (héritier), ne remplissez pas cette section.

A. Veuillez cocher UNE case qui indique votre lien avec le parent ou le grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré et, le cas échéant, **énumérez les autres membres de la famille vivants**.

Premièrement, indiquez votre lien avec le parent ou le grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré parmi les types d'héritiers énumérés.		Deuxièmement, seulement s'il y a lieu, indiquez le nombre d'autres membres de la famille vivants du parent ou du grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré et leur nom .	
Cochez une (1) seule case :	Quel est votre lien de parenté avec le parent ou le grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré?	Indiquez le nombre d'autres membres de la famille vivants pour chaque catégorie (p. ex., 02)	Indiquez le nom complet de chaque membre de la famille vivant pour chaque catégorie (prénom, nom de famille)
☐	Conjoint (légalement marié ou en union de fait) au moment du décès du parent ou du grand-parent responsable de l'enfant retiré		
☐	Enfant (ou tuteur légal de l'enfant)		
☐	Petit-enfant (ou tuteur légal du petit-enfant)		
☐	Parent		
☐	Frère ou sœur		
☐	Grand-parent		

B. Fournissez une preuve de votre lien avec le parent ou grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré

- Si vous êtes membre d'une Première Nation et que vous avez un lien biologique avec la personne décédée, veuillez fournir votre numéro d'inscription au registre des Indiens et votre date de naissance afin que nous puissions tenter de confirmer votre lien de parenté avec le parent ou le grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré.

Votre numéro d'inscription au registre des Indiens (recommandé)

Votre date de naissance (requis)

	-		-		
Mois		Jour		Année	

Remarque importante : Si le lien biologique ne peut être confirmé, l'administrateur communiquera avec vous et vous devrez fournir des documents prouvant votre lien.

OU

- Si vous n'êtes pas membre d'une Première Nation ou que vous n'avez pas de lien biologique avec la personne décédée, veuillez fournir une preuve de votre lien avec le parent ou grand-parent décédé responsable d'un enfant retiré à partir de la liste de documents suivante le cas échéant :

☐
☐
☐
☐

Certificat de naissance détaillé qui désigne les parents biologiques et les enfants

Documents d'adoption (adoption provinciale, territoriale ou selon les coutumes autochtones vérifiable)

Documents de mariage ou preuve d'union de fait

Autres documents, veuillez préciser :

Comment soumettre le présent Formulaire de demande d'indemnisation :

En ligne : (recommandé) www.Portal.FNChildClaims.ca

Courriel : Claims@Admin.FNChildClaims.ca

Télécopieur : 416-815-2723

Par la poste :

Administrateur du règlement

Case postale 2500 STN MAIN

Newmarket, ON L3Y 0H9

Comment obtenir de l'aide gratuite :

Aide pour remplir le Formulaire de demande

d'indemnisation : 1-833-852-0755

Ligne d'écoute d'espoir pour le mieux-être :

1-855-242-3310

Partie 6 : Renseignements sur le placement de chaque enfant retiré

Important : Veuillez remplir la partie 6 pour **chaque** enfant retiré. **Si plus de deux enfants ont été retirés, veuillez ajouter une ou plusieurs pages additionnelles.**

Enfant retiré n° 1 – Renseignements sur le premier enfant retiré

Le parent ou grand-parent décédé responsable de cet enfant est le (ne cochez qu'une case) :

☐

Parent

☐

Grand-parent

☐

beau-parent d'une Première Nation

Nom de l'enfant au moment du retrait (requis)

Prénom

Second prénom (le cas échéant)

Nom

Date de naissance de l'enfant (requis)

Mois

Jour

Année

Les renseignements suivants ne sont pas nécessaires, mais ils peuvent nous aider à traiter votre demande.

Numéro d'inscription au registre des Indiens de l'enfant (recommandé)

Numéro d'assurance sociale (NAS) de l'enfant (facultatif)

Renseignements sur le premier retrait de cet enfant

1. Quand cet enfant a-t-il été retiré?

Mois

Année

2. Où cet enfant a-t-il été emmené lorsqu'il a été placé? Cochez une (1) seule case :

☐

DANS une réserve

OU

☐

HORS d'une réserve

3. Cet enfant a-t-il été confié à un parent, un beau-parent, un grand-parent, un frère ou une sœur adulte, une tante, un oncle ou un cousin germain ou une cousine germaine adulte? Cochez une (1) seule case :

☐

Oui

OU

☐

Non

Preuve du lien entre le parent ou le grand-parent décédé responsable et cet enfant retiré

✓ Veuillez sélectionner l'option A OU l'option B, et fournir ce qui suit :

OPTION A – Premières Nations et lien biologique

Si le parent ou le grand-parent décédé responsable de l'enfant retiré est **membre d'une Première Nation et est le parent ou le grand parent biologique de l'enfant retiré n° 1 :**

- Il n'est pas nécessaire de joindre des pièces justificatives supplémentaires à ce Formulaire de demande d'indemnisation pour le moment.
- L'administrateur tentera de confirmer la relation OU communiquera avec vous pour obtenir des documents justificatifs.

OU

OPTION B – Tous les autres types

Si le parent ou le grand-parent décédé responsable de l'enfant retiré n'est **PAS** le parent biologique ou le grand-parent biologique des Premières Nations de l'enfant retiré n° 1,

- Veuillez joindre une copie d'un ou de plusieurs des documents suivants, le cas échéant :

☐

Certificat de naissance détaillé de l'enfant retiré (qui nomme les parents biologiques)

☐

Documents d'adoption de l'enfant retiré (adoption provinciale, territoriale ou selon les coutumes autochtones vérifiable)

☐

Documents de mariage ou preuve d'union de fait (pour les beaux-parents des Premières Nations seulement)

☐

Autres documents, veuillez préciser :

Comment soumettre le présent Formulaire de demande d'indemnisation :

En ligne : (recommandé) www.Portal.FNChildClaims.ca

Courriel : Claims@Admin.FNChildClaims.ca

Télécopieur : 416-815-2723

Par la poste :

Administrateur du règlement

Case postale 2500 STN MAIN

Newmarket, ON L3Y 0H9

Comment obtenir de l'aide gratuite :

Aide pour remplir le Formulaire de demande

d'indemnisation : 1-833-852-0755

Ligne d'écoute d'espoir pour le mieux-être :

1-855-242-3310

Partie 6 (suite) : Renseignements sur le placement de chaque enfant retiré

Important : Veuillez remplir la partie 6 pour **chaque** enfant retiré. **Si plus de deux enfants ont été retirés, veuillez ajouter une ou plusieurs pages additionnelles.**

Enfant retiré n° 2 – Renseignements sur le deuxième enfant retiré

Le parent ou grand-parent décédé responsable de cet enfant est le (ne cochez qu'une case) :

☐

Parent

☐

Grandparent

☐
beau-parent d'une
Première Nation

Nom de l'enfant au moment du retrait (requis)

Prénom

Second prénom (le cas échéant)

Nom

Date de naissance de l'enfant (requis)

Mois

Jour

Année

Les renseignements suivants ne sont pas nécessaires, mais ils peuvent nous aider à traiter votre demande.

Numéro d'inscription au registre des Indiens de l'enfant (recommandé)

Numéro d'assurance sociale de l'enfant (facultatif)

Renseignements sur le premier retrait de cet enfant

1. Quand cet enfant a-t-il été retiré?

Mois

Année

2. Où cet enfant a-t-il été emmené lorsqu'il a été placé? Cochez une (1) seule case :

☐
DANS une
réserve

OU

☐
HORS d'une
réserve

3. Cet enfant a-t-il été confié à un parent, un beau-parent, un grand-parent, un frère ou une sœur adulte, une tante, un oncle ou un cousin germain ou une cousine germaine adulte? Cochez une (1) seule case :

☐

Oui

OU

☐

Non

Preuve du lien entre le parent ou le grand-parent décédé responsable et cet enfant retiré

✓ Veuillez sélectionner l'option A OU l'option B, et fournir ce qui suit :

OPTION A – Premières Nations et lien biologique

Si le parent ou le grand-parent décédé responsable de l'enfant retiré est **membre d'une Première Nation et est le parent ou le grand parent biologique de l'enfant retiré n° 2 :**

- Il n'est pas nécessaire de joindre des pièces justificatives supplémentaires à ce Formulaire de demande d'indemnisation pour le moment.
- L'administrateur tentera de confirmer la relation OU communiquera avec vous pour obtenir des documents justificatifs.

OU

OPTION B – Tous les autres types

Si le parent ou le grand-parent décédé responsable de l'enfant retiré n'est **PAS** le parent biologique ou le grand-parent biologique des Premières Nations de l'enfant retiré n° 2,

- Veuillez joindre une copie d'un ou de plusieurs des documents suivants, le cas échéant :

☐

Certificat de naissance détaillé de l'enfant retiré (qui nomme les parents biologiques)

☐

Documents d'adoption de l'enfant retiré (adoption provinciale, territoriale ou selon les coutumes autochtones vérifiable)

☐

Documents de mariage ou preuve d'union de fait (pour les beaux-parents des Premières Nations seulement)

☐

Autres documents, veuillez préciser :

Comment soumettre le présent Formulaire de demande d'indemnisation :

En ligne : (recommandé) www.Portal.FNChildClaims.ca

Courriel : Claims@Admin.FNChildClaims.ca

Télécopieur : 416-815-2723

Par la poste :

Administrateur du règlement

Case postale 2500 STN MAIN

Newmarket, ON L3Y 0H9

Comment obtenir de l'aide gratuite :

Aide pour remplir le Formulaire de demande d'indemnisation : **1-833-852-0755**

Ligne d'écoute d'espoir pour le mieux-être :

1-855-242-3310