

A renvoyer à :  
Landesamt für Finanzen NRW  
40302 Düsseldorf

**Demande de paiement échelonné des arriérés de pension alimentaire**

Je demande un paiement échelonné.

**Mes données:**

référence (Kassenzeichen) \_\_\_\_\_  
Nom de famille, prénom \_\_\_\_\_  
Rue et numéro \_\_\_\_\_  
Lieu et code postal \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_

**Données de mon enfant/mes enfants :**

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ référence (Aktenzeichen): \_\_\_\_\_  
Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ référence (Aktenzeichen): \_\_\_\_\_  
Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ référence (Aktenzeichen): \_\_\_\_\_

**Montant du paiement échelonné<sup>i</sup> :**

J'aimerais, à partir du \_\_\_\_\_ (indiquer la date)

payer chaque mois le montant **total** suivant (cocher la case correspondante):

50 EURO    75 EURO    100 EURO    \_\_\_\_\_ EURO (min. 25 EURO)

Autres remarques

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

**L'octroi du paiement échelonné est soumis aux conditions suivantes :**

- Les paiements échelonnés reçus sont comptabilisés dans les créances ouvertes les plus anciennes.
- Nous nous réservons le droit de révoquer l'octroi du paiement échelonné à tout moment.
- Vous acceptez de renoncer à la prescription.

- La totalité des arriérés de pension alimentaire devient immédiatement exigible si le délai pour le versement de deux tranches est dépassé de plus de deux semaines. Vous devez vous attendre à ce que des mesures d'exécution forcée soient prises à votre encontre si nous ne vous accordons pas un nouveau paiement échelonné par écrit.
- Le montant fixé se base sur votre situation personnelle et financière actuelle. Vous devez nous informer, sans délai et de votre propre initiative, de tout changement significatif de votre situation personnelle et financière afin que nous puissions redéfinir le montant de la mensualité. Nous nous réservons expressément le droit de vérifier votre situation personnelle et financière.
- Nous attirons particulièrement votre attention sur le fait qu'une demande de compensation (Aufrechnungsersuchen) est possible auprès de l'administration fiscale compétente, indépendamment de cet accord de paiement échelonné.

**Important :**

Votre demande de paiement échelonné va maintenant être examinée.

Si vous ne l'avez pas encore fait, veuillez joindre à cette demande des justificatifs de revenus récents.

Ce n'est que lorsque vous recevrez une confirmation écrite de votre demande que l'accord de paiement échelonné avec l'Office régional des finances sera contraignant et entrera en vigueur.

\_\_\_\_\_  
(lieu, date)

\_\_\_\_\_  
(Signature du demandeur/de la  
demanderesse)

<sup>i</sup> *S'il y a plusieurs enfants, le montant choisi est réparti équitablement entre tous les enfants.*