

**Office des mineurs**

Gerechtigkeitsgasse 81  
3011 Berne  
Téléphone 031 633 76 33  
Télécopie 031 634 51 11  
Courriel kja@jgk.be.ch

## **Demande d'autorisation d'accueillir un enfant de l'étranger pour des motifs importants**

**La présente demande, accompagnée des annexes énumérées dans la liste de contrôle, doivent être adressées à l'Office des mineurs du canton de Berne, Gerechtigkeitsgasse 81, 3011 Berne.**

### **Données générales concernant les requérants**

	<b>Madame</b>	<b>Monsieur</b>
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom avant le mariage	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu d'origine	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autorisation de séjour	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Langue maternelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Connaissances linguistiques	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Etat civil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date du mariage	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Confession	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Appartenance religieuse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NPA, localité	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Numéros de téléphone	privé	<input type="text"/>	privé	<input type="text"/>
	prof.	<input type="text"/>	prof.	<input type="text"/>
	portable	<input type="text"/>	portable	<input type="text"/>
Courriel		<input type="text"/>		<input type="text"/>

### Informations sur l'enfant

(Si la demande concerne plusieurs enfants, veuillez fournir pour chaque enfant, sur une feuille séparée, les informations demandées ci-après.)

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Sexe	<input type="radio"/> masculin <input type="radio"/> féminin
Nationalité	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
NPA, localité	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>
Langue maternelle	<input type="text"/>
Nom/Prénom de la mère	<input type="text"/>
Adresse actuelle	
Adresse	<input type="text"/>
NPA, localité	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>

Nom/Prénom du père	<input type="text"/>
Adresse actuelle	
Adresse	<input type="text"/>
NPA, localité	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>

**L'enfant a-t-il des frères et soeurs?**

Oui  Non

En cas de réponse positive, veuillez indiquer leurs nom, prénom, date de naissance et adresse actuelle

**Autres informations sur les requérants**

**Avez-vous des enfants issus de votre mariage actuel ou alors d'un mariage ou d'une union précédents?**

Oui  Non

En cas de réponse positive, veuillez indiquer leurs nom, prénom, date de naissance, sexe et statut (biologique ou adopté)

**D'autres personnes vivent-elles dans le même ménage que vous** (par ex. enfants biologiques de relations/mariages antérieurs) **et sont-elles informées du projet d'accueil?**

Oui

Non

En cas de réponse positive, veuillez indiquer leurs nom, prénom et date de naissance

--

### Situation professionnelle

	Madame	Monsieur
Formation	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taux d'activité actuel	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Situation financière

Revenu	Montant en CHF	Montant en CHF
Salaire mensuel net	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres revenus, tels que revenus de locations, prestations d'assurances sociales, allocations d'entretien, etc.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fortune	Montant en CHF
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obligations d'entretien

Oui

Non

Bénéficiaires d'une contribution d'entretien

Montant mensuel de la contribution en CHF



Dettes

Montant des dettes en CHF



**Conditions de logement**

Logement en location

Oui

Non

Logement en propriété

Oui

Non

Loyer mensuel/intérêts hypothécaires mensuels

--

--

Nombre de pièces

--

--

**Avez-vous des commentaires à ajouter?**

Oui

Non

--

**Lieu et date**

**Signature des requérants**

\_\_\_\_\_  
Madame

\_\_\_\_\_  
Monsieur

**Par leur signature, les requérants confirment avoir fourni tous les renseignements de manière conforme à la vérité. La procédure payante de demande d'une autorisation d'accueillir un enfant de l'étranger pour des motifs importants n'est ouverte qu'à la condition que la demande soit intégralement remplie et que la totalité des documents demandés soient remis.**