

FORM 29

(Family Services Act, S.N.B. 1980, c.F-2.2)

DEPARTMENT OF SOCIAL DEVELOPMENT
PROVINCE OF NEW BRUNSWICK

AGREEMENT FOR PAYMENT TOWARDS COST OF CARE

This Agreement made on the day of 19. . . .

BETWEEN:

THE MINISTER OF SOCIAL DEVELOPMENT as represented by
(an appropriate employee authorized by the Minister under paragraph 3(1)(b) of
the *Family Services Act*, called in this Agreement "the Minister")

- and -

..... who lives
(name of Parent)

at
(address)

..... who lives
(name of Parent)

at
(address)

(called in this Agreement "the Parent(s)")

With respect to the following child(ren):

..... who was born on at
(name of child) (day/month/year) (place of birth)

..... who was born on at
(name of child) (day/month/year) (place of birth)

..... who was born on at
(name of child) (day/month/year) (place of birth)

..... who was born on at
(name of child) (day/month/year) (place of birth)

..... who was born on at
(name of child) (day/month/year) (place of birth)

1. Amount

The Parent(s) agree(s) to pay to the Minister the amount of dollars (\$.....) per week (month) to assist in paying
the cost of providing care to the child(ren) while the child(ren) is(are) in the care and custody of the Minister.

2. When Payable

The Parent(s) agree(s) to pay that amount on the day of each beginning and continuing
as long

(date)
as the child(ren) is(are) in the care of the Minister under this Agreement or any extension of this Agreement or until the amount agreed
upon is changed.

FORMULE 29

(Loi sur les services à la famille, L.N.-B. 1980, c.F-2.2)

MINISTÈRE DU DÉVELOPPEMENT SOCIAL
PROVINCE DU NOUVEAU-BRUNSWICK

ENTENTE SUR LES PAIEMENTS DES FRAIS DE CHARGE

La présente entente est conclue le19....

ENTRE : LE MINISTRE DU DÉVELOPPEMENT SOCIAL tel que représenté par
(un employé compétent autorisé par le Ministre en vertu de l'alinéa 3(1)b) de la Loi
sur les services à la famille, appelé, dans la présente entente, « le Ministre »

-et -

.....qui réside
(nom du parent)

.....
(adresse)

.....qui réside
(nom du parent)

à
(adresse)

(appelée(s) dans la présente entente «le(s) parent(s)»)

relativement à(aux) l'enfant(s) suivant(s) :

..... né(e) le à
(nom de l'enfant) (jour/mois/année) (lieu de naissance)

..... né(e) le à
(nom de l'enfant) (jour/mois/année) (lieu de naissance)

..... né(e) le à
(nom de l'enfant) (jour/mois/année) (lieu de naissance)

..... né(e) le à
(nom de l'enfant) (jour/mois/année) (lieu de naissance)

..... né(e) le à
(nom de l'enfant) (jour/mois/année) (lieu de naissance)

1. Montant

Le(s) parent(s) consent(ent) à payer au Ministre la somme de dollars (..... \$) par semaine (mois) afin de contribuer
aux frais de charge de (les) l'enfant(s) qui est (sont) à la charge et sous la garde du Ministre.

2. Modalités des paiements

Le(s) parent(s) consent(ent) à payer cette somme le de chaque à partir et tant
(date)
que (les) l'enfant(s) demeurera (ont) à la charge du Ministre en vertu de la présente entente ou de toute prolongation de la présente
entente ou jusqu'à la modification du montant convenu.

3. Supplement to Custody Agreement

The Parent(s) and the Minister agree that this Agreement For Payment Towards Cost of Care forms part of the Custody Agreement already signed by them (or being signed by them at the same time).

..... (date)	..... (signature of witness)	..... (the Minister of Social Development
		per:)
..... (date)	..... (signature of witness)	..... (signature of Parent)
..... (date)	..... (signature of witness)	..... (signature of Parent)

AFFIDAVIT OF WITNESS

I, of the of in the County of and Province of New Brunswick, MAKE OATH (or SOLEMN AFFIRMATION) AND SAY:

1. did, on the day of, 19., duly sign the annexed agreement (the "Agreement") in my presence.
2. The signature of to the Agreement is the signature of the said and was subscribed to the Agreement in my presence and is in the proper handwriting of the person who signed.
3. The signature of to the Agreement as witnessed to the execution of the Agreement by is my signature.

Sworn to (or Solemnly affirmed))
before me at the)
of in the County)
of and Province)
of New Brunswick this)
day of, 19....)
.....)
.....)

A Commissioner of Oaths, Being a Solicitor/My Commission Expires

3. Supplément à l'entente de garde

Le(s) parent(s) et le Ministre conviennent que la présente entente sur les paiements des frais de charge fasse partie de l'entente de garde qu'ils ont déjà signée (ou qu'ils signent en même temps).

..... (date)	..... (signature du témoin)	..... (le ministre du Développement social
		par :)
..... (date)	..... (signature du témoin)	..... (signature du parent)
..... (date)	..... (signature du témoin)	..... (signature du parent)

AFFIDAVIT DU TÉMOIN

JE SOUSSIGNÉ(E) de (du de
dans le comté et province du Nouveau-Brunswick, DÉCLARE SOUS SERMENT (ou AFFIRME SOLENNELLEMENT) :

1. que a, le 19., dûment signé l'entente ci-jointe («l'entente») en ma présence.
2. que la signature de apposée à la présente entente est la signature dudit et que cette signature qui a été apposée en ma présence est bien la signature de la personne qui a signé.
3. La signature de apposée à la présente entente et témoignant de la conclusion de la présente entente est la mienne.

Fait sous serment (ou affirmé solennel-)
lement) devant moi dans)
de dans le comté)
de et province du)
Nouveau-Brunswick le)
19. ...)
.....)
Commissaire à la prestation des serments, étant avocat/
ma commission expire