



FILED / SOUMIS

File #: N° de dossier :	Date: Date :	By: Par : <b>RS</b>
RECALCULATION OFFICER / PRÉPOSÉ AU SERVICE DE RECALCUL		

## FORM 2: CHANGE TO CONTACT INFORMATION NWT CHILD SUPPORT RECALCULATION SERVICE

S. 9(5) Child Support Recalculation Service Regulations

Complete all fields to confirm that we have current information on file. Forward this form to the Recalculation Service no later than 30 days after the date of the change.

## FORMULAIRE 2 : CHANGEMENT DE COORDONNÉES SERVICE DE RECALCUL DES ORDONNANCES ALIMENTAIRES DES TNO

Paragraphe 9(5) du Règlement sur le Service de recalcul des ordonnances alimentaires

Remplir tous les champs pour confirmer que les renseignements au dossier sont à jour. Transmettre ce formulaire au Service de recalcul au plus tard 30 jours après la date du changement.

PLEASE print in dark ink only or complete the form online.

PRIÈRE d'écrire à l'encre foncée ou de remplir le formulaire en ligne.

TO Recalculation Officer:	AU préposé au service de recalcul :
Please be advised contact information for <hr/> <i>(Insert name of party whose information changed)</i> has changed.	Avis de changement de coordonnées pour : <hr/> <i>(indiquer le nom de la partie concernée).</i>
The current contact information is:	Coordonnées actuelles :
Residential Address:	Adresse résidentielle :
Mailing Address: <input type="checkbox"/> Same as residential Address	Adresse postale : <input type="checkbox"/> Identique à l'adresse résidentielle
Cell Phone:	Téléphone cellulaire :
Home Phone:	Téléphone à la maison :
Work Phone:	Téléphone au bureau :
Email Address 1:	Courriel 1 :
Email Address 2:	Courriel 2 :
Email Address 3:	Courriel 3 :

Your Name ( <i>please print</i> ):	Votre nom (en caractères d'imprimerie) :
Date (yyyy/mm/dd):	Date (aaaa/mm/jj) :
X	X
Signature	Signature

### Submit your Form

You must print and sign this form before submitting. Electronic forms without signatures will not be accepted. Please send the completed form to:

#### ELECTRONICALLY

recalculation@gov.nt.ca

*Note – there are privacy risks in sending personal information by email. Emails are not secure; they can be easily misdirected or intercepted. Sending us information by email indicates that you agree to accept the risks involved.*

#### BY MAIL

Child Support Recalculation Service  
Department of Justice  
Box 1320  
Yellowknife NT X1A 2L9

#### IN PERSON

##### Yellowknife Court Registry

3<sup>rd</sup> floor, 4903 49<sup>th</sup> Street

##### Hay River Territorial Court Registry

201 – 8 Capital Drive

##### Inuvik Territorial Court Registry

3<sup>rd</sup> floor, 151 Mackenzie Road

The personal information collected on this form and any attachments will be used by the Child Support Recalculation Service pursuant to paragraph 85(1)(g) of the *Children's Law Act*, the *Child Support Recalculation Service Regulations* and section 40(c)(i) of the *Access to Information and Protection of Privacy Act* for the purpose of recalculating child support. If you have any questions regarding the collection and usage of this information, please contact the Director of Court Services, 4903-49th Street, Yellowknife at 867-767-9285.

### Envoyer le formulaire

Vous devez imprimer et signer le formulaire avant de l'envoyer. Les formulaires au format électronique sans signature ne seront pas acceptés. Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli à :

#### EN LIGNE

recalculation@gov.nt.ca

*N.B. : La transmission de renseignements personnels en ligne comporte des risques relatifs à la confidentialité. Les courriels ne sont pas sécuritaires : ils peuvent être facilement détournés ou interceptés. L'envoi de renseignements par courriel signifie que vous acceptez les risques qui s'y rattachent.*

#### PAR LA POSTE

Service de recalcul des ordonnances alimentaires  
Ministère de la Justice  
C. P. 1320  
Yellowknife (TNO) X1A 2L9

#### EN PERSONNE

##### Greffe de Yellowknife

4903, 49e Rue, 3<sup>e</sup> étage

##### Greffe de la Cour territoriale de Hay River

8, promenade Capital, bureau 201

##### Greffe de la Cour territoriale d'Inuvik

151, chemin Mackenzie, 3<sup>e</sup> étage

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire et tout document qui y est joint seront utilisés par le Service de recalcul des ordonnances alimentaires conformément à l'alinéa 85(1)g) de la *Loi sur le droit de l'enfance*, au *Règlement sur le Service de recalcul des ordonnances alimentaires* et à l'alinéa 40(c)i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* aux fins du recalcul des ordonnances alimentaires. Si vous avez des questions sur la collecte et l'utilisation de ces renseignements, communiquez avec le directeur des services judiciaires (4903, 49<sup>e</sup> Rue, Yellowknife) au 867-767-9285.