

1. Inscrire les renseignements demandés dans les champs appropriés.	2. Faire parvenir le document rempli à la Direction générale de l'IVAC :	
	En ligne <a href="http://www.ivac.qc.ca">www.ivac.qc.ca</a> Par la poste 1600, avenue d'Estimauville, CP 1400 Succ. Terminus Québec (Québec) G1K 0K2 Par télécopieur 1 888 927-0003	

### 1. Renseignements sur l'identité de la personne

Nom de famille (selon l'acte de naissance)		Prénom	N° de dossier IVAC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresse		Téléphone	
Numéro	Rue	Appartement	Principal
Case postale	Ville/Municipalité		Autre
Province/État	Pays	Code postal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### 2. Nature des changements

A. Je souhaite porter à l'attention de la Direction générale de l'Indemnisation des victimes d'actes criminels, le ou les changements suivants à ma situation (veuillez cocher la ou les affirmations relatives à votre situation) :

Je demande le report de ma période d'*Aide financière compensant certaines incapacités* (AFCCI) ou d'*Aide financière palliant une perte de revenu* (AFPPR) jusqu'au         parce que :

je reçois des prestations de l'assurance parentale.

je reçois des prestations de l'assurance-emploi.

J'ai changé ou je changerai d'adresse le         .

Nouvelle adresse :	N°, rue, app.
	Ville (Province/État), Code postal. Pays

J'ai perçu une somme à la suite de l'exercice d'une demande en justice pour les mêmes objets, les mêmes séquelles ou les mêmes préjudices que ceux visés par ma demande de qualification.

Veuillez indiquer le montant perçu : \_\_\_\_\_ \$

Si vous cochez l'une des situations suivantes, veuillez remplir la section B.

Ma situation familiale a changé le

Je suis de retour au travail depuis le

Je ne pouvois plus aux besoins d'un enfant né à la suite d'une agression à caractère sexuel depuis le

Je ne suis plus aux études à temps plein depuis le

Autres

B. Description du changement

**Veuillez joindre tout document attestant de votre changement de situation.**

### 3. Signature