



N° du dossier du tribunal : _____

Emplacement du tribunal : _____

N° EROA/OAER/ISO : _____

Réservé à l'administration

La présente formule est une :

- DEMANDE D'ORDONNANCE ALIMENTAIRE** ou
 DEMANDE DE MODIFICATION D'ORDONNANCE ALIMENTAIRE

Cette demande est présentée en vertu de la *Loi sur les ordonnances alimentaires d'exécution réciproque*
 Lois de l'Ontario 2002, chap. 13

Personne présentant une demande d'ordonnance :

(Nom de famille)	(Prénom)	(Second prénom)
(Adresse municipale et ville/village)		
(Province et code postal)		(Numéro de téléphone, jour)
(Adresse postale, si différente de l'adresse municipale)		(Numéro de télécopieur)
Il s'agit de : <input type="checkbox"/> mes propres adresses, ou <input type="checkbox"/> a/s de mon avocat, ou <input type="checkbox"/> a/s d'une autre personne		

La partie répondant à la présente demande (l'intimé) est :

(Nom de famille)	(Prénom)	(Second prénom)
(Adresse municipale et ville/village)		
(Province et code postal)		(Numéro de téléphone, jour)
(Adresse postale, si différente de l'adresse municipale)		(Numéro de télécopieur)
Il s'agit de : <input type="checkbox"/> mes propres adresses, ou <input type="checkbox"/> a/s de mon avocat, ou <input type="checkbox"/> a/s d'une autre personne		

Un gouvernement ou un organisme gouvernemental pourrait souhaiter être informé de cette demande et/ou y participer (si ses lois le permettent) car : Je reçois de l'aide sociale, ou l'intimé reçoit ou reçoit peut-être de l'aide sociale, ou il en a déjà reçu

Je demande au tribunal d'inclure dans son ordonnance :

de PENSION ALIMENTAIRE

- Une déclaration selon laquelle l'intimé est le parent de l'enfant ou des enfants nommés dans la présente demande.
- Une pension alimentaire pour enfants. Si l'intimé ne donne pas suffisamment d'information financière, ou dépose une réponse, une ordonnance alimentaire pour enfant d'un montant total de _____ \$ par mois, à compter du _____.
- Que l'intimé contracte et maintienne une assurance médicale et/ou dentaire au profit de l'enfant ou des enfants et/ou de moi-même
- Une pension alimentaire pour moi-même de _____ \$ par mois à compter du _____
- Autre (préciser) :

Je demande au tribunal d'inclure dans son ordonnance :

de MODIFICATION DE PENSION ALIMENTAIRE

- Un changement ou une modification au montant de la pension alimentaire prévu dans la présente entente ou ordonnance alimentaire, de _____ \$ par mois, à _____ \$
- Un changement au montant des arriérés d'aliments non versés exigibles en vertu de l'ordonnance alimentaire ou de l'entente actuelle et que lesdits arriérés soient « fixés » ou établis à _____ \$, à compter du _____.
- L'expiration de l'obligation de verser une pension alimentaire au profit de (nom) _____, à compter du _____.
- Autre (préciser) :

Dispositions législatives qui servent de fondement à ma demande : (cocher la case appropriée)

- J'ai joint à la présente requête une copie des dispositions législatives ou d'un autre texte juridique. Je demande au tribunal d'en prendre connaissance avant de rendre son ordonnance.
- Je m'appuie sur le droit du territoire de compétence qui juge cette cause.

Renseignements sur le dossier : Ordonnances judiciaires ou ententes antérieures (cocher les cases applicables) :

- Il n'existe aucune ordonnance judiciaire ou entente concernant l'intimé, l'enfant ou les enfants et moi-même.
- Il existe une ou des ordonnance(s) judiciaire(s) concernant l'intimé, l'enfant ou les enfants et moi-même. Vous trouverez ci-joint une copie de chaque ordonnance judiciaire.
- Il existe une entente écrite concernant l'intimé, l'enfant ou les enfants et moi-même. Vous trouverez ci-joint une copie de l'entente, et tout changement s'y rapportant.
- Il n'y a pas d'action en divorce en cours.
- Il y a une action en divorce en cours. Elle ne comprend pas de demande de pension alimentaire.
- Une ordonnance de divorce a été rendue; elle ne traite pas de la pension alimentaire. Vous trouverez ci-joint une copie.

Antécédents familiaux (cocher les cases applicables) :

- L'intimé et moi-même n'avons jamais vécu ensemble
- L'intimé et moi-même avons eu un ou des enfants(s) ensemble
- L'intimé et moi-même avons commencé à vivre ensemble le _____
- L'intimé et moi-même nous sommes mariés le _____
- L'intimé et moi-même vivons dans une relation formelle et reconnue juridiquement depuis que nous avons enregistré notre union civile ou notre contrat d'union libre le _____
- L'intimé et moi-même nous sommes séparés le _____
- L'intimé et moi-même sommes divorcés en vertu d'une ordonnance datée du _____

Les documents suivants sont joints à la présente demande et font partie de la preuve produite dans ce dossier :

(cocher les cases applicables)

Réservé à
l'administration

Pour les pensions alimentaires et les modifications de pensions alimentaires		
<input type="checkbox"/>	Renseignements d'identification (obligatoire)	Formule B
<input type="checkbox"/>	Preuve de filiation	Formule C
<input type="checkbox"/>	Attestations pour appuyer la déclaration de filiation biologique (contestée)	Formule D
<input type="checkbox"/>	Demande de pension alimentaire pour enfant	Formule E
<input type="checkbox"/>	Demande d'ordonnance alimentaire (en l'absence d'information financière)	Formule F
<input type="checkbox"/>	Demande d'ordonnance alimentaire pour enfant (différente des lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants)	Formule G
<input type="checkbox"/>	Demande de dépenses spéciales	Formule H
<input type="checkbox"/>	Demande de paiement de la pension alimentaire pour enfant (différente des lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants)	Formule I
<input type="checkbox"/>	Pension alimentaire pour le demandeur / requérant	Formule J
<input type="checkbox"/>	Déclaration financière	Formule K
<input type="checkbox"/>	Statut de l'enfant et déclaration financière	Formule L
<input type="checkbox"/>	Preuve de modification de pension alimentaire d'une ordonnance alimentaire	Formule M

Autres documents joints		
<input type="checkbox"/>	Dispositions législatives à la base de la demande	
<input type="checkbox"/>	Toutes les ordonnances alimentaires ou les ententes écrites conclues entre les parties, ou concernant un enfant pour lequel des aliments sont demandés	
<input type="checkbox"/>	Documents demandés par le territoire de compétence qui juge cette demande	
<input type="checkbox"/>	Autre (dresser la liste)	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

Je soussigné(e), _____, déclare sous la foi du serment ou affirme que les renseignements et les faits contenus dans la présente demande, y compris les formules jointes, sont véridiques. Je présente cette demande de bonne foi.

FAIT SOUS SERMENT OU SOUS AFFIRMATION SOLENNELLE DEVANT MOI

Lieu : _____

Province/territoire : _____

Date : _____

Signature du demandeur /du requérant

Un commissaire, etc.
Ou un notaire