



ATTESTATIONS POUR APPUYER LA DÉCLARATION DE FILIATION BIOLOGIQUE

Je suis la mère de l'enfant nommé ci-dessous :

Nom de l'enfant (nom de famille, prénom, deuxième prénom)	Date de naissance (jour, mois, année)	Lieu de naissance (ville, prov./terr., pays)
---	---------------------------------------	--

1. J'allègue que l'intimé est le père de l'enfant, car :

J'ai eu des relations sexuelles avec l'intimé : (ville, prov./terr., pays) (jour, mois, année OU de [date] à [date])	Grossesse à terme? <input type="checkbox"/> Oui, ou <input type="checkbox"/> Non (expliquer)
---	--

2. Autres faits à l'appui de mon allégation selon laquelle l'intimé est le père de l'enfant (*cocher les cases applicables*) :

a	Nous vivions ensemble	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Dates	à
b	J'ai dit aux agents de l'aide sociale qu'il était le père	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
c	Je lui ai dit qu'il était le père de l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
d	Il est désigné comme le père sur l'enregistrement de la naissance	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> copie certifiée conforme ci-jointe	
e	Il a admis être le père de l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
f	Il a signé une reconnaissance de paternité	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> copie certifiée conforme ci-jointe	
g	Il a envoyé des cartes/lettres/courriels/ concernant la grossesse et/ou la naissance de l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> copies ci-jointes	
h	Il était présent au moment de la naissance de l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
i	Il a rendu visite à l'enfant après l'accouchement	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
j	Il a offert de payer les frais médicaux/d'avortement	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
k	Il a payé les frais liés à la naissance	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
l	Il a déclaré l'enfant sur les déclarations de revenus	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas	
m	Il a offert de la nourriture, des vêtements, des cadeaux ou de l'aide financière pour l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, expliquer au point 3	
n	Il a vécu avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, expliquer au point 3	
o	Il a rendu visite à l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, expliquer au point 3	
p	L'enfant lui ressemble <input type="checkbox"/> Photo ci-jointe	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, expliquer au point 3	
q	Il y a des témoins de ma relation avec lui. (Si oui, dresser la liste des noms, leur adresse et les faits connus par chaque personne au point 3)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, expliquer au point 3	

3. Autres renseignements à l'appui de ma déclaration de filiation. Les explications des réponses affirmatives à la question 2 sont données ci-dessous. Suite sur la ou les page(s) ci-jointe(s)

4. Je consens à coopérer à une demande de test génétique sur moi-même pour confirmer la filiation. J'accepte que l'enfant, s'il est sous ma garde, subisse le test génétique.

5. J'ai eu des relations sexuelles avec un homme ou d'autres hommes autres que l'intimé au cours de la période débutant 30 jours avant la date de la conception de l'enfant et se terminant 30 jours après la date de la conception de l'enfant Non Oui (si oui, répondre aux questions suivantes)

a. Le nom de l'autre ou des autres hommes :

b. L'autre homme est, ou les autres hommes sont, un ou des parent(s) de l'intimé (p. ex., frère, cousin, oncle, etc.) Non Oui (si oui, nommer la relation)

c. Je ne crois pas qu'un autre homme pourrait être le père car :

6. J'étais mariée à un homme autre que l'intimé au moment de la naissance de l'enfant

Non Oui (si oui, répondre aux questions suivantes)

a. Nom du mari (nom de famille, prénom, deuxième prénom) et dernière adresse connue :

b. Je ne crois pas que l'homme avec qui j'étais mariée est le père de l'enfant car : (nommer les raisons et joindre tous les documents supplémentaires à l'appui, y compris l'ordonnance de divorce, les résultats de tests sanguins, la conclusion de non-filiation, le cas échéant)

J'ai joint ce document à ma demande d'ordonnance alimentaire/demande de modification d'ordonnance alimentaire/défense et ce document fait partie de la preuve dans cette demande/défense.

Signature