

PENSION ALIMENTAIRE POUR LE DEMANDEUR / REQUÉRANT



Je suis le demandeur / requérant et je demande une pension alimentaire pour moi-même. Je demande au tribunal de rendre une ordonnance alimentaire en ma faveur de _____ \$ par mois. Une déclaration financière (Formule K) est incluse dans ma demande. Ma demande est fondée sur les faits suivants :

FAITS CONCERNANT MA DEMANDE :

1.	Ma date de naissance est le :	
2.	Les enfants qui vivent avec moi sont âgés de : <i>(veuillez joindre toute ordonnance/entente de pension alimentaire pour enfants concernant un enfant)</i>	
3.	L'intimé et moi-même avons cohabité (vécu ensemble) et étions mariés ou dans une relation du même type, étions conjoints de fait, partenaires domestiques ou unis civilement : <i>(donner les détails ici)</i> Le dernier endroit où nous avons vécu en couple avant la séparation est :	Date de début : Date de séparation : (ville/pays) :
4.	Pendant le temps que nous étions ensemble, nous nous sommes séparés pendant <i>(années, mois)</i> au total car :	Durée totale pendant laquelle nous avons vécu séparé :
5.	L'intimé et moi-même avons vécu ensemble pendant un total de <i>(années, mois)</i> :	
6.	Mon statut actuel <i>(séparé, divorcé, marié, conjoint de fait, célibataire, autre)</i> :	

MES ÉTUDES :

7.	Ma dernière année d'études terminées (avant l'école postsecondaire) :	
8.	Année à laquelle j'ai terminé ces études :	
9.	Année terminée ou niveau terminé au collège/à l'université :	
10.	Année à laquelle j'ai terminé ce niveau :	
11.	Autre formation / certificat / diplôme obtenu :	
12.	Durée du cours pour la formation / le certificat / le diplôme (années, mois)	
13.	Année à laquelle j'ai terminé ce cours :	

MON EXPÉRIENCE DE TRAVAIL :

14.	Je n'ai pas occupé d'emploi rémunéré pendant que l'intimé et moi-même étions ensemble <i>(si cet énoncé s'applique à votre cas, inscrire un X dans la case, et aller à la ligne 21)</i>	
15.	Pendant la période où l'intimé et moi-même étions ensemble, j'ai occupé un emploi rémunéré pendant un total de <i>(années, mois)</i> <i>(joindre la liste des expériences de travail avec les dates, les emplois, la paie mensuelle)</i>	<input type="checkbox"/> liste des expériences de travail jointe
16.	J'ai travaillé pendant (%) du temps où l'intimé et moi-même étions ensemble [exemple : si les données à la ligne 5 sont 7 ans + 2 mois, ceci équivaut à $(7 \times 12) + 2 = 86$ mois. Si les données à la ligne 15 sont 3 ans + 6 mois, ceci équivaut à $(3 \times 12) + 6 = 42$ mois. Ensuite $42 \div 86 = 48,8 \%$]	%
17.	L'emploi que j'occupais était <i>(à temps plein, ou à temps partiel, ou les deux)</i>	
18.	Mon emploi normal était : <i>(occupation)</i>	
19.	J'ai également travaillé à titre de <i>(autres occupations)</i>	
20.	Dans le cas du temps partiel, j'ai travaillé en moyenne les <i>(fraction)</i> d'un temps plein [$\frac{1}{2}$, $\frac{3}{4}$, etc.]	
21.	Je n'ai pas occupé un emploi à temps plein, ou je n'ai pas occupé d'emploi rémunéré car <i>(cocher les cases applicables)</i> <input type="checkbox"/> J'ai pris soin d'un ou des enfant(s) en bas âge <i>(dates)</i> <input type="checkbox"/> J'ai pris soin d'un enfant à la maison qui avait des besoins spéciaux <i>(dates)</i>	De : _____ À : _____ De : _____ À : _____
22.	<input type="checkbox"/> Je devais être à la maison au retour de l'enfant ou des enfants de l'école <input type="checkbox"/> Nous avons souvent déménagé <i>(combien de fois pendant la relation : _____)</i> <input type="checkbox"/> Je n'avais pas assez d'études/d'expérience pour obtenir un emploi à temps plein <input type="checkbox"/> Il n'y avait pas d'emploi à temps plein disponible <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas travailler à temps plein <input type="checkbox"/> Je ne pouvais pas travailler à temps plein (pour des raisons médicales)	

	<input type="checkbox"/> L'intimé et moi-même avons convenu que je ne travaillerais pas à temps plein <input type="checkbox"/> L'intimé et moi-même avons convenu que je travaillerais uniquement à temps partiel <input type="checkbox"/> L'intimé et moi-même avons convenu que je ne travaillerais pas <input type="checkbox"/> L'intimé ne voulait pas que je travaille à temps plein <input type="checkbox"/> L'intimé voulait que je ne travaille qu'à temps partiel <input type="checkbox"/> L'intimé ne voulait pas que je travaille <input type="checkbox"/> Autre(s) raison(s) :	
23.	Depuis que l'intimé et moi-même sommes séparés, j'ai (<i>cocher les cases applicables</i>) <input type="checkbox"/> Travaillé à temps plein <input type="checkbox"/> Travaillé à temps partiel <input type="checkbox"/> Reçu de l'aide sociale <input type="checkbox"/> Reçu un revenu /des prestations de l'assurance-emploi, des allocations d'invalidité, des indemnités pour accidents du travail, d'investissements (détails) <input type="checkbox"/> Reçu des subventions ou des prestations publiques (détails) <input type="checkbox"/> Autres sources de revenu (détails)	(dates)
24.	Depuis que l'intimé et moi-même sommes séparés, je n'ai pas exercé d'emploi rémunéré car : (<i>raisons</i>)	
25.	Depuis que l'intimé et moi-même sommes séparés, j'ai adopté les mesures suivantes visant à améliorer ma capacité à subvenir à mes besoins : (<i>cours, formation professionnelle, éducation, déplacement, etc.</i>)	

RAISONS MÉDICALES :

26.	Je ne suis pas en mesure de subvenir entièrement à mes besoins en raison de problèmes médicaux, d'une invalidité, ou de besoins spéciaux qui m'empêchent de travailler (<i>décrire brièvement votre problème dans la case et joindre les documents ou la lettre du médecin donnant plus de détails</i>)	<input type="checkbox"/> documents joints
27.	Je ne suis pas en mesure de subvenir entièrement à mes besoins car un enfant ou une autre personne a des problèmes médicaux, une invalidité, ou des besoins spéciaux qui m'empêchent de travailler (<i>écrire le nom de la personne, la relation, et décrire brièvement votre problème dans la case et joindre les documents ou la lettre du médecin donnant plus de détails</i>)	Nom de la personne : Sa relation avec moi : Maladie / Besoins spéciaux : <input type="checkbox"/> documents joints

LE PRÉSENT ET L'AVENIR :

28.	Depuis la date de cette demande, je <input type="checkbox"/> Ne travaille pas <input type="checkbox"/> Travaillé à temps plein (<i>emploi, revenu mensuel</i>) <input type="checkbox"/> Travaillé à temps partiel (<i>emploi, revenu mensuel</i>) <input type="checkbox"/> Cherche du travail (<i>joindre la liste relative à la recherche d'un emploi</i>) <input type="checkbox"/> Reçois de l'aide sociale (<i>revenu mensuel</i>) <input type="checkbox"/> Vais à l'école (<i>type de cours, durée, endroit</i>)	
29.	L'intimé me verse une pension alimentaire (<i>\$ mensuellement</i>)	
30.	L'intimé a accepté de me verser une pension alimentaire de (<i>\$ mensuellement, ou autre montant</i>) et n'a pas payé le montant au complet. L'intimé me doit donc \$ en pension alimentaire	<input type="checkbox"/> entente jointe
31.	Mes autres sources de revenu sont (mensuellement) (<i>cocher les cases applicables et écrire le montant dans la case de droite</i>) <input type="checkbox"/> Location de locaux / de pièce dans ma maison <input type="checkbox"/> Revenus de placement (<i>épargnes, CPG, obligations, biens-fonds</i>) <input type="checkbox"/> Pension alimentaire d'un époux actuel ou d'un autre ex-époux (<i>joindre l'ordonnance ou l'entente</i>) <input type="checkbox"/> Autre (<i>détails</i>)	

32.	Comparativement à l'époque où l'intimé et moi-même étions ensemble, mon niveau de vie est maintenant <input type="checkbox"/> nettement pire (Détails des différences) <input type="checkbox"/> pire <input type="checkbox"/> identique <input type="checkbox"/> meilleur <input type="checkbox"/> nettement meilleur
33.	Si le tribunal rend une ordonnance alimentaire en ma faveur, je prévois de pouvoir subvenir à mes besoins en : <input type="checkbox"/> retournant à l'école pour finir mes études secondaires <input type="checkbox"/> retournant à l'école pour obtenir un certificat / diplôme <input type="checkbox"/> obtenant un emploi / une formation professionnelle pour trouver un emploi Je prévois qu'à la fin de mes projets, mon niveau de vie sera (choisir une réponse) <input type="checkbox"/> pire <input type="checkbox"/> meilleur <input type="checkbox"/> identique, comme lorsque l'intimé et moi-même étions ensemble <input type="checkbox"/> OU, je ne serai pas capable de subvenir à mes besoins car : <input type="checkbox"/> Autre
34.	Détails de mes projets : (énumérer les cours, les endroits où ils sont offerts, la durée des cours, à temps plein ou à temps partiel, les coûts et les résultats attendus. S'il existe un dépliant ou un programme sur la formation/cours, prière de le joindre.)

[Inscrire sur chaque document joint le numéro de la ligne auquel le document correspond]

J'ai joint une ou des page(s) supplémentaire(s) avec plus de détails au sujet de ma demande, de mes études, de mon expérience de travail, de ma relation avec l'intimé, des renseignements médicaux, de la condition actuelle et des plans futurs, s'il y a lieu.

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