

**DEMANDE DE PENSION ALIMENTAIRE POUR ENFANT
DIFFÉRENTE DU MONTANT PRÉVU DANS
LA TABLE DES LIGNES DIRECTRICES**

Formule E

Je demande au tribunal une pension alimentaire pour enfant d'un montant différent de celui prévu dans la table des lignes directrices sur les aliments pour enfant. Ma demande est fondée sur les renseignements fournis ci-dessous. Les documents à l'appui de chaque demande sont joints.

1. Enfant majeur

Je demande une pension alimentaire pour chaque enfant majeur. Je joins à la présente demande une formule **Statut de l'enfant et déclaration financière** (formule J) pour chacun. Le montant mensuel demandé par enfant est le suivant :

Nom de l'enfant (prénom, deuxième prénom, nom de famille)	Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Montant mensuel
1.		
2.		
3.		
4.		

2. Garde exclusive / temps parental exclusif

Nous avons plusieurs enfants dont au moins un demeure avec chacun de nous. Les modalités de garde / de temps parental figurent dans l'ordonnance ou l'accord parental / de garde ci-joint ou sont précisées ci-dessous :

Voir page(s) additionnelle(s) ci-jointe(s)

Je demande une pension alimentaire pour enfant de _____ \$ par mois pour subvenir aux besoins du ou des enfants qui demeurent avec moi. Ma demande est fondée sur les calculs suivants :

	Revenu total (connu ou attribué selon la formule F)	Nombre d'enfants	Montant de la table des lignes directrices pour la prov. / le terr. de résidence	Montant à payer	Nom du ou des enfants
Défendeur				\$	
Demandeur / requérant				- \$	
Soustraire le montant à payer par le demandeur / requérant du montant à payer par le défendeur afin de calculer le montant demandé.				= \$	

3. Garde partagée / temps parental partagé

Le ou les enfants demeurent avec chacun de nous au moins 40 % du temps durant l'année. Les modalités de garde / de temps parental sont prévues dans l'ordonnance ou l'accord parental / de garde ci-joint, ou sont précisées ci-après :

Voir page(s) additionnelle(s) ci-jointe(s)

Je demande une pension alimentaire pour enfant de _____ \$ par mois pour le ou les enfants suivants :

Nom (prénom, deuxième prénom, nom de famille)	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
1.	
2.	
3.	
4.	

4. **Demande pour difficultés excessives**

Je demande au tribunal de déclarer que si le montant prévu dans la table des lignes directrices sur les aliments pour enfant est ordonné, le ou les enfants nommés dans cette demande ou moi subissons des difficultés excessives pour les raisons énumérées ci-dessous et que le niveau de vie des membres de mon ménage sera ou pourrait être plus bas que celui de l'autre parent.

- J'ai des dettes importantes. Ces dettes ont été contractées pour subvenir aux besoins de notre famille avant notre séparation ou découlent de dépenses engagées afin de gagner un revenu.
- Les dépenses relatives à l'exercice de mon droit d'accès à l'enfant ou aux enfants sont exceptionnellement élevées.
- J'ai l'obligation légale de subvenir aux besoins d'un autre enfant ou d'un adulte. Cette responsabilité figure dans un jugement, une ordonnance ou un accord écrit. Je joins à la présente demande une copie de ce document.
- J'ai l'obligation légale de subvenir aux besoins d'un ou de plusieurs enfants autres que celui ou ceux qui sont nommés dans cette demande. Le ou les enfants ne sont pas majeurs ou, s'ils le sont, ne sont pas capables de subvenir à leurs besoins en raison d'une maladie, d'un handicap ou d'une autre raison.

Nom (prénom, deuxième prénom, nom de famille)	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
1.	
2.	
3.	
4.	

- J'ai l'obligation légale de subvenir aux besoins d'une personne qui n'est pas capable de prendre soin d'elle-même en raison d'une maladie ou d'un handicap.

Nom (prénom, deuxième prénom, nom de famille)	Lien de parenté

Autre (veuillez préciser) : _____

Détails relatifs aux sélections effectués ci-dessus : _____

Voir page(s) additionnelle(s) ci-jointe(s)

Afin de permettre la vérification de mon niveau de vie, j'ai inclus le revenu des autres membres de mon ménage dans la section 6 de la formule I – Déclaration financière.

En fonction des renseignements fournis ci-dessus, je demande une pension alimentaire de _____ \$ par mois.

5. **Je crois que le revenu annuel du défendeur est supérieur à 150 000 \$.**

Je demande une pension alimentaire pour enfant de _____ \$ par mois.

Je joins le présent document à ma demande de pension alimentaire / demande de modification d'une ordonnance alimentaire. Il fait partie des éléments de preuve présentés à l'appui de cette demande.

(Signature du demandeur / requérant)