

1. Demande de pension alimentaire pour moi-même (montant et date)

- Moi, le demandeur / requérant, demande au tribunal de rendre une ordonnance alimentaire pour moi-même de _____ \$ par mois à compter du _____ (aaaa/mm/jj). Je joins ma déclaration financière (formule I) à la présente demande.
- Le défendeur a accepté de me verser une pension alimentaire de _____ \$ (par mois ou selon une autre périodicité) et ne l'a pas fait. Il reste une somme impayée de _____ \$.
- Accord écrit (veuillez le joindre à votre demande)
 - Accord verbal
 - Autre
- Date de début antérieure à la demande** (Si vous demandez que la pension alimentaire soit versée à compter d'une date antérieure à la date à laquelle vous faites votre demande, expliquez pourquoi votre demande n'a pas été présentée plus tôt.)

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

2. Faits au sujet de ma demande (veuillez fournir tous les renseignements qui s'appliquent et joindre à votre demande tout autre document pertinent)

Ma demande est fondée sur les faits suivants :

Ma date de naissance est le (aaaa/mm/jj) : _____

Je demande une pension alimentaire du défendeur pour les motifs suivants :

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

- Moi, le demandeur / requérant, je suis un enfant majeur et je demande une pension alimentaire à l'un de mes parents. Étant donné ma situation en tant qu'enfant du défendeur, j'ai rempli la formule J, ci-jointe, plutôt que de remplir le reste de la présente formule.

Je joins à la présente demande un extrait de la loi qui prévoit que j'ai le droit, en tant qu'enfant majeur, de demander une pension alimentaire à l'un de mes parents.

- Le défendeur et moi avons été mariés.

- Le défendeur et moi n'avons pas été mariés, mais nous avons vécu dans une relation enregistrée, avec les droits et les obligations prévus par : _____
(Veuillez préciser la loi aux termes de laquelle votre union a été enregistrée.)

- Le défendeur et moi n'avons pas été mariés, mais nous avons vécu en couple. Notre relation n'a pas été enregistrée, mais je crois avoir le droit de demander une pension alimentaire de lui en vertu de _____

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

Les enfants suivants vivent avec moi :

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

(Veuillez annexer des pages supplémentaires s'il y a plus de quatre enfants.)

Date à laquelle le plus jeune enfant commencera l'école à temps plein :

Nom (prénom, deuxième prénom, nom de famille)	Date (aaaa/mm/jj)

Date à laquelle le plus jeune enfant est censé terminer ses études secondaires :

Nom (prénom, deuxième prénom, nom de famille)	Date (aaaa/mm/jj)

Les enfants suivants vivent avec le défendeur :

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

(Veuillez annexer des pages supplémentaires s'il y a plus de quatre enfants.)

3. Mes études

Ma dernière année d'études terminée (avant les études postsecondaires) :

Niveau	Année terminée :

Année ou niveau terminés au collège / à l'université :

Programme d'études et niveau	Année terminée :

Autre formation / certificat / diplôme obtenu :

Niveau	Année terminée :

4. Mon expérience de travail

A. Pendant que le défendeur et moi étions en couple :

- Je n'ai pas occupé d'emploi rémunéré. (Si cet énoncé s'applique à votre cas, cochez la case et passez à la section 4B.)
- J'ai occupé un emploi rémunéré pendant un total de _____ (années, mois).
 - Je joins à la présente demande la liste de mes antécédents de travail avec les dates, les emplois et le salaire mensuel que je gagnais.

Mon emploi (poste) habituel était :

J'ai également travaillé à titre de (autres postes) :

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

- Il s'agissait d'un emploi à temps partiel; j'ai travaillé _____ heures par mois en moyenne.
- Je n'ai pas travaillé à temps plein ou je n'ai pas eu d'emploi rémunéré parce que (**indiquez toutes les raisons et toutes les périodes ci-dessous**) :

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

B. Depuis que le défendeur et moi sommes séparés :

- Je n'ai pas occupé d'emploi rémunéré ou j'occupe un emploi rémunéré et je suis incapable de subvenir à mes besoins parce que :

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

- J'ai occupé un emploi rémunéré. Je joins à la présente demande la liste de mes antécédents de travail avec les dates, les emplois et le salaire mensuel que je gagnais.
- J'ai pris les mesures ci-dessous en vue d'améliorer ma capacité à subvenir à mes besoins (énumérer les cours, la formation professionnelle, la scolarité, la relocalisation, etc.) :

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

5. Raisons médicales

- Je ne suis pas en mesure de subvenir entièrement à mes besoins en raison de problèmes médicaux, d'un handicap ou de besoins spéciaux qui m'empêchent de travailler.
- Je peux travailler mais pas à temps plein.
 - Je ne peux pas travailler.

Problèmes médicaux / besoins spéciaux :

(Veuillez joindre à la présente demande des documents ou une lettre du médecin fournissant une explication détaillée.)

- Je ne suis pas en mesure de subvenir entièrement à mes besoins, car un enfant ou une autre personne a des problèmes médicaux, un handicap ou des besoins spéciaux qui m'empêchent de travailler.
- Je peux travailler mais pas à temps plein.
 - Je ne peux pas travailler.

Nom de la personne :

Lien :

Problèmes médicaux / besoins spéciaux :

(Veuillez joindre à la présente demande des documents ou une lettre du médecin fournissant une explication détaillée.)

6. Situation actuelle et situation future anticipée

- À la date de la présente demande :

Je ne travaille pas.

Je travaille à temps plein. _____

(Poste, salaire mensuel)

Je travaille à temps partiel. _____

(Poste, salaire mensuel)

Je cherche un emploi (joignez à la présente demande la liste de vos recherches d'emploi).

Je suis aux études. _____

(Type de programme d'études, durée, emplacement)

- Je reçois des prestations d'aide au revenu ou d'aide sociale de la ou des sources ci-dessous (p. ex. aide sociale, pension du gouvernement, autre prestation d'invalidité ou assistance familiale). Veuillez expliquer :

(Veuillez indiquer le montant des sommes que vous recevez chaque mois, depuis combien de temps vous les recevez et le montant des sommes que vous vous attendez à recevoir dans l'avenir.)

- Mes autres sources de revenu (mensuel) sont les suivantes (**cochez toutes les cases applicables**) :
- Location d'espace ou de pièces dans ma maison
 - Revenus de placement (épargnes, CPG, obligations, propriété)
 - Pension alimentaire d'un époux actuel ou d'un ancien époux (joignez l'ordonnance ou l'accord)
 - Autre (joignez des détails)

- Comparativement au moment où le défendeur et moi étions en couple, mon niveau de vie a changé. (Expliquez ci-dessous les raisons pour lesquelles votre niveau de vie est meilleur ou pire que ce qu'il était lorsque vous viviez avec le défendeur.

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

- Je prévois subvenir moi-même à mes besoins en (**cochez toutes les cases applicables**) :
- Retournant à l'école pour terminer mes études de niveau secondaire
 - Retournant aux études pour obtenir un certificat, un diplôme ou un grade
 - Suivant un programme d'apprentissage ou une formation professionnelle
 - Obtenant un emploi

A. Voici des précisions sur mon plan (inscrivez le nom du programme, l'endroit où il est offert, sa durée, une indication à savoir s'il est offert à temps plein ou à temps partiel, les coûts et les résultats attendus; s'il existe un dépliant ou un programme sur la formation ou le cours, veuillez le joindre à la formule) :

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

B. Je prévois que mon niveau de vie changera lorsque mon plan aura été réalisé. (Expliquez ci-dessous les raisons pour lesquelles votre niveau de vie sera meilleur ou pire lorsque votre plan aura été réalisé.)

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

- Je ne serai pas en mesure de subvenir moi-même à mes besoins, parce que :

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

Je joins le présent document à ma demande d'ordonnance 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)