

Réservé à l'administration du ministère de la Justice

Numéro de référence du dossier de l'Autorité désignée requérante :

PARTIE 1– IDENTIFICATION DE LA PARTIE DEMANDERESSE

Noms		Prénoms		Date de naissance AAAA / MM / JJ
Téléphone de résidence () -	Cellulaire () -	Téléphone au bureau () -		Poste :
Courriel		Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		
Adresse de résidence (No civique, rue, n° d'appartement, ville, province, État, pays)				Code postal/code ZIP
Adresse postale si différente (N° civique, rue, n° d'appartement, ville, province, État, pays)				Code postal/code ZIP
<input type="checkbox"/> Je demande que mes informations personnelles ne soient pas divulguées aux autres parties en raison de violence conjugale ou familiale				

PARTIE 2– IDENTIFICATION DE LA PARTIE DÉFENDERESSE

Noms		Prénoms		Date de naissance AAAA / MM / JJ
------	--	---------	--	-------------------------------------

SECTION 2.1– INFORMATIONS (SI ELLES SONT CONNUES) CONCERNANT LA PARTIE DÉFENDERESSE

Téléphone de résidence () -	Cellulaire () -	Téléphone au bureau () -		Poste :
Courriel			N° d'assurance sociale	
Adresse de résidence au Québec (No civique, rue, no d'appartement, ville)				Code postal

PARTIE 3 – IDENTIFICATION DES PARTIES MISES EN CAUSE (ENFANTS MAJEURS)

Veillez identifier, le cas échéant, les parties mises en cause (enfants majeurs) visées par la présente demande et fournir leurs coordonnées si elles sont connues :

Noms		Prénoms		Date de naissance AAAA / MM / JJ
Téléphone de résidence () -	Cellulaire () -	Courriel		
Adresse de résidence (<i>No civique, rue, no d'appartement, ville, province, État, Pays</i>)				Code postal / Code Zip

Ajouter un enfant majeur (+)

PARTIE 4– RENSEIGNEMENTS SUR LE DIVORCE

Date du mariage AAAA / MM / JJ	Date du divorce AAAA / MM / JJ	Province ou territoire canadien où le jugement de divorce a été rendu
<input type="checkbox"/> Une copie du jugement de divorce canadien est jointe à la présente demande		

SECTION 4.1– ORDONNANCES ALIMENTAIRES ANTÉRIEURES À LA PRÉSENTE DEMANDE

<input type="checkbox"/> Judiciaire <input type="checkbox"/> Administrative	Date de la décision AAAA / MM / JJ	N° de référence de la décision
--	---------------------------------------	--------------------------------

Ajouter une ordonnance alimentaire (+)

SECTION 4.2– DOSSIER DE PERCEPTION POUR LES ORDONNANCES ALIMENTAIRES ANTÉRIEURES À LA PRÉSENTE DEMANDE

N° de dossier	Province ou territoire canadien / État / Pays
Arrérages 421- Indiquer le montant total des arrérages : \$ en date du : AAAA / MM / JJ 422- Indiquer le montant des versements <input type="checkbox"/> mensuels ou <input type="checkbox"/> annuels ordonnés par le tribunal : \$	

SECTION 4.3– ORDONNANCES PARENTALES

Date de la décision AAAA / MM / JJ	N° de référence de la décision
---------------------------------------	--------------------------------

Ajouter une ordonnance parentale (+)

PARTIE 5– NATURE DE LA DEMANDE : IDENTIFICATION DES PERSONNES POUR QUI UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE EST DEMANDÉE

Indiquer, en cochant la ou les cases appropriées, les personnes pour qui vous demandez une ordonnance alimentaire :

- 510- L'ex-époux identifié à la partie 1 : remplir la **partie 6**
- 520- Les enfants mineurs identifiés à la partie 7 et les enfants majeurs identifiés à la partie 3 : remplir la **partie 7**
- 530- Les enfants mineurs identifiés à la partie 7 : remplir la **partie 7**
- 540- Les enfants majeurs identifiés à la partie 3 : remplir la **partie 7**

ATTENTION : Cette demande ne peut pas être faite pour établir ou modifier une ordonnance parentale ou une ordonnance de garde à l'égard des enfants.

PARTIE 6– ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR EX-ÉPOUX

601- Indiquer le montant de la pension alimentaire pour ex-époux réclamé : \$

602- Préciser si ce montant est réclamé mensuellement ou annuellement

603- Inscrire la date à compter de laquelle le versement de la pension alimentaire devrait débuter : AAAA / MM / JJ

PARTIE 7– ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS

Si l'ordonnance alimentaire pour enfants (présente demande) :

710- Concerne des **enfants mineurs et majeurs**, veuillez remplir la **section 7.1** et passez à la partie 8

720- Concerne uniquement des **enfants mineurs**, veuillez remplir la **section 7.2** et passez à la partie 8

730- Concerne uniquement des **enfants majeurs**, veuillez remplir la **section 7.3** et passez à la partie 8

SECTION 7.1– ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MINEURS ET MAJEURS

711- Indiquer le montant de la pension alimentaire pour enfants mineurs et majeurs réclamé selon les *Lignes directrices fédérales sur les pensions alimentaires pour enfants* : \$

712- Préciser si ce montant est réclamé mensuellement ou annuellement

713- Indiquer le montant des dépenses spéciales ou extraordinaires pour enfants mineurs et majeurs réclamé (joindre les pièces justificatives – voir la ligne 912 de la partie 9) : \$

714- Inscrire la date à compter de laquelle le paiement de la pension alimentaire et du montant correspondant aux dépenses spéciales ou extraordinaires pour enfants mineurs et majeurs devrait débuter : AAAA / MM / JJ

715- Identifier les enfants mineurs concernés par la présente demande d'obtention d'une ordonnance alimentaire :

Noms	Prénoms	Date de naissance AAAA / MM / JJ

Obligation alimentaire découlant d'une relation de : Filiation En lieu et place d'un parent

Ajouter un enfant mineur (+)

716- Identifier, au moyen de leurs prénoms, les enfants majeurs concernés par la présente demande d'ordonnance alimentaire :

Prénoms :

Ajouter un enfant majeur (+)

SECTION 7.2– ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MINEURS

721- Indiquer le montant de la pension alimentaire pour enfants mineurs réclamé selon les *Lignes directrices fédérales sur les pensions alimentaires pour enfants* : \$

722- Préciser si ce montant est réclamé mensuellement ou annuellement

723- Indiquer le montant des dépenses spéciales ou extraordinaires pour enfants mineurs réclamé (joindre les pièces justificatives – voir la ligne 912 de la partie 9) : \$

724- Inscrire la date à compter de laquelle le versement de la pension alimentaire et du montant correspondant aux dépenses spéciales ou extraordinaires pour enfants mineurs devrait débiter : AAAA / MM / JJ

725- Identifier les enfants mineurs concernés par la présente demande d'ordonnance alimentaire :

Noms	Prénoms	Date de naissance AAAA / MM / JJ
------	---------	-------------------------------------

Obligation alimentaire découlant d'une relation de : Filiation En lieu et place d'un parent

Ajouter un enfant mineur (+)

SECTION 7.3– ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MAJEURS

731- Indiquer le montant de la pension alimentaire pour enfants majeurs réclamé selon les *Lignes directrices fédérales sur les pensions alimentaires pour enfants* : \$

732- Préciser si ce montant est réclamé mensuellement ou annuellement

733- Indiquer le montant des dépenses spéciales ou extraordinaires pour enfants majeurs réclamé (joindre les pièces justificatives – voir la ligne 912 de la partie 9) : \$

734- Inscrire la date à compter de laquelle le versement de la pension alimentaire et du montant correspondant aux dépenses spéciales ou extraordinaires pour enfants majeurs devrait débiter : AAAA / MM / JJ

735- Identifier, au moyen de leurs prénoms, les enfants majeurs concernés par la présente demande d'ordonnance alimentaire :

Prénoms :

Ajouter un enfant majeur (+)

PARTIE 8– MINISTÈRE OU ORGANISME GOUVERNEMENTAL

Un ministère ou un organisme gouvernemental pourrait requérir d'être informé de la présente demande ou y prendre part (si les règles de droit applicables le permettent). Veuillez cocher la ou les cases appropriées.

801- Je reçois de l'aide au revenu ou de l'aide sociale ou j'en ai déjà reçu.

802- La partie défenderesse reçoit de l'aide au revenu ou de l'aide sociale, en reçoit peut-être ou en a déjà reçu.

PARTIE 9– DOCUMENTS ANNEXÉS AFIN DE COMPLÉTER LA DEMANDE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 901- Jugement de divorce canadien | <input type="checkbox"/> 910- Formulaire III (article 22 du Règlement de la Cour supérieure du Québec en matière familiale) |
| <input type="checkbox"/> 902- Jugement en séparation de corps | <input type="checkbox"/> 911- Documents requis par l'article 21 des Lignes directrices fédérales concernant les revenus |
| <input type="checkbox"/> 903- Ordonnances alimentaires (toutes les décisions antérieures) | <input type="checkbox"/> 912- Explications et pièces justificatives relatives aux dépenses spéciales ou extraordinaires |
| <input type="checkbox"/> 904- États de compte ou relevés des arrérages | <input type="checkbox"/> 913- Avis concernant d'autres ordonnances ou instances (article 16 du Règlement de la Cour supérieure du Québec en matière familiale) |
| <input type="checkbox"/> 905- Ordonnances parentales | <input type="checkbox"/> 914- Autres preuves pertinentes (préciser) : |
| <input type="checkbox"/> 906- Acte ou certificat de naissance | |
| <input type="checkbox"/> 907- Certificat ou jugement d'adoption | |
| <input type="checkbox"/> 908- Preuve d'inscription à une institution d'enseignement secondaire ou postsecondaire | |
| <input type="checkbox"/> 909- Déclaration requise en vertu de l'article 444 du Code de procédure civile du Québec | |

PARTIE 10– INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Cocher la case pour ajouter une page supplémentaire

PARTIE 11– DÉCLARATION DE LA PARTIE DEMANDERESSE

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et complets et je signe :

Ville	Date AAAA / MM / JJ	Signature
-------	------------------------	-----------

Réservé à l'administration du ministère de la Justice

Numéro de référence du dossier de l'Autorité désignée requérante :

PARTIE 1– IDENTIFICATION DE LA PARTIE DEMANDERESSE

Noms		Prénoms		Date de naissance AAAA / MM / JJ
Téléphone de résidence () -	Cellulaire () -	Téléphone au bureau () -		Poste :
Courriel		Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		
Adresse de résidence (<i>N° civique, rue, n° d'appartement, ville, province, État, pays</i>)				Code postal/code ZIP
Adresse postale si différente (<i>N° civique, rue, n° d'appartement, ville, province, État, pays</i>)				Code postal/code ZIP
<input type="checkbox"/> Je demande que mes informations personnelles ne soient pas divulguées aux autres parties en raison de violence conjugale ou familiale.				

PARTIE 2– IDENTIFICATION DE LA PARTIE DÉFENDERESSE

Noms		Prénoms		Date de naissance AAAA / MM / JJ
------	--	---------	--	-------------------------------------

SECTION 2.1– INFORMATIONS (SI ELLES SONT CONNUES) CONCERNANT LA PARTIE DÉFENDERESSE

Téléphone de résidence () -	Cellulaire () -	Téléphone au bureau () -		Poste :
Courriel			N° d'assurance sociale	
Adresse de résidence au Québec (<i>N° civique, rue, n° d'appartement, ville</i>)				Code postal

PARTIE 3 – IDENTIFICATION DES PARTIES MISES EN CAUSE (ENFANTS MAJEURS)

Veillez identifier, le cas échéant, les parties mises en cause (enfants majeurs) visées par la présente demande et fournir leurs coordonnées si elles sont connues :

Noms		Prénoms		Date de naissance AAAA / MM / JJ
Téléphone de résidence () -	Cellulaire () -	Courriel		
Adresse de résidence (No civique, rue, no d'appartement, ville, province, État, Pays)				Code postal / Code Zip

Ajouter un enfant majeur (+)

PARTIE 4 – RENSEIGNEMENTS SUR LE DIVORCE

Date du mariage AAAA / MM / JJ	Date du divorce AAAA / MM / JJ	Province ou territoire où le jugement de divorce a été rendu
Indiquez votre situation relativement à l'ordonnance alimentaire en cause :		
<input type="checkbox"/> 401- Je suis un ex-époux qui reçoit une pension alimentaire pour lui ou elle-même		
<input type="checkbox"/> 402- Je suis un ex-époux qui reçoit une pension alimentaire pour mes enfants		
<input type="checkbox"/> 403- Je suis un ex-époux qui verse une pension alimentaire pour mon ex-époux ou pour mes enfants		
<input type="checkbox"/> Une copie du jugement de divorce canadien est jointe à la présente demande		

SECTION 4.1 – ORDONNANCES ALIMENTAIRES RENDUES DANS LE CADRE D'UNE PROCÉDURE EN DIVORCE

<input type="checkbox"/> Judiciaire	Date de la décision AAAA / MM / JJ	N° de référence de la décision
<input type="checkbox"/> Administrative		

Ajouter une ordonnance alimentaire (+)

SECTION 4.2 – DOSSIER DE PERCEPTION POUR LES ORDONNANCES ALIMENTAIRES RENDUES DANS LE CADRE D'UNE PROCÉDURE EN DIVORCE

N° de dossier	Province ou territoire canadien / État / Pays
Arrérages	
421- Indiquer le montant total des arrérages : \$ en date du : AAAA / MM / JJ	
422- Indiquer le montant des versements <input type="checkbox"/> mensuels ou <input type="checkbox"/> annuels ordonnés par le tribunal : \$	

SECTION 4.3 – ORDONNANCES PARENTALES

Date de la décision AAAA / MM / JJ	N° de référence de la décision
---------------------------------------	--------------------------------

Ajouter une ordonnance parentale (+)

PARTIE 5– CHANGEMENTS SURVENUS DEPUIS QU’UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE A ÉTÉ RENDUE OU MODIFIÉE

Veillez indiquer, en cochant la ou les cases appropriées, les changements survenus depuis qu’une ordonnance alimentaire a été rendue ou modifiée et qui justifient la présente DEMANDE selon les personnes concernées (sections 5.1 et 5.2) :

SECTION 5.1– CHANGEMENTS SURVENUS POUR LES ENFANTS

- 511- Changement de situation des enfants mineurs qui reçoivent une pension alimentaire
Préciser :
- 512- Changement de situation des enfants majeurs qui reçoivent une pension alimentaire
Préciser :
- 513- Changement concernant les accords portant sur la prise en charge de l’enfant
(exemple : accord portant sur le temps parental)
Préciser :
- 514- Autre. Préciser :

SECTION 5.2- CHANGEMENTS SURVENUS POUR LES EX-ÉPOUX

- 521- Modification des revenus de l’ex-époux qui verse une pension alimentaire
- 522- Modification des revenus de l’ex-époux qui reçoit une pension alimentaire
- 523- Changement de situation de l’ex-époux qui reçoit une pension alimentaire
Préciser :

PARTIE 6– NATURE DE LA DEMANDE

Indiquer, en cochant la ou les cases appropriées, la nature de votre DEMANDE :

- 601- Je demande la **MODIFICATION** d’une ordonnance alimentaire : remplir la **partie 7**
- 602- Je demande l’**ANNULATION** d’une ordonnance alimentaire : remplir la **partie 8**
- 603- Je demande la **SUSPENSION** d’une ordonnance alimentaire : remplir la **partie 9**

PARTIE 7– DEMANDE DE MODIFICATION D’UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE

Si vous avez coché la case de la ligne « **601- Je demande la MODIFICATION d’une ordonnance alimentaire** » à la partie 6, indiquer, en cochant la ou les cases appropriées, quelles sont les personnes visées par votre demande de modification :

- 710- Je demande la modification d’une ordonnance alimentaire pour enfants mineurs et majeurs :
remplir la **section 7.1**
- 720- Je demande la modification d’une ordonnance alimentaire pour enfants mineurs : remplir la **section 7.2**
- 730- Je demande la modification d’une ordonnance alimentaire pour enfants majeurs : remplir la **section 7.3**
- 740- Je demande la modification d’une ordonnance alimentaire pour ex-époux : remplir la **section 7.4**

SECTION 7.1- MODIFICATION D’UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MINEURS ET MAJEURS

Pension alimentaire

- 711- Je demande une diminution de \$ du montant versé à la pension alimentaire pour enfants mineurs et majeurs selon les *Lignes directrices fédérales sur les pensions alimentaires pour enfants* **OU**
- 712- Je demande une augmentation de \$ du montant versé à la pension alimentaire pour enfants mineurs et majeurs selon les *Lignes directrices fédérales sur les pensions alimentaires pour enfants*

SECTION 7.1- MODIFICATION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MINEURS ET MAJEURS (suite)

713- Cette demande porte le montant total de la pension alimentaire pour enfants mineurs et majeurs à \$ versé mensuellement ou annuellement à compter du : AAAA / MM / JJ

714- Identifier les enfants mineurs visés par cette demande de modification au montant versé à titre de pension alimentaire :

Noms	Prénoms	Date de naissance AAAA / MM / JJ
------	---------	-------------------------------------

Obligation alimentaire découlant d'une relation de : Filiation En lieu et place d'un parent

Ajouter un enfant mineur (+)

715- Identifier, au moyen de leurs prénoms, les enfants majeurs visés par cette demande de modification au montant versé à titre de pension alimentaire:

Prénoms :

Ajouter un enfant majeur (+)

Dépenses spéciales ou extraordinaires

716- Je demande une diminution de \$ du montant versé à titre de dépenses spéciales ou extraordinaires pour enfants mineurs et majeurs **OU**

717- Je demande une augmentation de \$ du montant versé à titre de dépenses spéciales ou extraordinaires pour enfants mineurs et majeurs

718- Cette demande porte le montant total des dépenses spéciales et extraordinaires pour enfants mineurs et majeurs à \$ à compter du : AAAA / MM / JJ

719- Identifier les enfants mineurs visés par cette demande de modification au montant versé à titre de dépenses spéciales ou extraordinaires :

Noms	Prénoms	Date de naissance AAAA / MM / JJ
------	---------	-------------------------------------

Obligation alimentaire découlant d'une relation de : Filiation En lieu et place d'un parent

Ajouter un enfant mineur (+)

719.1- Identifier, au moyen de leurs prénoms, les enfants majeurs visés par cette demande de modification au montant versé à titre de dépenses spéciales ou extraordinaires :

Prénoms :

Ajouter un enfant majeur (+)

SECTION 7.2- MODIFICATION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MINEURS

Pension alimentaire

- 721- Je demande une diminution de \$ du montant versé à la pension alimentaire pour enfants mineurs selon les Lignes directrices fédérales sur les pensions alimentaires pour enfants **OU**
- 722- Je demande une augmentation de \$ du montant versé à la pension alimentaire pour enfants mineurs selon les Lignes directrices fédérales sur les pensions alimentaires pour enfants

723- Cette demande porte le montant total de la pension alimentaire pour enfants mineurs à \$ versé mensuellement ou annuellement à compter du : AAAA / MM / JJ

724- Identifier les enfants mineurs visés par cette demande de modification au montant versé à titre de pension alimentaire :

Noms	Prénoms	Date de naissance AAAA / MM / JJ
------	---------	-------------------------------------

Obligation alimentaire découlant d'une relation de : Filiation En lieu et place d'un parent

Ajouter un enfant mineur (+)

Dépenses spéciales ou extraordinaires

- 725- Je demande une diminution de \$ du montant versé à titre de dépenses spéciales ou extraordinaires pour enfants mineurs **OU**
- 726- Je demande une augmentation de \$ du montant versé à titre de dépenses spéciales ou extraordinaires pour enfants mineurs

727- Cette demande porte le montant total des dépenses spéciales et extraordinaires pour enfants mineurs à \$ à compter du : AAAA / MM / JJ

728- Identifier les enfants mineurs visés par cette demande de modification au montant versé à titre de dépenses spéciales ou extraordinaires :

Noms	Prénoms	Date de naissance AAAA / MM / JJ
------	---------	-------------------------------------

Obligation alimentaire découlant d'une relation de : Filiation En lieu et place d'un parent

Ajouter un enfant mineur (+)

SECTION 7.3- MODIFICATION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MAJEURS

Pension alimentaire

- 731- Je demande une diminution de \$ du montant versé à la pension alimentaire pour enfants majeurs selon les Lignes directrices fédérales sur les pensions alimentaires pour enfants **OU**
- 732- Je demande une augmentation de \$ du montant versé à la pension alimentaire pour enfants majeurs selon les Lignes directrices fédérales sur les pensions alimentaires pour enfants

733- Cette demande porte le montant total de la pension alimentaire pour enfants majeurs à \$ versé mensuellement ou annuellement à compter du : AAAA / MM / JJ

734- Identifier, au moyen de leurs prénoms, les enfants majeurs visés par cette demande de modification au montant versé à titre de pension alimentaire :

Prénoms :

Ajouter un enfant majeur (+)

SECTION 7.3- MODIFICATION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MAJEURS (suite)

Dépenses spéciales ou extraordinaires

- 735- Je demande une diminution de \$ du montant versé à titre de dépenses spéciales ou extraordinaires pour enfants majeurs **OU**
- 736- Je demande une augmentation de \$ du montant versé à titre de dépenses spéciales ou extraordinaires pour enfants majeurs

737- Cette demande porte le montant total des dépenses spéciales et extraordinaires pour enfants majeurs à \$ à compter du : AAAA / MM / JJ

738- Identifier, au moyen de leurs prénoms, les enfants majeurs visés par cette demande de modification au montant versé à titre de dépenses spéciales ou extraordinaires :

Prénoms :

Ajouter un enfant majeur (+)

SECTION 7.4- MODIFICATION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR EX-ÉPOUX

- 741- Je demande une diminution de \$ du montant versé à la pension alimentaire pour ex-époux **OU**
- 742- Je demande une augmentation de \$ du montant versé à la pension alimentaire pour ex-époux
- 743- Cette demande porte le montant total de la pension alimentaire pour ex-époux à \$ versé mensuellement ou annuellement à compter du : AAAA / MM / JJ

PARTIE 8- DEMANDE D'ANNULATION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE

Si vous avez coché la case de la ligne « **602- Je demande l'ANNULATION d'une ordonnance alimentaire** » à la partie 6 de la présente demande, indiquer, en cochant la ou les cases appropriées, quelles ordonnances alimentaires sont concernées par votre demande d'annulation:

- 810- Je demande l'annulation d'une ordonnance alimentaire pour enfants mineurs et majeurs : remplir la **section 8.1**
- 820- Je demande l'annulation d'une ordonnance alimentaire pour enfants mineurs : remplir la **section 8.2**
- 830- Je demande l'annulation d'une ordonnance alimentaire pour enfants majeurs : remplir la **section 8.3**
- 840- Je demande l'annulation d'une ordonnance alimentaire pour ex-époux : remplir la **section 8.4**

SECTION 8.1- ANNULATION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MINEURS ET MAJEURS

811- Je demande l'annulation d'une ordonnance alimentaire pour enfants mineurs et majeurs à compter du : AAAA / MM / JJ

812- Identifier les enfants mineurs visés par la demande d'annulation :

Noms	Prénoms	Date de naissance
		AAAA / MM / JJ

Obligation alimentaire découlant d'une relation de : Filiation En lieu et place d'un parent

Ajouter un enfant mineur (+)

813- Identifier, au moyen de leurs prénoms, les enfants majeurs visés par la demande d'annulation :

Prénoms :

Ajouter un enfant majeur (+)

SECTION 8.2- ANNULATION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MINEURS

821- Je demande l'annulation d'une ordonnance alimentaire pour enfants mineurs à compter du : AAAA / MM / JJ

822- Identifier les enfants mineurs visés par la demande d'annulation :

Noms	Prénoms	Date de naissance AAAA / MM / JJ
------	---------	-------------------------------------

Obligation alimentaire découlant d'une relation de : Filiation En lieu et place d'un parent

Ajouter un enfant mineur (+)

SECTION 8.3- ANNULATION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MAJEURS

831- Je demande l'annulation d'une ordonnance alimentaire pour enfants majeurs à compter du : AAAA / MM / JJ

832- Identifier, au moyen de leurs prénoms, les enfants majeurs visés par la demande d'annulation :

Prénoms :

Ajouter un enfant majeur (+)

SECTION 8.4- ANNULATION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR EX-ÉPOUX

841- Je demande l'annulation d'une ordonnance alimentaire pour ex-époux à compter du : AAAA / MM / JJ

PARTIE 9- DEMANDE DE SUSPENSION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE

Si vous avez coché la case de la ligne « 603- Je demande la **SUSPENSION d'une ordonnance alimentaire** » à la partie 6 de la présente demande, indiquer, en cochant la ou les cases appropriées, quelles ordonnances alimentaires sont concernées par votre demande de suspension :

- 910- Je demande la suspension d'une ordonnance alimentaire pour enfants mineurs et majeurs : remplir la **section 9.1**
- 920- Je demande la suspension d'une ordonnance alimentaire pour enfants mineurs : remplir la **section 9.2**
- 930- Je demande la suspension d'une ordonnance alimentaire pour enfants majeurs : remplir la **section 9.3**
- 940- Je demande la suspension d'une ordonnance alimentaire pour ex-époux : remplir la **section 9.4**

SECTION 9.1- SUSPENSION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MINEURS ET MAJEURS

911- Je demande la suspension d'une ordonnance alimentaire pour enfants mineurs et majeurs pour une durée de mois à compter du : AAAA / MM / JJ

912- Identifier les enfants mineurs visés par la demande de suspension:

Noms	Prénoms	Date de naissance AAAA / MM / JJ
------	---------	-------------------------------------

Obligation alimentaire découlant d'une relation de : Filiation En lieu et place d'un parent

Ajouter un enfant mineur (+)

913- Identifier, au moyen de leurs prénoms, les enfants majeurs visés par la demande d'annulation :

Prénoms :

Ajouter un enfant majeur (+)

SECTION 9.2- SUSPENSION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MINEURS

921- Je demande la suspension d'une ordonnance alimentaire pour enfants mineurs pour une durée de _____ mois à compter du : AAAA / MM / JJ

922- Identifier les enfants mineurs visés par la demande de suspension:

Noms	Prénoms	Date de naissance AAAA / MM / JJ

Obligation alimentaire découlant d'une relation de : Filiation En lieu et place d'un parent

[Ajouter un enfant mineur \(+\)](#)

SECTION 9.3- SUSPENSION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR ENFANTS MAJEURS

931- Je demande la suspension d'une ordonnance alimentaire pour enfants majeurs pour une durée de _____ mois à compter du : AAAA / MM / JJ

932- Identifier, au moyen de leurs prénoms, les enfants majeurs visés par la demande de suspension :

Prénoms :

[Ajouter un enfant majeur \(+\)](#)

SECTION 9.4- SUSPENSION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE POUR EX-ÉPOUX

941- Je demande la suspension d'une ordonnance alimentaire pour ex-époux pour une durée de _____ mois à compter du : AAAA / MM / JJ

PARTIE 10- MINISTÈRE OU ORGANISME GOUVERNEMENTAL

Un ministère ou un organisme gouvernemental pourrait requérir d'être informé de la présente demande ou y prendre part (si les règles de droit applicables le permettent). Veuillez cocher la ou les cases appropriées.

- 1 001- Je reçois de l'aide au revenu ou de l'aide sociale ou j'en ai déjà reçu.
- 1 002- La partie défenderesse reçoit de l'aide au revenu ou de l'aide sociale, en reçoit peut-être ou en a déjà reçu.

PARTIE 11- DOCUMENTS ANNEXÉS AFIN DE COMPLÉTER LA DEMANDE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 101- Jugement de divorce canadien | <input type="checkbox"/> 1 110- Formulaire III (article 22 du Règlement de la Cour supérieure du Québec en matière familiale) |
| <input type="checkbox"/> 1 102- Jugement en séparation de corps | <input type="checkbox"/> 1 111- Documents requis par l'article 21 des Lignes directrices fédérales concernant les revenus |
| <input type="checkbox"/> 1 103- Ordonnances alimentaires (toutes les décisions antérieures) | <input type="checkbox"/> 1 112- Explications et pièces justificatives relatives aux dépenses spéciales ou extraordinaires |
| <input type="checkbox"/> 1 104- États de compte ou relevés des arrérages | <input type="checkbox"/> 1 113- Avis concernant d'autres ordonnances ou instances (article 16 du Règlement de la Cour supérieure du Québec en matière familiale) |
| <input type="checkbox"/> 1 105- Ordonnances parentales | <input type="checkbox"/> 1 114- Autres preuves pertinentes (préciser) : |
| <input type="checkbox"/> 1 106- Acte ou certificat de naissance | |
| <input type="checkbox"/> 1 107- Certificat ou jugement d'adoption | |
| <input type="checkbox"/> 1 108- Preuve d'inscription à une institution d'enseignement secondaire ou postsecondaire | |
| <input type="checkbox"/> 1 109- Déclaration requise en vertu de l'article 444 du Code de procédure civile du Québec | |

PARTIE 12– INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Cocher la case pour ajouter une page supplémentaire

PARTIE 13– DÉCLARATION DE LA PARTIE DEMANDERESSE

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et complets et je signe :

Ville	Date AAAA / MM / JJ	Signature
-------	------------------------	-----------