

Court File Number

.....
(Name of court)

**Form 23C: Affidavit for
Uncontested Trial, dated**

at
Court office address

Applicant(s)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Respondent(s)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

My name is (full legal name)

I live in (municipality & province)

and I swear/affirm that the following is true:

- I am the applicant in this case.
- There is/are (number) child(ren) from our relationship, namely:

Full Legal Name	Age	Birthdate (d, m, y)	Resident in (municipality & province)	Now living with (name of person and relationship to child)

- I am asking for the following order:
 - ☐ custody of the child(ren) named above
 - ☐ access to the child(ren) named above
 - ☐ support for (name of recipient(s))
 - ☐ a restraining order against the respondent (name)
 - ☐ other (Specify.)
- The respondent and I were:
 - ☐ married on (date)
 - ☐ separated on (date)
 - ☐ started living together on (date)
 - ☐ never lived together.

(Nom du tribunal)

**Formule 23C : Affidavit
pour un procès non
contesté, daté du**

situé(e) au

Adresse du greffe

Requérant(e)(s)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Intimé(e)(s)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Je m'appelle (nom et prénom officiels)

J'habite à (municipalité et province)

et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :

1. Je suis le/la requérant(e) dans cette cause.
2. Il y a (nombre) enfant(s) né(s) de notre union, à savoir :

Nom et prénom officiels	Âge	Date de naissance (j, m, a)	Habite à (municipalité et province)	Habite actuellement avec (nom de la personne et lien de parenté avec l'enfant)

3. Je demande l'ordonnance suivante :

- ☐ une ordonnance de garde de l'enfant ou des enfants nommés ci-dessus
- ☐ une ordonnance accordant le droit de visite à l'enfant ou aux enfants nommés ci-dessus
- ☐ une ordonnance alimentaire pour (nom du ou des bénéficiaires)
- ☐ une ordonnance de ne pas faire contre l'intimé(e) (nom)
- ☐ autre (Précisez.)

4. L'intimé(e) et moi-même :

- ☐ nous sommes marié(e)s le (date)
- ☐ nous sommes séparé(e)s le (date)
- ☐ avons commencé à vivre ensemble le (date)
- ☐ n'avons jamais vécu ensemble.

Suite à la page suivante →
(English on reverse)

CUSTODY AND ACCESS

Fill out this section if you are claiming custody of one or more of the children.

5. An order giving me custody of the child(ren) is in the best interests of the child(ren) because: *(Give reasons.)*

6. An order giving the respondent access to the children

☐ is ☐ is not

in the best interests of the child(ren) because: *(Give reasons.)*

7. If an order for access is made, it should be:

☐ reasonable access on reasonable notice;

☐ reasonable access on reasonable notice including but not limited to the terms below:

☐ on the following terms:

☐ every other weekend from p.m. on Friday until p.m. on Sunday or Monday, if Monday is a statutory holiday, starting on *(date)*

☐ alternate spring breaks, starting in *(year)*

☐ weeks during the summer vacation, to be decided by the parties before April 1 of each year.

☐ one half of the winter break, starting on *(date)* and ending on *(date)* to be shared as follows:

☐ List any other special days such as religious festivals, Christmas Day, birthdays, Mother's Day, Father's Day, etc., and indicate with which person the children will be on each day. *(Specify dates and times.)*

☐ other *(Specify.)*

GARDE ET DROIT DE VISITE

Remplissez cette section si vous demandez la garde d'un ou de plusieurs des enfants.

5. Une ordonnance m'accordant la garde de l'enfant ou des enfants est dans l'intérêt véritable de ceux-ci pour les raisons suivantes : *(Donnez les raisons.)*

6. Une ordonnance accordant à l'intimé(e) un droit de visite à l'enfant ou aux enfants

☐ est ☐ n'est pas

dans l'intérêt véritable de ceux-ci pour les raisons suivantes : *(Donnez les raisons.)*

7. Si une ordonnance de visite est rendue, elle devrait :

☐ prévoir un droit de visite raisonnable sur préavis raisonnable;

☐ prévoir un droit de visite raisonnable sur préavis raisonnable, notamment aux conditions ci-dessous :

☐ l'être aux conditions suivantes :

☐ une fin de semaine sur deux, de heures le vendredi à heures le dimanche ou le lundi, si le lundi est un jour férié, à compter du *(date)*

☐ une relâche du printemps sur deux, à compter de *(année)*

☐ semaines pendant les vacances d'été, à déterminer par les parties avant le 1^{er} avril de chaque année.

☐ la moitié de la relâche de l'hiver, du *(date)* au *(date)* selon la répartition suivante :

☐ Dressez la liste des autres jours spéciaux tels que les festivals religieux, Noël, les anniversaires de naissance, la fête des Mères, la fête des Pères, etc., et indiquez avec quelle personne les enfants se trouveront ces jours-là. *(Précisez les dates et les heures.)*

☐ autre *(Précisez.)*

CHILD SUPPORT

Fill out this section if you are claiming child support.

8. I am claiming support for (number) child(ren).
9. To the best of my knowledge, the source(s) of the respondent's income is/are: *(Check one or more boxes as circumstances require.)*
- ☐ employment income at *(employer's name and address)*
-
- ☐ commissions, tips, overtime, bonuses, etc.
- ☐ self-employment as *(name or nature of respondent's business)*
-
- ☐ other *(Specify.)*
-
10. I believe that the respondent's current annual income from all income sources is \$ for the following reasons: *(Give your reasons for believing the dollar amount set out.)*

SPOUSAL SUPPORT

Fill out this section if you are claiming support for yourself.

11. I need spousal support for the following reasons: *(Give details of your financial needs.)*

ALIMENTS POUR LES ENFANTS

Remplissez cette section si vous demandez des aliments pour les enfants.

8. Je demande des aliments pour (nombre) enfant(s).
9. Au mieux de ma connaissance, la ou les sources de revenu de l'intimé(e) sont les suivantes : (Cochez une ou plusieurs cases, selon les circonstances.)
- ☐ revenu d'emploi auprès de (nom et adresse de l'employeur)
- ☐ commissions, pourboires, temps supplémentaire, primes et autres
- ☐ travail indépendant sous le nom ou à titre de (nom ou nature de l'entreprise de l'intimé(e))
- ☐ autre (Précisez.)
10. Je crois que le revenu actuel annuel de l'intimé(e) de toutes provenances s'élève à \$ pour les raisons suivantes : (Donnez les raisons pour lesquelles vous croyez que la somme indiquée est exacte.)

ALIMENTS POUR LE CONJOINT

Remplissez cette section si vous demandez des aliments pour vous-même.

11. J'ai besoin d'aliments pour le conjoint pour les raisons suivantes : (Précisez vos besoins financiers.)

RESTRAINING ORDER

Fill out this section if you are claiming a restraining order against the respondent.

12. I need an order to restrain the respondent from annoying, molesting or harassing me and my children or from approaching within (distance) metres of: (Check off one or more boxes.)
- ☐ me

☐ my home at (address)

☐ my place of work at (address)

☐ the child(ren)

☐ the child(ren)'s school(s): (Give names of school(s))

☐ other (Specify.)

for the following reasons: (Give your reasons for needing a restraining order at all and for the distances involved.)

ORDONNANCE DE NE PAS FAIRE

Remplissez cette section si vous demandez une ordonnance de ne pas faire contre l'intimé(e).

12. J'ai besoin d'une ordonnance qui interdit à l'intimé(e) de nous importuner, de nous molester ou de nous harceler, mes enfants et moi-même, ou de s'approcher à moins de (distance) mètres de :

(Cochez une ou plusieurs cases.)

☐ moi-même

☐ mon domicile au (adresse)

☐ mon lieu de travail au (adresse)

☐ mes enfants

☐ l'école ou les écoles de mes enfants (nom de l'école ou des écoles)

☐ autre (Précisez.)

pour les raisons suivantes : (Donnez les raisons pour lesquelles vous avez besoin d'une ordonnance de ne pas faire et pour les distances indiquées.)

LACK OF SERVICE

Fill out this section if the respondent is not going to be served or has not been served.

NOTE: The Family Law Rules require all documents to be served on the opposing party. The court will make an order even without service, but only in very unusual circumstances such as:

1. An emergency situation where there is not enough time to serve documents or where serving them would put you or your child in danger or would have other serious consequences.
2. Where the court is satisfied that every effort has been made to find the other party and that it is impossible to serve him or her by any means.

13. My application/motion is not being served on the respondent for the following reasons:

OTHER ISSUES

Put a line through any blank space left on this page.

Sworn/Affirmed before me at _____
municipality

in _____
province, state, or country

on _____
date
Commissioner for taking affidavits
(Type or print name below if signature is illegible.)

Signature
(This form is to be signed in front of a
lawyer, justice of the peace, notary public
or commissioner for taking affidavits.)

ABSENCE DE SIGNIFICATION

Remplissez cette section si l'intimé(e) ne fera pas ou n'a pas fait l'objet d'une signification.

REMARQUE : Les Règles en matière de droit de la famille exigent que tous les documents soient signifiés à la partie adverse. Le tribunal vous permettra de ne pas le faire seulement dans des circonstances exceptionnelles, par exemple :

1. Une situation d'urgence dans laquelle il n'y a pas assez de temps pour signifier les documents ou dans laquelle leur signification mettrait une partie ou un enfant en danger ou aurait d'autres conséquences graves.
2. Lorsque le tribunal est convaincu que tous les efforts possibles ont été déployés pour trouver l'autre partie et qu'il est impossible de les lui signifier d'aucune façon.

13. Je ne signifie pas ma requête ou ma motion à l'intimé(e) pour les raisons suivantes :

AUTRES QUESTIONS EN LITIGE

Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page.

Déclaré sous serment/

Affirmé solennellement devant moi à _____
municipalité

à/en/au _____
province, État ou pays

le _____
date

Commissaire aux affidavits
(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en
caractères d'imprimerie ci-dessous si la
signature est illisible.)

Signature

(La présente formule doit être signée
en présence d'un avocat, d'un juge de
paix, d'un notaire ou d'un commissaire
aux affidavits.)