

(Nom du tribunal)

situé(e) au

Adresse du greffe

**Formule 15D : Motion en
modification des aliments
pour les enfants sur
consentement**

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).

Cessionnaire (le cas échéant)

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).

Directives à l'intention des parties :

SI VOUS DEMANDEZ LA MODIFICATION D'UNE CONDITION RELATIVE AUX ALIMENTS POUR LES ENFANTS PRÉVUE DANS UN ACCORD QUI N'A PAS ENCORE ÉTÉ DÉPOSÉ AUPRÈS DU TRIBUNAL CONFORMÉMENT À L'ARTICLE 35 DE LA LOI SUR LE DROIT DE LA FAMILLE, VOUS DEVEZ DÉPOSER L'ACCORD ET LA FORMULE 26B (Affidavit pour le dépôt d'un contrat familial ou d'un accord de paternité au tribunal) AVANT DE PRÉSENTER LA PRÉSENTE MOTION EN MODIFICATION.

VOUS POUVEZ UTILISER LA PRÉSENTE FORMULE POUR DEMANDER DE MODIFIER UNE ORDONNANCE OU UN ACCORD DONT LE MONTANT A ÉTÉ RECALCULÉ PAR LE SERVICE DES PENSIONS ALIMENTAIRES POUR ENFANTS EN LIGNE. VOUS DEVEZ SIGNIFIER UNE COPIE DE LA PRÉSENTE FORMULE AU BUREAU DES OBLIGATIONS FAMILIALES SI L'ORDONNANCE VISÉE A ÉTÉ RENDUE EN VERTU DE LA LOI SUR LE DIVORCE ET QUE LE RECALCUL A ÉTÉ EFFECTUÉ AU COURS DES 35 DERNIERS JOURS.

VOUS NE POUVEZ PAS UTILISER LA PRÉSENTE FORMULE POUR FAIRE MODIFIER UN AVIS DE CALCUL ÉMIS PAR LE SERVICE DES PENSIONS ALIMENTAIRES POUR ENFANTS EN LIGNE.

CHACUN(E) D'ENTRE VOUS DEVRAIT SONGER À CONSULTER UN AVOCAT AVANT DE SIGNER LE PRÉSENT CONSENTEMENT.

SI VOUS DEMANDEZ LA MODIFICATION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE OU D'UN ACCORD RELATIF AUX ALIMENTS À L'ÉGARD DES ENFANTS QUI A ÉTÉ CÉDÉ(E) À UNE PERSONNE OU À UN ORGANISME, VOUS DEVEZ OBTENIR LE CONSENTEMENT DU OU DE LA CESSIONNAIRE À TOUTE MODIFICATION QUI POURRAIT AVOIR UNE INCIDENCE SUR SON INTÉRÊT FINANCIER. EN CAS DE NON-OBTENTION DU CONSENTEMENT DU OU DE LA CESSIONNAIRE, UN TRIBUNAL PEUT ANNULER UNE ORDONNANCE ET CONDAMNER AUX DÉPENS LA PARTIE QUI N'A PAS DONNÉ DE PRÉAVIS. IL INCOMBE À LA PERSONNE QUI DEMANDE LA MODIFICATION DE DÉTERMINER SI L'ORDONNANCE A ÉTÉ CÉDÉE. POUR CE FAIRE, VOUS DEVEZ PRÉSENTER LA FORMULE INTITULÉE «CONFIRMATION DE CESSION». CETTE FORMULE EST ACCESSIBLE SUR LE SITE WEB DU MINISTÈRE DU PROCUREUR GÉNÉRAL OU DISPONIBLE AU GREFFE.

AU TRIBUNAL :

La présente motion en modification des aliments pour les enfants est déposée par les parties avec le consentement du ou de la requérant(e) et de l'intimé(e) et, le cas échéant, du ou de la cessionnaire.

Nous demandons au tribunal de rendre l'ordonnance demandée dans la présente motion en se fondant uniquement sur cette formule.

1. Nous savons que chacun(e) d'entre nous a le droit de consulter son avocat au sujet de cette cause et comprenons que la signature du présent consentement peut donner lieu à une ordonnance définitive du tribunal qui sera exécutée.
2. Nous avons joint l'ordonnance alimentaire existante ou l'accord existant relatif aux aliments à l'égard des enfants et demandons au tribunal de rendre une ordonnance modifiant cette ordonnance ou cet accord comme il est énoncé ci-dessous.

☐ Depuis la date de l'ordonnance ou de l'accord concernant les aliments pour les enfants, un avis de recalcul a été émis par le Service des pensions alimentaires pour enfants en ligne le _____ (veuillez joindre l'avis).

Cochez la ou les cases qui s'appliquent :

3. Le revenu annuel total de la personne qui verse des aliments s'élève à _____ \$.
Le payeur ou la payeuse ☐ est ☐ n'est pas un travailleur ou une travailleuse indépendant(e).

4. Les preuves relatives au revenu du payeur ou de la payeuse ont été fournies au ou à la bénéficiaire au moyen :

(Cochez au moins une case.)

- ☐ de la plus récente déclaration de revenus
☐ du plus récent avis de cotisation d'impôt sur le revenu
☐ d'un récent talon de chèque de paie
☐ de registres commerciaux
☐ d'une autre preuve (Donnez des précisions.) _____

5. ☐ (Nom de la partie) _____ doit verser à (nom de la partie) _____ \$ par mois
pour l'enfant ou les enfants suivants : (nom et date de naissance de l'enfant ou des enfants) _____

à compter du (date) _____.

6. ☐ Cette somme correspond à celle qui figure dans la table des Lignes directrices sur les aliments pour les enfants.
☐ Cette somme est supérieure à celle qui figure dans la table des Lignes directrices sur les aliments pour les enfants.
☐ Cette somme est inférieure à celle qui figure dans la table des Lignes directrices sur les aliments pour les enfants. (Donnez des précisions.) _____

7. ☐ À compter du (date) _____, (nom de la partie) _____
doit verser à (nom de la partie) _____ \$
au titre des dépenses spéciales ou extraordinaires suivantes :

Nom de l'enfant	Genre de dépense	Montant total de la dépense	Part du payeur ou de la payeuse	Modalités de paiement (fréquence des paiements, date d'échéance, etc.)
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	

(Ne remplir les points 8 et 9 que si les parties conviennent de dépenses spéciales ou extraordinaires.)

8. ☐ Le revenu annuel total du ou de la bénéficiaire s'élève à _____ \$
9. Les preuves relatives au revenu du ou de la bénéficiaire ont été fournies au payeur ou à la payeuse au moyen : (Cochez au moins une case.)
- ☐ de la plus récente déclaration de revenus
☐ du plus récent avis de cotisation d'impôt sur le revenu
☐ d'un récent talon de chèque de paie
☐ de registres commerciaux
☐ d'une autre preuve (Donnez des précisions.) _____

10. ☐ L'ordonnance alimentaire ou l'accord relatif aux aliments à l'égard de l'enfant ou des enfants suivants : (nom et date de naissance de l'enfant ou des enfants) _____
daté(e) du _____, devrait prendre fin au (date) _____.

Si des aliments pour les enfants sont en souffrance, remplissez les points suivants qui s'appliquent.

11. ☐ Les aliments pour les enfants qui sont dus à (nom du ou de la bénéficiaire) _____
sont fixés à _____ \$ au (date) _____.
12. ☐ (Nom du payeur ou de la payeuse) _____ doit verser à
(nom du ou de la bénéficiaire) _____ \$
par mois à compter du (date) _____ jusqu'à ce que le montant intégral dû soit payé.
13. ☐ Les aliments pour les enfants qui sont dus à (nom de l'organisme ou de l'autre personne) _____
sont fixés à _____ \$ au (date) _____.
12. ☐ (Nom du payeur ou de la payeuse) _____ doit verser à
(nom de l'organisme ou de l'autre personne) _____ \$
par mois à compter du (date) _____ jusqu'à ce que le montant intégral dû soit payé.

REMARQUE : Si des sommes sont dues à un organisme ou à une autre personne (un ou une cessionnaire), un ou une représentant(e) de cet organisme ou l'autre personne doit donner son consentement à la modification de l'ordonnance.

Les parties n'ont pas besoin de signer le présent consentement en même temps, mais chacune d'elles doit le signer en présence d'un témoin qui signe à son tour immédiatement après la partie.

REMARQUE : Le témoin ne peut être l'une des parties. Si le témoin ne connaît pas la partie, il devrait demander à voir une pièce d'identité qui prouve que le ou la signataire du consentement est la même personne que celle qui est partie au consentement.

Signature du/de la requérant(e)

Signature de l'intimé(e)

Date de la signature du/de la requérant(e)

Date de la signature de l'intimé(e)

Signature du témoin

Signature du témoin

Dactylographiez le nom du témoin à la signature du/de la requérant(e) ou écrivez-le en caractères d'imprimerie.

Dactylographiez le nom du témoin à la signature de l'intimé(e) ou écrivez-le en caractères d'imprimerie.

Adresse du témoin

Adresse du témoin

Numéro de téléphone du témoin

Numéro de téléphone du témoin

CONSENTEMENT DU/DE LA CESSIONNAIRE

Signature de la personne autorisée à signer au nom du/de la cessionnaire

Date de la signature

Écrivez en caractères d'imprimerie le nom et le titre du/ de la signataire du consentement.

Signature du témoin

Nom du témoin (Dactylographiez ou écrivez en caractères d'imprimerie lisiblement.)