|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Numéro de dossier du greffe | | | | | | | | |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | | | | | | Formule 26B : Affidavit | | | | | | | | |
| **situé(e) au** | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Adresse du greffe | | | | | | | | | | | |  | | | daté du | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | pour le dépôt d’un contrat familial au tribunal | | | | | | | | | | | | |
| Bénéficiaire(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). | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| Payeur ou payeuse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 que les renseignements suivants sont véridiques :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | Je joins une copie | | | | |  | d’un contrat de mariage | | | | | | |  | | | d’un accord de cohabitation | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | d’un accord de séparation | | | | | | |  | | | d’un accord de paternité | | | | | | | | | | | |
|  | que je dépose auprès du tribunal pour que ses dispositions relatives aux aliments puissent être exécutées ou modifiées comme s’il s’agissait d’une ordonnance du tribunal. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Le contrat ou l’accord** contient les dispositions suivantes en ce qui concerne les aliments pour les enfants : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | (nom de la partie) | | |  | | | | | doit payer à | | | | | (nom de la partie) | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | des aliments pour les enfants d’un montant mensuel de | | | | | | | | | | |  | | | | | $ pour les enfants suivants : | | | | | | | | | | |
|  | | (nom et date de naissance de l’enfant ou des enfants) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Ce montant inclut les dépenses spéciales suivantes : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | **Type** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Montant** | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | $ |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | $ |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | $ |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | $ |
|  | b) | Le montant des aliments pour les enfants se fonde sur le revenu annuel brut du payeur de | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | $. La part | | |
|  |  | proportionnelle des dépenses spéciales se fonde sur le revenu annuel brut du bénéficiaire de | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | $. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formule 26B:** | | | **Affidavit pour le dépôt d’un contrat familial  au tribunal** | | | | | **(page 2)** | | | | Numéro de dossier du greffe |
|  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | **Le contrat ou l’accord** n’a pas été annulé ou écarté par le tribunal ni modifié par entente entre les parties. | | | | | | | | | | |
| devant moi à | | | | | | | | | |  |  |  | | |
|  | | | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| municipalité | | | | | | |  | province, État ou pays | |  |  |  | | |
| le | |  | | |  |  | | | |  |  | 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.) | | |
|  | | date | | |  | *Commissaire aux affidavits (Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d’imprimerie ci-dessous si la signature est illisible)* | | | |  |  |