

N° du dossier du tribunal : \_\_\_\_\_

Emplacement du tribunal : \_\_\_\_\_

N° EROA/OAER/ISO : \_\_\_\_\_

Réservé à l'administration

Les présentes constituent, selon le cas, une :

- DEMANDE ALIMENTAIRE** ou  
 **DEMANDE DE MODIFICATION D'ORDONNANCE ALIMENTAIRE**

Cette demande est présentée en vertu de la *Loi sur l'établissement et l'exécution réciproque des ordonnances alimentaires* (L.Y. 2001, c. 19)

Personne qui présente la demande :

(Nom de famille)	(Prénom)	(Second prénom, le cas échéant)
(Adresse municipale et ville/village)		
(Province et code postal)		(Numéro de téléphone, de jour)
(Adresse postale, si différente de l'adresse municipale)		(Numéro de télécopieur)
Il s'agit de : <input type="checkbox"/> mes propres adresses, ou <input type="checkbox"/> a/s de mon avocat, ou <input type="checkbox"/> a/s d'une autre personne		

Partie défenderesse à l'égard de la présente demande (intimé) :

(Nom de famille)	(Prénom)	(Second prénom, le cas échéant)
(Adresse municipale et ville/village)		
(Province et code postal)		(Numéro de téléphone, de jour)
(Adresse postale, si différente de l'adresse municipale)		(Numéro de télécopieur)
Il s'agit de : <input type="checkbox"/> mes propres adresses, ou <input type="checkbox"/> a/s de mon avocat, ou <input type="checkbox"/> a/s d'une autre personne		

Un gouvernement ou un organisme gouvernemental pourrait souhaiter être informé de cette demande ou y prendre part, si les règles de droit applicables le permettent, car :

- Je reçois de l'aide sociale, ou  L'intimé reçoit de l'aide sociale, en reçoit peut-être, ou en a déjà reçu

Je demande au tribunal d'inclure dans son  
**ORDONNANCE ALIMENTAIRE :**

- Une déclaration portant que l'intimé est le parent de l'enfant ou des enfants nommé(s) dans la présente demande.
- Une pension alimentaire pour enfants : si l'intimé ne fournit pas suffisamment de renseignements financiers, ou s'il ne dépose pas de réponse, une ordonnance alimentaire pour enfants d'un montant total de \_\_\_\_\_ \$ par mois, à compter du \_\_\_\_\_.
- L'obligation, pour l'intimé, de souscrire et maintenir en vigueur une police d'assurance médicale et/ou dentaire au profit de l'enfant, des enfants ou de moi-même, selon le cas.
- Une pension alimentaire pour moi-même, d'un montant de \_\_\_\_\_ \$ par mois à compter du \_\_\_\_\_.
- Autre (précisez) :

Je demande au tribunal d'inclure dans son  
**ORDONNANCE MODIFICATIVE  
D'ORDONNANCE ALIMENTAIRE :**

- La modification du montant de pension alimentaire prévu dans l'ordonnance ou l'entente actuellement en vigueur, pour qu'elle passe de \_\_\_\_\_ \$ par mois à \_\_\_\_\_ \$ par mois.
- La modification du montant de l'arriéré de pension alimentaire exigible en vertu de l'ordonnance ou de l'entente ou des ordonnances ou ententes actuellement en vigueur, pour l'établir à \_\_\_\_\_ \$ à compter du \_\_\_\_\_.
- La cessation, à compter du \_\_\_\_\_, de l'obligation de verser une pension alimentaire au profit de \_\_\_\_\_  
*(nom de la personne visée)*
- Autre (précisez) :

# Formule A

## Dispositions législatives qui servent de fondement à ma demande (cochez la case appropriée)

- J'ai joint à la présente demande une copie des dispositions législatives applicables ou de tout autre texte juridique invoqué. Je demande au tribunal d'en tenir compte quand il rendra son ordonnance.
- Je m'appuie sur les règles de droit de l'État, de la province ou du territoire où ma demande sera entendue.

## Dossier : Ordonnances ou ententes antérieures (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- Il n'existe actuellement aucune ordonnance ni entente visant l'intimé, l'enfant ou les enfants et moi.
- Il existe actuellement une ou des ordonnance(s) visant l'intimé, l'enfant ou les enfants et moi, dont je joins copie aux présentes.
- Il existe une entente écrite visant l'intimé, l'enfant ou les enfants et moi. Je joins aux présentes une copie de cette entente et, le cas échéant, des modifications qui y ont été apportées.
- Il n'y a pas d'action en divorce en cours.
- Une action en divorce est en cours, mais elle ne comporte pas de demande d'ordonnance alimentaire.
- Un jugement de divorce a été rendu (voir copie ci-jointe), mais il ne prévoit pas d'ordonnance alimentaire.

## Antécédents familiaux (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- L'intimé et moi n'avons jamais vécu ensemble.
- L'intimé et moi avons eu un ou des enfant(s) ensemble.
- L'intimé et moi avons commencé à vivre ensemble le \_\_\_\_\_.
- L'intimé et moi nous sommes mariés le \_\_\_\_\_.
- L'intimé et moi vivions ensemble dans le cadre d'une relation formelle et juridiquement reconnue, puisque nous avons enregistré notre union de fait le \_\_\_\_\_.
- L'intimé et moi nous sommes séparés le \_\_\_\_\_.
- L'intimé et moi sommes divorcés en vertu d'un jugement rendu le \_\_\_\_\_.

Les documents suivants sont joints à la présente demande et font partie des éléments de preuve présentés à l'appui de cette demande :

(cochez toutes les cases qui s'appliquent)

Réservé à  
l'administration

Demande alimentaire / Demande de modification d'ordonnance alimentaire			
<input type="checkbox"/>	Renseignements d'identification (obligatoire)	Formule B	
<input type="checkbox"/>	Preuve de filiation	Formule C	
<input type="checkbox"/>	Attestations pour appuyer la déclaration de filiation biologique (si contestée)	Formule D	
<input type="checkbox"/>	Demande de pension alimentaire pour enfants	Formule E	
<input type="checkbox"/>	Demande d'ordonnance alimentaire (si l'intimé ne fournit pas de renseignements financiers)	Formule F	
<input type="checkbox"/>	Demande d'ordonnance de pension alimentaire pour enfants (différente de la pension alimentaire pour enfants prévue dans tables des lignes directrices)	Formule G	
<input type="checkbox"/>	Demande de dépenses spéciales	Formule H	
<input type="checkbox"/>	Demande de paiement d'une pension alimentaire pour enfants (différente de la pension alimentaire pour enfants prévue dans les tables des lignes directrices)	Formule I	
<input type="checkbox"/>	Pension alimentaire pour le demandeur / requérant	Formule J	
<input type="checkbox"/>	Déclaration financière	Formule K	
<input type="checkbox"/>	Statut de l'enfant et déclaration financière	Formule L	
<input type="checkbox"/>	Preuves à l'appui d'une demande de modification d'ordonnance alimentaire	Formule M	

# Formule A

Autres documents joints		
<input type="checkbox"/>	Dispositions législatives ou textes juridiques à l'appui de la demande	
<input type="checkbox"/>	Toutes les ordonnances alimentaires ou les ententes écrites conclues entre les parties ou visant tout enfant à l'égard duquel une pension alimentaire est demandée	
<input type="checkbox"/>	Documents demandés par l'État, la province ou le territoire où la présente demande sera entendue	
<input type="checkbox"/>	Autres (énumérez)	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

Je soussigné, \_\_\_\_\_, déclare sous serment ou affirme solennellement que les renseignements et les faits contenus dans la présente demande, y compris dans les formules qui y sont jointes, sont véridiques. Je présente cette demande de bonne foi.

FAIT SOUS SERMENT OU SOUS  
AFFIRMATION SOLENNELLE DEVANT MOI

dans la/le \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

dans le territoire du Yukon,

le \_\_\_\_\_ 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur ou requérant

\_\_\_\_\_  
Notaire dans et pour le territoire du Yukon