

Formule D

ATTESTATIONS POUR APPUYER LA DÉCLARATION DE FILIATION BIOLOGIQUE

Je suis la mère de l'enfant nommé ci-dessous.

Nom complet de l'enfant [nom et prénom(s)]	Date de naissance (jour, mois, année)	Lieu de naissance (ville, prov. /terr., pays)
--	---------------------------------------	---

1. J'allègue que l'intimé est le père de cet enfant, car :

J'ai eu des relations sexuelles avec l'intimé :	Grossesse à terme? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (expliquer)
(ville, prov./terr., pays) (jour, mois, année OU de [date] à [date])	

2. Autres faits à l'appui de mon allégation selon laquelle l'intimé est le père de cet enfant (*cocher toutes les cases applicables*) :

a	Nous vivions ensemble	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Dates : au
b	J'ai dit aux agents de l'aide sociale qu'il est le père	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
c	Je lui ai dit qu'il était le père de l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
d	Il est désigné comme le père de l'enfant sur le bulletin d'enregistrement de naissance	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> copie certifiée conforme ci-jointe
e	Il a admis être le père de l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
f	Il a signé une reconnaissance de paternité	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> copie certifiée conforme ci-jointe
g	Il a envoyé des cartes/lettres/courriels concernant la grossesse ou la naissance de l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> copies ci-jointes
h	Il a assisté à la naissance de l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
i	Il est venu voir l'enfant à l'hôpital après l'accouchement	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
j	Il a offert de payer les frais médicaux ou le coût d'un avortement	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
k	Il a payé les frais reliés à la naissance	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
l	Il a demandé des déductions relatives à l'enfant sur ses déclarations de revenus	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
m	Il a fourni de la nourriture, des vêtements, des cadeaux ou de l'aide financière pour l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, expliquer à l'article 3
n	Il a vécu avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, expliquer à l'article 3
o	Il a rendu visite à l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, expliquer à l'article 3
p	L'enfant lui ressemble <input type="checkbox"/> Photo ci-jointe	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, expliquer à l'article 3
q	Certaines personnes ont été témoins de ma relation avec lui. (Si oui, dresser à l'article 3 la liste de leurs noms, de leurs adresses et des faits que chacune d'elles connaît)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, expliquer à l'article 3

3. Autres renseignements pour appuyer la déclaration de filiation. Les explications aux réponses affirmatives de l'article 2 sont données ci-dessous.

Suite sur la ou les page(s) ci-jointe(s)

Formule D

4. Je consens à me soumettre sur demande à un test génétique pour confirmer la filiation, et à permettre que l'enfant, s'il est sous ma garde, soit soumis à un tel test.
5. J'ai eu des relations sexuelles avec un homme autre que l'intimé au cours de la période débutant 30 jours avant la date de la conception de l'enfant et se terminant 30 jours après cette date.
 Non Oui (si oui, répondre aux questions suivantes)
- a. Le nom de l'autre homme ou, le cas échéant, des autres hommes :
- b. L'autre homme ou, le cas échéant, l'un ou l'autre des autres hommes a un lien de parenté consanguine avec l'intimé (par exemple frère, cousin, oncle, etc.)
 Non Oui (si oui, indiquer le lien de parenté)
- c. Je ne crois pas que cet autre homme ou ces autres hommes puissent être le père de l'enfant, car :
6. J'étais mariée à un homme autre que l'intimé au moment de la naissance de l'enfant Non Oui
(si oui, répondre aux questions suivantes)
- a. Nom complet [(nom et prénom(s)] et dernière adresse connue du mari :
- b. Je ne crois pas que l'homme avec qui j'étais mariée soit le père de l'enfant car : (énumérer les raisons et joindre tous les documents à l'appui, notamment, le cas échéant : jugement de divorce, résultats d'analyses sanguines et déclaration de non-paternité)

Je joins le présent document à ma demande alimentaire/demande de modification d'ordonnance alimentaire. Il fait partie des éléments de preuve présentés au soutien de cette demande.

Signature du demandeur ou requérant