

# Formule H

## DEMANDE DE DÉPENSES SPÉCIALES

- Je demande au tribunal de rendre une ordonnance pour un montant supplémentaire de pension alimentaire, ce montant représentant la part des dépenses spéciales suivantes qui incombe à l'intimé. Je joins aux présentes des documents qui démontrent la nécessité d'engager ces dépenses.

Voici le(s) type(s) de dépenses spéciales que je dois engager :

- 1. Frais de garde
- 2. Frais relatifs aux soins de santé dépassant 100 \$ par année
- 3. Partie des primes d'assurance médicale et dentaire attribuable à l'enfant
- 4. Frais extraordinaires relatifs aux études (primaires et secondaires)
- 5. Frais relatifs aux études postsecondaires (collégiales ou universitaires)
- 6. Frais extraordinaires relatifs aux activités parascolaires.

Type de dépense (1 à 6)	Brève description de la dépense	Engagée pour (nom de l'enfant)	Montant réel (ou estimé) dépensé mensuellement (M) ou annuellement (A)	Montant net dépensé ANNUELLEMENT (déduction faite des avantages et subventions reçues, et des déductions et crédits d'impôt)
a				
b				
c				
d				
e				
f				
g				
h				
i				
j				
k				
l				
m				
n				
o				
p				
q				
r				
s				
t				
<b>Montant net total (réel ou estimé) des dépenses ANNUELLES</b>				<b>\$</b>

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

Yukon, Canada - Janvier 2006