

## PENSION ALIMENTAIRE POUR LE DEMANDEUR / REQUÉRANT

- Je suis le demandeur ou requérant, et je demande une pension alimentaire pour moi-même. Je demande au tribunal d'ordonner à l'intimé de me verser une pension alimentaire de \_\_\_\_\_ \$ par mois. Je joins aux présentes ma déclaration financière (Formule K). Ma demande est fondée sur les faits suivants :

### FAITS RELATIFS À MA DEMANDE

1.	Ma date de naissance est le :	
2.	Les enfants qui vivent avec moi sont âgés de : <i>(annexez toute ordonnance ou entente alimentaire visant l'un ou l'autre des enfants)</i>	
3.	L'intimé et moi avons cohabité (vécu ensemble) dans le cadre d'un mariage ou de son équivalent, d'une union de fait, d'une union civile ou de tout autre type de relation de couple : <i>(précisez)</i>  Le dernier endroit où nous avons vécu en couple avant notre séparation est :	À compter du :  Date de séparation :  (ville/pays) :
4.	Au cours de notre relation, nous avons vécu séparément pendant un total de <i>(années, mois)</i> , parce que :	Durée totale des moments où nous avons vécu séparément :
5.	L'intimé et moi avons vécu ensemble pendant un total de <i>(années, mois)</i> :	
6.	Mon état civil actuel <i>(séparé, divorcé, marié, conjoint de fait, célibataire, autre)</i> :	

### MES ÉTUDES

7.	Ma dernière année d'études terminée [études primaires ou secondaires] :	
8.	Année où j'ai terminé ces études :	
9.	Niveau ou année terminée(e) [études collégiales ou universitaires] :	
10.	Année où j'ai terminé ce niveau :	
11.	Autre(s) formation, certificat ou diplôme reçu(s) :	
12.	Durée du cours relatif à cette formation, ce certificat ou ce diplôme <i>(années, mois)</i> :	
13.	Année où j'ai terminé ce cours :	

### MON EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

14.	Je n'ai pas occupé d'emploi rémunéré pendant que l'intimé et moi étions ensemble <i>(si cet énoncé s'applique à vous, inscrivez un X dans la case à droite, et passez à la ligne 21)</i>	
15.	Pendant la période où l'intimé et moi étions ensemble, j'ai occupé un emploi rémunéré pendant un total de <i>(années, mois)</i> <i>(annexez une feuille pour y énumérer les emplois que vous avez occupés, de quelle date à quelle date, et votre rémunération mensuelle)</i>	<input type="checkbox"/> liste d'emplois ci-jointe
16.	J'ai travaillé pendant (%) du temps où l'intimé et moi étions ensemble [exemple : si à la ligne 5 vous avez répondu 7 ans + 2 mois, ça équivaut à $(7 \times 12) + 2 = 86$ mois. Si à la ligne 15 vous avez répondu 3 ans + 6 mois, ça équivaut à $(3 \times 12) + 6 = 42$ mois. Donc, $42 \div 86 = 48,8 \%$ ]	%
17.	Je travaillais <i>(à temps plein, à temps partiel, ou les deux)</i>	
18.	Mon emploi habituel était : <i>(métier)</i>	
19.	J'ai également travaillé à titre de <i>(autres métiers)</i>	

# Formule J

20.	À temps partiel, le cas échéant, mon nombre d'heures de travail correspondait en moyenne à ( <i>fraction</i> ) d'un poste à temps plein [ $\frac{1}{2}$ , $\frac{3}{4}$ , etc.]	
21.	<p>Voici pourquoi je ne travaillais pas à temps plein ou n'occupais pas d'emploi rémunéré : (<i>cochez toutes les cases qui s'appliquent</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> J'ai pris soin de mon (mes) enfants en bas âge (<i>dates</i>) . . . . .</p> <p><input type="checkbox"/> Je suis resté(e) à la maison pour prendre soin d'un enfant qui avait des besoins spéciaux (<i>dates</i>) . . . . .</p>	<p>De : _____ À : _____</p> <p>De : _____ À : _____</p>
	<p><input type="checkbox"/> Je devais être à la maison pour accueillir mon (mes) enfant(s) au retour de l'école</p> <p><input type="checkbox"/> Nous avons souvent déménagé (<i>indiquez combien de fois pendant la relation : _____</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Je n'avais pas assez d'instruction ou d'expérience pour obtenir un emploi à temps plein</p> <p><input type="checkbox"/> Il n'y avait pas d'emplois à temps plein disponibles</p> <p><input type="checkbox"/> Je ne voulais pas travailler à temps plein</p> <p><input type="checkbox"/> Je ne pouvais pas travailler à temps plein (à cause de mon état de santé)</p> <p><input type="checkbox"/> L'intimé et moi avons convenu que je ne travaillerais pas à temps plein</p> <p><input type="checkbox"/> L'intimé et moi avons convenu que je ne travaillerais qu'à temps partiel</p> <p><input type="checkbox"/> L'intimé et moi avons convenu que je ne travaillerais pas</p> <p><input type="checkbox"/> L'intimé ne voulait pas que je travaille à temps plein</p> <p><input type="checkbox"/> L'intimé voulait que je ne travaille qu'à temps partiel</p> <p><input type="checkbox"/> L'intimé ne voulait pas que je travaille</p> <p><input type="checkbox"/> Autre(s) motif(s) :</p>	
22.	<p>Depuis que l'intimé et moi sommes séparés, j'ai : (<i>cochez toutes les cases qui s'appliquent</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Travaillé à temps plein</p> <p><input type="checkbox"/> Travaillé à temps partiel</p> <p><input type="checkbox"/> Reçu de l'aide sociale</p> <p><input type="checkbox"/> Reçu des prestations d'assurance-emploi, une rente d'invalidité, des indemnités d'accident du travail ou des revenus de placement (<i>précisez</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Reçu des subventions ou des prestations gouvernementales (<i>précisez</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Autres sources de revenu (<i>précisez</i>)</p>	(dates)
23.	Depuis que l'intimé et moi sommes séparés, je n'ai pas occupé d'emploi rémunéré parce que : ( <i>motifs</i> )	
24.	Depuis que l'intimé et moi sommes séparés, j'ai entrepris les démarches suivantes pour favoriser mon autonomie financière : ( <i>cours, formation professionnelle, études, déménagement, etc.</i> )	

## EMPÊCHEMENTS D'ORDRE MÉDICAL

25.	Je ne peux pas être totalement autonome financièrement, en raison de mes problèmes de santé, de mon invalidité ou de mes besoins spéciaux qui m'empêchent de travailler ( <i>décrivez brièvement votre problème dans la case et annexe des documents ou une lettre d'un médecin contenant plus de détails</i> )	<input type="checkbox"/> documents ci-joints
-----	---	--

# Formule J

26.	<p>Je ne peux pas être totalement autonome financièrement, en raison des problèmes de santé, de l'invalidité ou des besoins spéciaux d'un enfant ou d'une autre personne qui m'empêchent de travailler <i>(inscrivez le nom de la personne et le lien qui vous unit, décrivez brièvement le problème dans la case et annexe des documents ou une lettre d'un médecin contenant plus de détails)</i></p>	<p>Nom de la personne :</p> <p>Nature du lien qui nous unit :</p> <p>Maladie ou besoins spéciaux :</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> documents ci-joints</p>
-----	---	---

## LE PRESENT ET L'AVENIR

27.	<p>À la date de présentation de ma demande :</p> <p><input type="checkbox"/> Je ne travaille pas</p> <p><input type="checkbox"/> Je travaille à temps plein <i>(poste occupé, revenu mensuel)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Je travaille à temps partiel <i>(poste occupé, revenu mensuel)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Je cherche du travail <i>(annexez la liste de vos démarches de recherche d'emploi)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Je reçois de l'aide sociale <i>(revenu mensuel)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Je suis étudiant(e) <i>(type de cours, durée, endroit)</i></p>	
28.	L'intimé me verse une pension alimentaire pour conjoint <i>(\$ par mois)</i>	
29.	L'intimé a accepté de me verser une pension alimentaire pour conjoint de <i>(\$ par mois, ou autre montant)</i> et il ne m'a pas versé la totalité de ce montant. L'intimé me doit _____ \$ à titre d'arriéré de pension.	<input type="checkbox"/> entente ci-jointe
30.	<p>Mes autres sources de revenu sont :(revenu mensuel) <i>(cochez toutes les cases qui s'appliquent et inscrivez les montants dans la case à droite)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Location d'un espace ou d'un appartement dans ma maison</p> <p><input type="checkbox"/> Revenus de placement <i>(épargnes, CPG, obligations, immeuble)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Pension alimentaire versée par mon conjoint actuel ou par un ex-conjoint autre que l'intimé <i>(annexez l'ordonnance ou l'entente)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Autres <i>(précisez)</i></p>	
31.	<p>Mon niveau de vie actuel, comparativement à celui que j'avais lorsque l'intimé et moi étions ensemble :</p> <p><input type="checkbox"/> s'est beaucoup détérioré <span style="float: right;"><i>(Précisez en quoi il diffère)</i></span></p> <p><input type="checkbox"/> s'est détérioré</p> <p><input type="checkbox"/> est resté le même</p> <p><input type="checkbox"/> s'est amélioré</p> <p><input type="checkbox"/> s'est beaucoup amélioré</p>	
32.	<p>Si le tribunal rend une ordonnance alimentaire en ma faveur, je compte devenir financièrement autonome en réalisant le projet suivant :</p> <p><input type="checkbox"/> retourner à l'école pour finir mon cours secondaire</p> <p><input type="checkbox"/> retourner à l'école pour obtenir un certificat / diplôme</p> <p><input type="checkbox"/> trouver un emploi / suivre une formation professionnelle pour décrocher un emploi</p> <p>Je prévois qu'après avoir réalisé mon projet, mon niveau de vie sera : <i>(choisir une réponse)</i></p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> pire   <input type="checkbox"/> meilleur   <input type="checkbox"/> le même ... que lorsque l'intimé et moi étions ensemble.</p> <p><input type="checkbox"/> <u>OU</u> je ne pourrai pas devenir financièrement autonome, parce que :</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p>	

## Formule J

33. Voici les détails de mon projet : *(Titre du cours, endroit où il est offert, durée, à temps plein ou à temps partiel, frais de scolarité, résultats escomptés. Annexez tout programme de cours ou dépliant explicatif sur le cours ou la formation.)*

[Inscrivez, sur chaque document annexé aux présentes, le numéro de la ligne de la présente formule auquel ce document se rapporte.]

- J'ai joint aux présentes une ou des page(s) supplémentaire(s) afin de fournir de plus amples détails au sujet de ma demande, de mes études, de mon expérience de travail, de ma relation avec l'intimé, de renseignements médicaux qui me concernent, de ma situation actuelle ou de mes projets d'avenir, selon le cas.

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