**Formulaire 59.08**

20 No

Cour suprême de la Nouvelle-Écosse

(Division de la famille)

Entre : [copier l’en-tête uniforme]

[nom complet, y compris le(s) deuxième(s) nom(s)]

Le requérant

et

[nom complet, y compris le(s) deuxième(s) nom(s)]

L’intimé

**Réponse à la requête**

**À :** [nom(s) du requérant/des requérants]

**L’intimé demande une ordonnance**

Le requérant, [nom de la partie] , demande une ordonnance qui aurait une incidence sur l’enfant suivant ou les enfants suivants : [supprimer si aucun enfant n’est touché]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de famille de l’enfant | Prénom et deuxièmes noms | Date de naissance (j/m/aaaa) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**L’intimé demande une ordonnance pour ce qui suit :** [Lire la marche à suivre dans chaque partie ci-dessous. Remplir ce qui s’applique à votre cas.]

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIE I :** □ **mesures réparatoires en vertu de la *Loi sur le rôle parental et les pensions alimentaires* (*Parenting and Support Act*)** (De façon générale, cette partie s’appliquera à vous si vous n’êtes pas divorcé ou ne divorcez pas l’autre partie et que vous cherchez à obtenir toute mesure réparatoire présentée dans les cases ci-dessous. Pour remplir cette partie, cochez cette case et toutes les cases pertinentes ci-dessous.) | |
| **Rôle parental** | **Contact** |
| □ garde et arrangement parentaux (art. 18)  □ autorisation de demande de garde par une  personne qui n’est pas un parent ou un tuteur  □ temps parental (art. 18)  □ soin primaire (plus de 60 % du temps)  □ temps partagée (entre 40 et 60 % du  temps)  □ autre  □ autorisation de demande de garde par  une personne qui n’est pas parent/tuteur  □ test de paternité (art. 27) | □ temps de contact avec les grands-parents (art. 18)  □ interaction avec les grands-parents (art. 18)  □ temps de contact (art. 18)  □ autorisation de demande de garde par une  personne qui n’est pas parent, grand-parent ou  tuteur (art. 18)  □ interaction (art. 18)  □ autorisation de demande de garde par une  personne qui n’est pas un parent, grand-  parent ou tuteur (art. 18) |
| **Pension alimentaire** | |
| □ pension alimentaire pour enfant avec (il faut sélectionner une réponse)  □ parents mariés/tuteurs (art. 9)  □ parents non mariés/établissement de la  filiation paternelle (art. 11)  □ détails de la pension alimentaire pour enfants (doit être rempli)  ☐ doit être versée à compter du (date) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ montant prévu par la table  ☐ dépenses spéciales ou extraordinaires  □ révision administrative  (*règlements de révision administrative des*  *pensions alimentaires pour enfants*  (*Administrative Recalculation of Child*  *Support Regulations*, *art. 8*) | □ assurance pour soins médicaux (art. 9 ou 11)  □ pension alimentaire du conjoint (art. 3)  ☐ doit être versée à compter du (date) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Déménagement** | **Autre** |
| □ établissement d’un avis de déménagement ou renonciation (art. 18F)  □ déménagement d’un enfant (art. 18G)  □ autoriser  □ empêcher  □ déménagement d’un parent (art. 18G) | □ occupation exclusive d’une résidence (art. 7)  □ inscription d’une entente ou d’un plan parental (art. 52)  □ traitement d’un refus d’accorder du temps ou une interaction avec un enfant (art. 40)  □ traitement d’une omission de passer du temps ou d’avoir une interaction avec un enfant (art. 40A)  □ exiger la comparution de l’intimé pour expliquer l’omission de se conformer à une ordonnance (art. 41) |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIE II :** □ **mesures réparatoires en vertu de la loi intitulée *Maintenance Enforcement Act*** (Cette partie peut s’appliquer s’il y a un litige concernant le montant de pension alimentaire pour enfants exigible ou versé pendant une période de temps qui précède la date de dépôt de la présente requête. Pour remplir cette partie, cochez cette case et toutes les cases pertinentes ci-dessous.) | |
| □ traiter un litige entre les parties à propos du montant des arriérés (art. 15) | □ perception des arriérés engagés avant le dépôt de l’ordonnance de pension alimentaire auprès du  Programme d’exécution des ordonnances alimentaires et après avoir reçu la confirmation écrite du directeur du (date) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indiquant que ces arriérés ne seront pas imposés (art. 15) |

|  |
| --- |
| **PARTIE III :** □ **mesures réparatoires en vertu de la *Loi sur le divorce*** – pour les personnes qui ne sont pas conjoints (Pour remplir cette partie, cochez cette case et les cases pertinentes ci-dessous.)  **REMARQUE :** Si vous voulez modifier une ordonnance de la cour rendue en vertu de la *Loi sur le divorce*, n’utilisez **pas** ce formulaire. Vous **devez** plutôt remplir le formulaire intitulé Avis de requête en modification (formulaire FD 59.12). |
| ☐ dispositions de contact et autorisation de demande de garde par une personne qui n’est *pas* un conjoint qui divorce (art. 16.5 et 16.5(3)) (p. ex., un grand-parent ou une autre personne importante pour l’enfant)  ☐ temps de contact  ☐ interaction  ☐ dispositions de contact et autorisation de demande de garde par une personne qui n’est *pas* un conjoint qui divorce, mais qui est un parent, une personne qui remplace un parent, ou une personne qui a l’intention de remplacer un parent (art. 16.1 et 16.1(3))  (p. ex., un grand-parent ou une autre personne qui est comme un parent auprès de l’enfant, ou souhaite l’être)  ☐ temps parental  ☐ responsabilité de prise de décisions  □ autre [donner des précisions, y compris le(s) numéro(s) d’article] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PARTIE IV :** □ **Autre** (Cette partie peut s’appliquer si la mesure réparatoire que vous sollicitez n’est pas indiquée ci-dessus. Exemples : mesure réparatoire en vertu des lois intitulées *Vital Statistics Act* ou *Change of Name Act*, d’une fiducie constructoire/d’un enrichissement injustifié, ou d’une autre autorité. Pour remplir cette partie, veuillez cocher cette case et remplir ce qui suit.) |
| □ dépens  □ autre [donner des précisions, y compris le texte législatif ou tout autre fondement juridique pour la mesure réparatoire sollicitée] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Le requérant a introduit cette requête en présentant leur avis à la date attestée par le fonctionnaire de la cour.

**Autres instances et ordonnances pertinentes**

L’intimé confirme ce qui suit : [supprimer l’élément qui ne s’applique pas]

* Il n’y a, et n’y a eu, *aucune* autre instance entre les parties, ni instances/circonstances ayant une incidence sur le bien-être ou la sécurité des enfants/parties;

OU

* Il y a, ou il y a eu, autre instance entre les parties, ou instances/circonstances affectant le bien-être ou la sécurité des enfants/parties, dont les détails sont les suivants : [remplir les sections ci-dessous pour chaque instance]

Type d’instance et numéro de dossier de la cour : [décrire chaque instance, par exemple une instance d’ordre civil ou criminel, une requête de protection, ou autre instance] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ordonnance(s) ou autre mesure : [décrire l’ordonnance, par exemple une ordonnance visant à protéger la sécurité d’une personne, un engagement, un engagement de ne pas troubler l’ordre public, une condition, etc.] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Circonstance(s) : [décrire] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documents à l’appui de la réponse**

L’intimé dépose les documents suivants à l’appui de la réponse :

☐ déclaration parentale

☐ état des revenus

☐ déclaration de temps de contact et d’interaction

☐ état des dépenses spéciales ou extraordinaires

☐ état des circonstances représentant des difficultés excessives

☐ état des dépenses

☐ état des biens

☐ mémoire préalable à l’audience

☐ affidavit de [nom] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ autres affidavits et documents [donner des précisions] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Une copie de chaque document doit vous être délivrée avec cet avis.

**Adresse désignée pour la délivrance des documents**

L’intimé désigne l’adresse suivante pour la délivrance des documents :

Les documents délivrés à cette adresse seront présumés avoir été reçus par le requérant sur délivrance.

**Signature et attestation de l’intimé**

En apposant ma signature ci-dessous, je confirme qu’il s’agit de ma réponse et je certifie que je suis au courant de mes obligations, notamment :

1. Je dois exercer toute responsabilité décisionnelles ou temps parental qui m’est attribuée, ou temps de contact en vertu d’une ordonnance de contact, d’une manière compatible à l’intérêt supérieur de l’enfant/des enfants;
2. Au mieux de mes capacités, je dois protéger l’enfant/les enfants des conflits découlant de cette instance;
3. Dans la mesure où cela est approprié, je dois tenter de résoudre les problèmes visés par cette instance en ayant recours à tout mécanisme de règlement des différends familiaux;
4. Je dois fournir des renseignements complets, exacts et à jour comme la loi l’exige, dans le cadre de cette instance et en vertu d’une ordonnance de la cour; et,
5. Si je fais l’objet d’une ordonnance, je dois suivre et respecter cette ordonnance jusqu’à ce qu’elle cesse d’avoir effet.

Signé ce 20

Signature de l’intimé

Nom en caractères d’imprimerie :

[apposer toute autre signature s’il y a plus d’un intimé]

Signé le 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’intimé

Nom :

**Attestation de l’avocat** [supprimer si cela ne s’applique pas]

Je soussigné, en ma qualité d’avocat de l’intimé, certifie que je me suis conformé aux exigences de l’article 7.7 de la *Loi sur le divorce*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’avocat

À des fins de délivrance, y compris les documents justificatifs, à chaque requérant :

[nom complet et adresse de chacun]