# Formulaire FD 5

20 No

**Cour suprême de la Nouvelle-Écosse**

**(Division de la famille)**

Entre :

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

Le requérant

et

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

L’intimé

**État des circonstances représentant des difficultés excessives**

**de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_ préparé le\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je déclare sous serment/j’affirme et je produis en preuve ce qui suit :

1. J’invoque des difficultés excessives sur le fondement d’une ou de plusieurs des circonstances suivantes (indiquer la ou les circonstances pour lesquelles vous invoquez des difficultés) :

€ a) Je suis responsable de dettes anormalement élevées, qui sont raisonnablement contractées pour assurer mon propre soutien et celui de l’autre partie et de notre ou nos enfants avant la séparation;

€ b) Je suis responsable de dettes anormalement élevées, qui sont raisonnablement contractées pour gagner un revenu;

€ c) J’ai des frais anormalement élevés liés à l’exercice du temps parental auprès de mon enfant;

€ d) J’ai l’obligation légale découlant d’un jugement, d’une ordonnance ou d’une entente de séparation écrite de subvenir aux besoins d’une personne (autre que l’enfant ou les enfants visés par cette instance);

€ e) J’ai l’obligation légale de subvenir aux besoins d’un enfant de mon ménage (autre que l’enfant ou les enfants visés par cette instance);

€ f) J’ai l’obligation légale de prendre en charge une personne adulte qui ne peut subvenir à ses propres besoins pour cause de maladie ou d’invalidité; ou

€ g) Je vis d’autres circonstances représentant des difficultés excessives (donner le plus de précisions possible) :

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

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

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

2. Les personnes suivantes qui résident dans le même ménage que moi (dans le cas des adultes, indiquer également leur revenu annuel brut pour la dernière année) :

a) Conjoint(e) ou partenaire :

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ revenu annuel brut : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Toute personne (y compris un enfant majeur) avec laquelle je partage des frais courants, ou dont ma cohabitation avec celle-ci me procure un avantage économique :

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ revenu annuel brut : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ revenu annuel brut : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $

c) Tout enfant qui réside avec moi :

Nom complet de l’enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom complet de l’enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Sont jointes des copies conformes des avis de cotisation et des déclarations de revenus pour l’année précédente, 20\_\_\_\_, pour chacune des personnes indiquées au paragraphe 2 ci-dessus.

4. Sont jointes des copies conformes des deux derniers états des revenus consécutifs (par exemple, des talons de chèque, d’assurance-emploi ou d’aide sociale) ou, à défaut de quoi, une lettre de l’employeur confirmant le revenu brut cumulatif de l’année en cours, 20\_\_\_\_, pour chacune des personnes indiquées au paragraphe 2 ci-dessus.

5. J’éprouverais des difficultés excessives si je devais payer le montant exigé de la pension alimentaire pour enfant parce que :

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

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

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

6. Je demande à la cour de déduire le(s) montant(s) **annuel(s)** suivant(s), que j’invoque comme facteur ayant causé mes difficultés excessives; [**Remarque**: ***n’indiquez*** *aucun montant attribuable au soutien d’un membre du ménage (y compris un enfant) qui n’est pas engagé pour cause d’invalidité et de maladie grave de cette personne, et* ***n’indiquez aucun*** *montant figurant au paragraphe 7*] :

Facteur : Montant annuel : $

Facteur : Montant annuel : $

7. a) Je demande à la cour de déduire le(s) montant(s) annuel(s) suivant(s) que je paie sous forme de pension alimentaire en vertu d’un jugement, d’une ordonnance ou d’une entente de séparation écrite. [**Remarque**: ***n’indiquez aucun*** *montant figurant déjà au paragraphe 6*] :

Montant annuel : $ Date du jugement, de l’ordonnance ou de l’entente :

Montant annuel : $ Date du jugement, de l’ordonnance ou de l’entente :

b) Ci-joint est une **copie conforme** de chacun des jugements, ordonnances ou entente de séparation écrite figurant à l’alinéa 7a) ci-dessus.

8. a) Je reçois la pension alimentaire **annuelle** suivante pour tout enfant visé par un jugement, une ordonnance ou une entente de séparation écrite :

Montant annuel : $ Date du jugement, de l’ordonnance ou de l’entente :

Montant annuel : $ Date du jugement, de l’ordonnance ou de l’entente :

b) Ci-joint est une **copie conforme** de chacun des jugements, ordonnances ou entente de séparation écrite figurant à l’alinéa 8a) ci-dessus.

9. Je comprends que la demande que je présente en invoquant des difficultés excessives doit être refusée par la cour si le niveau de vie de mon ménage est supérieur au niveau de vie du ménage de l’autre partie, et mes calculs de la comparaison des niveaux de vie des ménages conformément à l’annexe II des lignes directrices :

€ sont joints à la présente.

OU

€ seront déposés conformément aux règles de procédure à la réception des renseignements financiers de l’autre partie.

*Déposé sous serment*/*Affirmé* devant moi )

le 20 )

à , Nouvelle-Écosse )

)

)

)

Signature de l’autorité Signature de

Nom en caractères d’imprimerie :

Qualité officielle :