**Formulaire 59.13A**

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 en modification**

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

**L’intimé demande la modification d’une ordonnance ou d’ordonnances**

L’intimé, [nom de la partie] , fait une demande de modification d’une ordonnance ou d’ordonnances, laquelle est permise par l’un des articles suivants : [supprimer l’élément qui ne s’applique pas]

* l’article 17 de la *Loi sur le divorce*;
* l’article 37 de la loi intitulée *Parenting and Support Act*.

Les modifications auraient une incidence sur l’ordonnance ou les ordonnances suivantes : [indiquer le titre et la date de chaque ordonnance] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Les modifications auraient une incidence sur l’enfant 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/a) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Les modifications demandées découlent d’un changement de circonstances qui sont décrites dans l’affidavit de l’intimé joint à la présente requête.

Les modifications demandées portent sur ce qui suit : [cocher seulement les réponses qui s’appliquent]

* rôle parental/contact
	+ responsabilité décisionnelle/garde
	+ temps parental [sélectionner une réponse]
		- soin primaire (plus de 60 % du temps)
		- temps partagée (entre 40 et 60 % du temps)
		- autre
	+ déménagement de l’enfant
		- empêcher □ autoriser
	+ déménagement d’un parent
	+ temps de contact ou interaction
	+ temps de contact ou interaction avec les grands-parents
	+ autre
* pension alimentaire pour enfant :
* montant prévu par la table
* dépenses spéciales ou extraordinaires
* modification du nombre d’enfants à charge
* demande rétroactive
* cessation de la pension alimentaire pour enfants
* révision administrative des pensions alimentaires pour enfants
* autre [donner des précisions] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* pension alimentaire pour le conjoint
* demande rétroactive du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* cessation de la pension alimentaire pour le conjoint
* autre [donner des précisions]
* arriérés sur les paiements de pension alimentaire [donner des précisions] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* autre [donner des précisions] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Dans le cadre de la réponse à la requête en modification, l’intimé présente une demande : [cocher seulement les réponses qui s’appliquent]

* en vertu de l’article 15 de la loi intitulée *Maintenance Enforcement Act* pour traiter un litige entre les parties à propos du montant des arriérés
* en vertu de l’article 15 de la loi intitulée *Maintenance Enforcement Act* pour solliciter une dispense de l’obligation de verser les arriérés

L’intimé demande que les modifications entrent en vigueur le (date) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et le requérant doit présenter la preuve à l’appui de cette date.

[à préciser pour chaque modification, le cas échéant]

**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 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

☐ déclaration de temps de contact et d’interaction

☐ état des revenus

☐ 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 de l’intimé ]

qui comprend des éléments de preuve établissant le changement de circonstances et la preuve à l’appui de la date d’entrée en vigueur

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

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

☐ copie certifiée de chaque ordonnance que le requérant cherche à modifier

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 le 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 vous n’êtes pas représenté par un avocat]

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*/l’article 54C(2) de la loi intitulée *Parenting and Support Act*.

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

 Signature de l’avocat

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

[nom complet et adresse de chacun]