**Je demande au tribunal une pension alimentaire pour enfants d’un montant différent de celui de la table des Lignes directrices. Ma demande est fondée sur les renseignements inscrits ci-dessous. Les documents à l'appui de chaque demande sont annexés.**

**1. □ Enfant majeur**

Je demande une pension alimentaire pour chaque enfant majeur. Un formulaire **Statut de l’enfant et déclaration financière** (formulaire J) est joint pour chaque enfant. Le montant mensuel demandé par enfant est :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’enfant (prénom, deuxième prénom, nom de famille) | Date de naissance (année/mois/jour) | Montant mensuel |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. □ Garde exclusive / Temps parental exclusif**

Il y a deux enfants ou plus, et au moins un enfant demeure avec chacun de nous. Les modalités de garde/responsabilité parentales figurent dans l’ordonnance ou l’entente de garde ci-jointe ou elles sont indiquées ci-dessous :

□ Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

Je demande une pension alimentaire pour enfants de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ par mois pour subvenir aux besoins d’un ou des enfants qui demeurent avec moi. Ma demande est fondée sur les calculs suivants :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Revenu total (connu ou attribué selon le formulaire F) | Nombre d’enfants  | Montant de la table des Lignes directrices pour la prov./le terr.de résidence | Montant à payer | Nom des enfants |
| Défendeur |   |  |  |  $ |  |
| Demandeur |  |  |  | - $ |  |
| Soustraire le montant payable par le demandeur du montant à payer par défendeur afin de calculer le montant réclamé.  | = $ |  |

**3. □ Garde partagée / Temps parental partagé**

L’un ou les enfants demeure(nt) avec chacun de nous au moins 40 % du temps durant l’année. Les modalités de garde/de responsabilités parentales sont prévues dans l’ordonnance ou l’entente ci-jointe, ou elles sont indiquées ci-dessous :

□ Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

Je demande une pension alimentaire pour enfants au montant de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ par mois pour l’enfant/les enfant(s) suivant(s) :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (Prénom, deuxième prénom, nom de famille) | Date de naissance (année/mois/jour) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4. □ Demande pour** **difficultés excessives**

Je demande au tribunal de déclarer que si le montant de pension alimentaire pour enfants nommés dans cette demande prévue dans la table des Lignes directrices est ordonné, cet enfant ou moi subirons des difficultés excessives pour les raisons énumérées ci-dessous et que le niveau de vie de notre ménage sera ou pourrait être plus bas que celui de l’autre parent.

* J’ai des dettes importantes. Ces dettes ont été contractées pour subvenir aux besoins de notre famille avant notre séparation ou les dettes découlent de dépenses engagées afin de gagner un revenu.
* Mes dépenses relatives à l’exercice de mon droit d’accès à l’enfant/aux enfants sont exceptionnellement élevées.
* J’ai l’obligation légale de subvenir aux besoins d’un autre enfant ou d’un adulte. Cette responsabilité figure dans un jugement, une ordonnance ou une entente écrite. Une copie est jointe.
* J’ai l’obligation légale de subvenir aux besoins d'un enfant/d’enfants autre(s) que celui/ceux qui est/sont nommé(s) dans cette demande. L’enfant (ou chaque enfant) n’est pas majeur ou, s’il est majeur, n’est pas capable de subvenir à ses besoins en raison d’une maladie, d’un handicap ou d’une autre raison.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (prénom, deuxième prénom, nom de famille) | Date de naissance (année/mois/jour) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* J’ai l’obligation légale de subvenir aux besoins d’une personne qui n’est pas capable de prendre soin d’elle-même en raison d’une maladie ou d’un handicap.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (prénom, deuxième prénom, nom de famille) | Lien de parenté |

* Autre (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Détails précisant les circonstances identifiées ci-dessus :

 □ Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

Pour permettre l’évaluation de mon niveau de vie, j’ai inclus le revenu des autres membres de mon ménage dans la section 6 de ma Déclaration financière (formulaire I).

En fonction des renseignements fournis ci-dessus, je demande une pension alimentaire de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ par mois.

**5. □**  **Je crois que le revenu annuel du défendeur est supérieur à 150 000 $**

Je demande une pension alimentaire pour enfants de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ par mois.

|  |
| --- |
|  |
| Je joins le présent document à ma demande d’ordonnance alimentaire/demande de modification d’ordonnance alimentaire. Il fait partie des éléments de preuve présentés à l’appui de cette demande. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Signature du demandeur) |