

# PREUVES À L'APPUI D'UNE DEMANDE DE MODIFICATION D'UNE ORDONNANCE ALIMENTAIRE

Version du formulaire: 1 mars 2021

Formulaire K

1. Je demande au tribunal de modifier une ou des ordonnance(s) alimentaire(s) ou entente(s) écrite(s) qui vise(nt) le défendeur et moi. J'ai inclus ci-dessous toute ordonnance ou entente qui a été rendue ou conclue aux lieux et dates suivantes. (Une telle demande de modification doit être appuyée par des documents contenant des preuves du changement de situation et de la situation actuelle.)

N° du dossier du tribunal	Date de l'ordonnance (année/mois/jour)	Emplacement du tribunal ou ville

2. Aux termes desdites ordonnances ou ententes, je suis :

- la personne qui doit payer la pension alimentaire (le débiteur); ou  
 la personne qui reçoit la pension alimentaire (le créancier).

3. Je demande au tribunal de :

- modifier** le montant de la pension alimentaire à l'égard :

- de l'enfant ou des enfants  
 du créancier

En vigueur à compter du : \_\_\_\_\_ (doit être la même date que celle identifiée sur le formulaire A.2 ou le formulaire A.4).

- mettre fin** à mon obligation de verser une pension alimentaire à l'égard :

- de l'enfant ou des enfants  
 du créancier

En vigueur à compter du : \_\_\_\_\_ (doit être la même date que celle identifiée sur le formulaire A.2 ou le formulaire A.4).

4. **Changement de situation du demandeur**

Ma situation a changé depuis la date de délivrance de l'ordonnance ou de conclusion de l'entente écrite. Décrivez la nature du changement y compris la date de ce dernier et indiquez s'il est temporaire ou permanent.

Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

## 5. Changement de situation de l'enfant

La situation de l'enfant/des enfants visé(s) dans l'ordonnance ou l'entente écrite a changé depuis la date où l'ordonnance a été rendue ou l'entente écrite a été faite. Décrivez la nature du changement y compris la date de ce dernier et indiquez s'il est temporaire ou permanent.

Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

## 6. Changement de situation du défendeur

La situation du défendeur a changé depuis la date de délivrance de l'ordonnance ou de conclusion de l'entente écrite. Décrivez la nature du changement y compris la date de ce dernier et indiquez s'il est temporaire ou permanent.

Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

**7. Demande du demandeur/débiteur en vue de faire réduire ou annuler les arrérages ou modifier la pension alimentaire :**

- En date du \_\_\_\_\_ (date), le montant de pension alimentaire impayé (arrérages) est de \_\_\_\_\_ \$. Je joins une copie d'un relevé émis par le programme de perception des ordonnances alimentaires.
- Je demande que le montant de la pension alimentaire soit modifié à compter du \_\_\_\_\_ (date). Les renseignements suivants appuient ma demande.

J'ai fait les efforts suivants (dans le passé) pour demander une modification du montant de la pension alimentaire ou des arrérages (par exemple, une demande par écrit a-t-elle été faite à l'autre partie ou d'autres demandes judiciaires ont-elles été entamées?) :

Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

Si une modification rétroactive est demandée, expliquez pourquoi une demande n'a pas été faite plus tôt :

Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

- Si le tribunal ordonne la modification rétroactive du montant de la pension alimentaire, je demande que le montant des arrérages soit indiqué dans l'ordonnance de modification de la pension alimentaire.
- J'ai fait les efforts suivants pour payer les arrérages :

Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

Je serai capable de m'acquitter comme suit de tout montant d'arrérages que le tribunal m'ordonnera de payer (inscrivez le montant mensuel dont vous disposez pour payer les arrérages ou toute autre source de revenus ou tout élément d'actif qui pourraient servir à payer les arrérages) :

Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

Je serai incapable de m'acquitter d'une partie des arrérages ou du montant total d'arrérages parce que :

Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

**8. Demande du demandeur/créancier en vue de faire modifier l'ordonnance alimentaire :**

- En date du \_\_\_\_\_ (date) le montant de pension alimentaire impayé (arrérages) est de \_\_\_\_\_ \$. Je joins une copie d'un relevé émis par le programme de perception des ordonnances alimentaires.
- Je demande que le montant de la pension alimentaire soit modifié à compter du \_\_\_\_\_ (date). Les renseignements suivants appuient ma demande.
- Si le tribunal ordonne la modification rétroactive du montant de la pension alimentaire, je demande que le montant des arrérages soit modifié en conséquence.

J'ai fait les efforts suivants (dans le passé) pour demander une modification du montant de la pension alimentaire ou des arrérages (par exemple, une demande par écrit a-t-elle été faite à l'autre partie ou d'autres demandes judiciaires ont-elles été entamées?) :

Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

Je joins le présent document à ma demande de modification d'ordonnance alimentaire. Il fait partie des éléments de preuve présentés à l'appui de cette demande.

\_\_\_\_\_  
(Signature du demandeur)