

Formule 81I

MOTION EN MODIFICATION SUR CONSENTEMENT

COUR DU BANC DU ROI DU NOUVEAU-BRUNSWICK

DIVISION DE LA FAMILLE

CIRCONSCRIPTION JUDICIAIRE DE _____

ENTRE :

No du dossier :

REQUÉRANT

et

INTIMÉ

MOTION EN MODIFICATION SUR CONSENTEMENT (FORMULE 81I)

Requérant

Adresse aux fins de signification : *(numéro et rue), (cité/ville/village), (province), (code postal)*

Adresse électronique *(le cas échéant)* : _____

Numéro de téléphone :

Travail : _____ poste : _____

Domicile : _____

Numéro de télécopieur *(le cas échéant)* : _____

Avocat du requérant

Nom de l'avocat du requérant : _____

Raison sociale *(s'il y a lieu)* : _____

Adresse aux fins de signification : *(numéro et rue), (cité/ville/village), (province), (code postal)*

Formule 811

Adresse électronique (*le cas échéant*) : _____

Numéro de téléphone : _____ poste : _____

Numéro de télécopieur (*le cas échéant*) : _____

Intimé

Adresse aux fins de signification : (*numéro et rue*), (*cité/ville/village*), (*province/état*), (*pays*) (*code postal*)

Adresse électronique (*le cas échéant*) : _____

Numéro de téléphone :

Travail : _____ poste : _____

Domicile : _____

Numéro de télécopieur (*le cas échéant*) : _____

Avocat de l'intimé

Nom de l'avocat de l'intimé : _____

Raison sociale (*s'il y a lieu*) : _____

Adresse aux fins de signification : (*numéro et rue*), (*cité/ville/village*), (*province*), (*code postal*)

Adresse électronique (*le cas échéant*) : _____

Numéro de téléphone : _____ poste : _____

Numéro de télécopieur (*le cas échéant*) : _____

1 REMARQUE : CETTE FORMULE SERT POUR LES ALIMENTS ÉNUMÉRÉS CI-DESSOUS :

- (a) **LES ALIMENTS POUR ENFANT QUE PRÉVOIT LA *LOI SUR LE DIVORCE* OU LA *LOI SUR LE DROIT DE LA FAMILLE* ;**
- (b) **LES ALIMENTS POUR ÉPOUX QUE PRÉVOIT LA *LOI SUR LE DIVORCE* ;**
- (c) **LES ALIMENTS POUR UNE PERSONNE À CHARGE QUI N'EST PAS UN ENFANT QUE PRÉVOIT LA *LOI SUR LE DROIT DE LA FAMILLE*.**

⚠ CHACUN D'ENTRE VOUS DEVRAIT SONGER À CONSULTER UN AVOCAT AVANT DE SIGNER LE PRÉSENT CONSENTEMENT.

1. Nous savons que chacun d'entre nous a le droit de consulter son avocat au sujet de cette instance et comprenons que la signature du présent consentement peut donner lieu à une ordonnance définitive de la cour qui sera exécutée.
2. Nous avons déposé / Nous déposons les états financier (formule 72J) auprès de la cour.
 Nous nous sommes mis d'accord pour ne pas déposer d'états financiers auprès de la cour.
3. Nous avons joint  l'accord en vigueur ou l'ordonnance en vigueur portant sur les aliments et demandons à la cour de rendre une ordonnance modifiant cet accord ou cette ordonnance comme il est énoncé ci-dessous :

4. DÉCLARATION DU REQUÉRANT ET DE L'INTIMÉ

Pour les instances formées sous le régime de la *Loi sur le droit de la famille*

- Nous attestons que nous sommes conscients des obligations qui nous sont imposées en application de l'article 5 de la *Loi sur le droit de la famille*.

Pour les instances formées sous le régime de la *Loi sur le divorce*

- Nous attestons que nous sommes conscients des obligations qui nous sont imposées en application des articles 7.1 à 7.5 de la *Loi sur le divorce*.

FAIT à _____, le _____, 20_____.

Signature du requérant

Signature de l'intimé

Formule 81I

ATTESTATION DES AVOCATS

5. Je m'appelle (*nom et prénom officiels*) _____
et je suis l'avocat du requérant dans cette instance.

J'atteste m'être conformé aux exigences prévues à

- l'article 6 de la *Loi sur le droit de la famille*.
 l'article 7.7 de la *Loi sur le divorce*.

FAIT à _____, le _____, 20 ____.

Signature de l'avocat du requérant

6. Je m'appelle (*nom et prénom officiels*) _____
et je suis l'avocat de l'intimé dans cette instance.

J'atteste m'être conformé aux exigences prévues à

- l'article 6 de la *Loi sur le droit de la famille*.
 l'article 7.7 de la *Loi sur le divorce*.

FAIT à _____, le _____, 20 ____.

Signature de l'avocat de l'intimé

TEMPS PARENTAL/RESPONSABILITÉS

i Ne remplir que si les parties demandent la modification d'une ordonnance parentale.

7. Nous sommes d'accord pour que du temps parental et des responsabilités décisionnelles à l'égard de l'enfant ou des enfants qui suivent soient attribués à (*nom de la ou des parties*)

en vertu d'une ordonnance parentale :

(suite à la page suivante)

Formule 81I

Nous sommes d'accord que du temps parental à l'égard de l'enfant ou des enfants qui suivent (*Nom et date de naissance de l'enfant ou des enfants*) soit attribué à (*nom de la ou des parents*)

en vertu d'une ordonnance parentale comme suit : (*Donnez des précisions au sujet de l'ordonnance parentale.*)

OU

Formule 81I

- ## 8. Nous sommes d'accord pour que (*noms des parties*)

et

se partagent le temps parental et les responsabilités décisionnelles à l'égard de l'enfant ou des enfants qui suivent en vertu d'une ordonnance parentale :

Nous sommes d'accord pour que les arrangements quant aux modalités de logement de l'enfant ou des enfants suivants : *(nom et date de naissance de l'enfant ou des enfants)*

et au temps parental à son ou à leur égard soient comme suit :

**ALIMENTS POUR ENFANT (QUE PRÉVOIT LA LOI SUR LE DIVORCE
OU LA LOI SUR LE DROIT DE LA FAMILLE)**

i Ne remplir que si vous demandez la modification des aliments pour enfant.

9. Nous convenons d'une ordonnance portant sur les aliments pour enfant qui corresponde :

- à une somme égale ou supérieure à celle qui figure dans les lignes directrices sur les aliments pour enfant.
- à un montant nul (pas d'aliments pour enfant).
- à une somme inférieure à celle qui figure dans les lignes directrices sur les aliments pour enfant pour les raisons suivantes :

10. La partie qui bénéficie des aliments reçoit ne reçoit pas d'assistance sous le régime de la *Loi sur la sécurité du revenu familial*.

11. Nous sommes d'accord pour que les aliments pour enfant soient payés comme suit :

- Compte tenu du revenu annuel du débiteur qui s'élève à _____ \$ (*nom de la partie*)

doit verser à (*nom de la partie*)

la somme de _____ \$ par mois pour l'enfant ou les enfants suivants : (*nom et date de naissance de l'enfant ou des enfants*)

à compter du (*date*) (*jour mois année*) _____.

- À compter du (*date*) (*jour mois année*) _____, (*nom de la partie*)

doit verser à (*nom de la partie*)

la somme de _____ \$, au titre des dépenses spéciales ou extraordinaires suivantes :

Formule 81I

- (Ne remplir que si les parties conviennent de dépenses spéciales ou extraordinaires.) Le revenu annuel total du bénéficiaire s'élève à _____ \$,
 - L'accord ou l'ordonnance portant sur les aliments pour enfant à l'égard de l'enfant ou des enfants suivants : *(nom et date de naissance de l'enfant ou des enfants)*

daté du *(jour mois année)* _____ doit prendre fin au *(date)* *(jour mois année)*

i À remplir s'il y a lieu:

12. Nous sommes également d'accord pour que le montant des aliments en souffrance pour enfant soit payé comme suit :

Le montant des aliments pour enfant dû à (*nom du bénéficiaire*) _____
est fixé à _____ \$ au (*date*) (*jour mois année*) _____ et (*nom du débiteur*) _____

doit verser à (*nom du bénéficiaire*) _____
la somme de _____ \$ par mois à compter du (*date*) (*jour mois année*) _____
jusqu'à ce que le montant intégral dû soit payé.

ALIMENTS POUR ÉPOUX QUE PRÉVOIT LA LOI SUR LE DIVORCE

i Ne remplir que si vous demandez la modification des aliments pour époux

13. Nous sommes d'accord pour que les aliments pour époux soient payés comme suit :

- (Nom de la partie) _____
doit verser à (nom de la partie) _____
la somme de _____ \$ par mois à compter du (jour mois année) _____.
 L'accord ou l'ordonnance portant sur les aliments pour époux daté du (jour mois année)
_____, doit prendre fin au (date) (jour mois année) _____.

14. Nous sommes d'accord pour que le montant des aliments en souffrance pour époux soit payé comme suit :

Le montant des aliments pour époux dû à (nom du bénéficiaire) _____
est être fixé à _____ \$ au (date) (jour mois année) _____ et (nom du débiteur)

doit verser à (nom du bénéficiaire) _____
la somme de _____ \$ par mois à compter du (date) (jour mois année) _____
jusqu'à ce que le montant intégral dû soit payé.

**ALIMENTS POUR UNE PERSONNE À CHARGE QUI N'EST PAS UN
ENFANT QUE PRÉVOIT LA LOI SUR LE DROIT DE LA FAMILLE**

15. Nous sommes d'accord pour que les aliments pour une personne à charge soient payés comme suit :

- (Nom de la partie) _____
doit verser à (nom de la partie) _____
la somme de _____ \$ par mois à compter du (jour mois année) _____.
 L'accord ou l'ordonnance portant sur les aliments pour une personne à charge daté du (jour mois année)
_____, doit prendre fin au (date) (jour mois année) _____.

16. Nous sommes d'accord pour que le montant d'aliments en souffrance pour une personne à charge soit payé
comme suit :

Le montant d'aliments dû à (nom du bénéficiaire) _____
est fixé à _____ \$ au (date) (jour mois année) _____ et (nom du débiteur)

doit verser à (nom du bénéficiaire) _____
la somme de _____ \$ par mois à compter du (date) (jour mois année) _____
jusqu'à ce que le montant intégral dû soit payé.

Formule 81I

AUTRES

i À remplir s'il y a lieu.

17. Nous sommes d'accord pour que le ou les paragraphes (*Précisez quels paragraphes de l'ordonnance doivent être modifiés.*) _____, de l'ordonnance de _____, juge à la Cour du Banc du Roi du Nouveau-Brunswick, rendue le _____, soient modifiés comme suit : (*Donnez des précisions sur l'ordonnance que vous demandez à la cour de rendre.*)
-

(suite à la page suivante)

⚠ Les parties n'ont pas besoin de signer le présent consentement en même temps, mais chacune d'elles doit le signer en présence d'un témoin qui le signe à son tour immédiatement après la partie.

REMARQUE : Le témoin ne peut être l'une des parties. Si le témoin ne connaît pas la partie, il devrait demander à voir une pièce d'identité qui prouve que le signataire du consentement est la même personne que celle qui est partie au consentement.

Signature du requérant

Date de la signature du requérant
(*jour mois année*)

Signature de l'intimé

Date de la signature de l'intimé
(*jour mois année*)

Signature du témoin

Dactylographiez le nom du témoin à la signature du Requérant ou écrivez-le en caractères d'imprimerie

Signature du témoin

Dactylographiez le nom du témoin à la signature de l'intimé ou écrivez-le en caractères d'imprimerie

Adresse du témoin

Adresse du témoin

Numéro de téléphone du témoin

Numéro de téléphone du témoin