

# Formule 81G

## FORMULE DE RENSEIGNEMENTS VISANT UNE MODIFICATION

COUR DU BANC DU ROI DU NOUVEAU-BRUNSWICK  
DIVISION DE LA FAMILLE  
CIRCONSCRIPTION JUDICIAIRE DE \_\_\_\_\_

No du dossier : \_\_\_\_\_

ENTRE :

\_\_\_\_\_  
REQUÉRANT(S)  
et  
\_\_\_\_\_  
INTIMÉ(S)

## FORMULE DE RENSEIGNEMENTS VISANT UNE MODIFICATION (FORMULE 81G)

### Requérant

Adresse aux fins de signification : *(numéro 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 du requérant

Nom de l'avocat du requérant : \_\_\_\_\_

Raison sociale (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

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

## Formule 81G

Adresse électronique (*le cas échéant*) : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur (*le cas échéant*) : \_\_\_\_\_

### Intimé

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

Adresse électronique (*le cas échéant*) : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur (*le cas échéant*) : \_\_\_\_\_

**i 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*.**

**DÉCLARATION DU REQUÉRANT  
(OU DE L'INTIMÉ, SELON LE CAS)**

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

☐ Je suis le/l' \_\_\_\_\_, et j'atteste que je suis conscient des obligations qui me 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***

☐ Je suis le/l' \_\_\_\_\_, et j'atteste que je suis conscient des obligations qui me sont imposées en application des articles 7.1 à 7.5 de la *Loi sur le divorce*.

FAIT à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant  
(ou de l'intimé, selon le cas)

**ATTESTATION DE L'AVOCAT**

Je m'appelle \_\_\_\_\_ et je suis l'avocat  
du/de \_\_\_\_\_ 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

## PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Je m'appelle (*nom et prénom officiels*) \_\_\_\_\_

J'habite à (*cité, ville, village*), (*province*), (*code postal*)

**! et je déclare sous serment (*ou par affirmation solennelle*) que les renseignements ci-dessous sont véridiques :**

1. Je suis ☐ le requérant ☐ l'intimé
  
2. Le requérant (*nom et prénom officiels*) \_\_\_\_\_  
 est n   le (*date de naissance*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_ habite à (*cité, ville, village et province*)  
 \_\_\_\_\_ et, à l'heure actuelle :  
☐ est marié ☐ vit dans une relation conjugale ☐ est séparé  
☐ autre (*Précisez*) \_\_\_\_\_
  

Le requérant est ☐ le bénéficiaire des aliments ☐ le débiteur des aliments

  
3. L'intimé (*nom et prénom officiels*) \_\_\_\_\_  
 est n   le (*date de naissance*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_ habite à (*cité, ville, village et province*)  
 \_\_\_\_\_ et, à l'heure actuelle :  
☐ est marié ☐ vit dans une relation conjugale ☐ est séparé  
☐ autre (*Précisez*) \_\_\_\_\_
  


L'intimé est ☐ le bénéficiaire des aliments ☐ le débiteur des aliments

  
4. Le requérant et l'intimé :  
☐ ont commencé à vivre ensemble le (*date*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_  
☐ se sont (*date*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_  
☐ n'ont jamais vécu ensemble  
☐ se sont séparés le (*date*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_  
☐ ont divorcé le (*date*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_

## Formule 81G

5. Le tableau ci-dessous donne les renseignements de base au sujet de l'enfant ou des enfants concernés par cette instance : (*Énumérez tous les enfants concernés, même ceux pour lesquels des aliments ne sont pas demandés.*)

Nom et prénom officiels de l'enfant	Âge	Date de naissance (jour mois année)	Habite à (cité/ville/ village et province)	Habite maintenant avec (nom de la personne et lien de parenté avec l'enfant)	Des aliments sont-ils demandés?
					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

6. Je joins  une copie  
☐ de l'accord en vigueur    ☐ de l'ordonnance en vigueur  
 qui comprend la ou les conditions à modifier.

7. Les arrangements existants quant au temps parental et aux responsabilités décisionnelles à l'égard de l'enfant ou des enfants sont les suivants :

Nom de l'enfant	Arrangements quant au temps parental et aux responsabilités décisionnelles

## Formule 81G

8. Voici les détails de l'accord en vigueur ou de l'ordonnance en vigueur à l'égard des aliments :

Date de l'accord ou de l'ordonnance (jour mois année)	Aliments actuels pour enfant	Autres conditions relatives aux aliments pour enfant	Aliments actuels (le cas échéant) pour la personne qui est mariée ou qui vit dans une relation conjugale
	_____ \$		_____ \$
	par :		par :
_____	_____	_____	_____

9. Voici où en sont les paiements prévus par l'accord ou l'ordonnance en vigueur :

- ☐ tous les paiements ont été faits
- ☐ des arriérés sont dus comme suit :

Montant des aliments pour enfant dû au bénéficiaire	Montant des aliments dû à la personne qui est mariée ou qui vit dans une relation conjugale
_____ \$	_____ \$

### Autres instances judiciaires

10. Si vous demandez une ordonnance parentale, une ordonnance de contact ou une ordonnance alimentaire au profit d'un enfant ou d'un époux ou d'une personne à charge qui n'est pas un enfant, vous devrez mentionner à la cour :

- toute affaire ou ordonnance pénale ou de protection de l'enfance vous concernant ou concernant l'autre partie à l'instance;
- ou
- toute ordonnance ou demande d'interdiction ou de protection contre l'un ou l'autre d'entre vous.

Le juge utilisera ces renseignements pour s'assurer que toute ordonnance rendue en vertu de cette instance n'est pas en conflit avec d'autres ordonnances ou instances.

Toutes les instances judiciaires impliquant une ou les deux parties à cette instance ou les enfants sont les suivantes : (Donnez le nom de la cour, le numéro du dossier, le genre d'ordonnance demandée et l'ordonnance rendue par la cour, s'il y a lieu. Si l'instance n'a pas été menée à conclusion, dites à quelle étape elle se trouve.)

## TEMPS PARENTAL/RESPONSABILITÉS DÉCISIONNELLES

**i** Ne remplir que si vous demandez la modification d'une ordonnance parentale.

11. Je demande que du temps parental ou des responsabilités décisionnelles soient attribués à *(nom de la ou des parties)*

\_\_\_\_\_ en vertu d'une ordonnance parentale à l'égard de l'enfant ou des enfants suivants :

Nom de l'enfant	Date de naissance (jour mois année)	Arrangements quant au temps parental et aux responsabilités décisionnelles
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(suite à la page suivante)

## Formule 81G

12. Je demande que du temps parental soit attribué à *(nom de la ou des parties)*

\_\_\_\_\_

en vertu d'une ordonnance parentale à l'égard de l'enfant ou des enfants suivants :

Nom de l'enfant	Date de naissance <i>(jour mois année)</i>	Arrangements quant au temps parental

OU

(suite à la page suivante)



## Formule 81G

### 13. Je demande que *(noms des parties)*

---

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 :

Nom de l'enfant	Date de naissance <i>(jour mois année)</i>	Arrangements quant au partage du temps parental et des responsabilités décisionnelles

### 14. Je demande les arrangements suivants quant aux modalités de logement de l'enfant ou des enfants et au temps parental à son ou à leur égard : *(nom et date de naissance de l'enfant ou des enfants)*.

## Formule 81G

15. L'ordonnance que je demande à la cour de rendre est dans l'intérêt supérieur de l'enfant ou des enfants pour les raisons suivantes : *(Donnez des précisions.)*

---

### 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.)

16. Je demande la modification des aliments pour enfant qui sont indiqués dans l'accord ou l'ordonnance parce que :

- ☐ L'accord a été conclu ou l'ordonnance a été rendue avant l'entrée en vigueur des lignes directrices applicables sur les aliments pour enfant.
- ☐ Le changement de circonstances suivant est survenu : *(Précisez la nature du changement.)*

- 
- ☐ Les parties ont convenu de mettre fin à l'accord ou à l'ordonnance daté du *(jour mois année)* \_\_\_\_\_, à l'égard de l'enfant ou des enfants suivants : (nom et date de naissance de l'enfant ou des enfants)

---

au *(date) (jour mois année)* \_\_\_\_\_.

## Formule 81G

☐ Autre raison : *(Donnez des précisions.)*

---

17. Je demande que les aliments pour enfant soient modifiés comme suit :

☐ L'accord ou l'ordonnance daté du *(jour mois année)* \_\_\_\_\_, doit prendre fin à l'égard de l'enfant ou des enfants suivants : *(nom et date de naissance de l'enfant ou des enfants)*

---

au *(date)* *(jour mois année)* \_\_\_\_\_.

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

---

doit verser des aliments à *(nom de la partie)*

---

au montant 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)* \_\_\_\_\_.

☐ Cette somme correspond à celle qui figure dans la table des lignes directrices sur les aliments pour enfant.

☐ Cette somme est différente de celle qui figure dans la table des lignes directrices sur les aliments pour enfant. *(Si vous cochez cette case, vous devez remplir l'article 18.)*

## Formule 81G

☐ 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 :

Nom de l'enfant	Genre de dépenses	Montant total de la dépense (\$)	Part du débiteur (\$)	Modalités de paiement <i>(fréquence des paiements, date d'échéance, etc.)</i>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____


☐ Autre modification : *(Précisez.)*

## Formule 81G

18. Je demande que les aliments pour enfant soient ramenés à une somme différente de celle qui figure dans la table des lignes directrices sur les aliments pour enfant pour la ou les raisons suivantes :


- ☐ Les parties ont convenu d'une somme différente. Je joins  à cette formule une feuille distincte où j'explique pourquoi la somme est adéquate à titre d'aliments pour enfant.
- ☐ Comme le montrent les articles 5 et 7 ci-dessus, les parties se partagent le temps parental à l'égard de l'enfant ou des enfants. (*Le débiteur a un enfant avec lui au moins 40 % du temps.*)
  - ☐ Je joins  à cette formule une feuille distincte où je compare les sommes figurant dans la table des lignes directrices sur les aliments pour enfant pour chacune des parties et où je montre l'augmentation du coût de l'arrangement quant au partage du temps parental, ainsi que la situation financière de chaque partie et de chaque enfant pour lequel des aliments sont demandés.
  - ☐ Les parties ont convenu de cet arrangement et je joins  à cette formule une feuille distincte où j'explique pourquoi la somme est adéquate à titre d'aliments pour enfant.
- ☐ Comme le montrent les articles 5 et 7 ci-dessus, les parties ont chacune la majorité du temps parental à l'égard d'un ou de plusieurs enfants (*chacun a un enfant avec lui plus de 60 % du temps*). Je joins  à cette formule une feuille distincte où j'indique la différence entre la somme que chaque partie paie actuellement et la somme qu'elle aurait à payer à l'autre autrement en vertu des lignes directrices sur les aliments pour enfant.
- ☐ Un enfant a 19 ans ou plus et je joins  à cette formule une feuille distincte où j'indique le montant des aliments pour cet enfant et les calculs qui justifient ce montant.
  - ☐ Un enfant subvient en partie à ses besoins et je joins  à cette formule une feuille distincte où j'indique son revenu et ses éléments d'actif.
- ☐ Le revenu annuel du débiteur dépasse 150 000 \$ et je joins  à cette formule une feuille distincte où j'indique le montant des aliments que je désire voir inclure dans une ordonnance et les calculs qui justifient ce montant.
- ☐ Selon l'accord ou l'ordonnance, (*nom de l'enfant ou des enfants*)


---

fait/font l'objet de dispositions spéciales que j'explique sur une feuille distincte ci-jointe .

- ☐ Le débiteur tient lieu de père ou de mère de (*nom de l'enfant ou des enfants*)

---

et je joins  à cette formule une feuille distincte où je précise l'obligation qu'à un autre père ou une autre mère de payer des aliments pour cet enfant ou ces enfants, ainsi que les calculs qui justifient le montant des aliments demandés.

- ☐ La somme indiquée dans les lignes directrices sur les aliments pour enfant nous occasionnerait des difficultés excessives, à moi-même ou à l'enfant ou aux enfants pour lesquels les aliments sont demandés. Je joins  à cette formule une feuille distincte où je compare le niveau de vie des parties et où j'indique le montant des aliments qui devrait être versé et les calculs qui justifient ce montant.

19. Je demande que le montant des aliments en souffrance pour enfant soit payé comme suit :

- ☐ Le montant des aliments dû à (*nom du bénéficiaire*)

---

doit être fixé à \_\_\_\_\_ \$ au (*date*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_.

## Formule 81G

☐ (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.

20. Je demande la modification des aliments pour époux indiquée dans l'accord ou l'ordonnance parce que :

☐ Le changement de circonstances qui suit est survenu : (*Précisez la nature du changement.*)

---

☐ Le versement des aliments pour époux devrait prendre fin à compter du (*date*) (*jour mois année*)  
\_\_\_\_\_ pour les raisons suivantes : (*Donnez des précisions.*)

---

### Formule 81G

- ☐ Les parties consentent à ce que l'accord ou l'ordonnance daté du *(jour mois année)* \_\_\_\_\_, prenne fin au *(date) (jour mois année)* \_\_\_\_\_.
- ☐ Autre raison : *(Donnez des précisions.)*

---

21. Je demande que les aliments pour époux soient modifiés comme suit :

- ☐ L'accord ou l'ordonnance daté du *(jour mois année)* \_\_\_\_\_, doit prendre fin au *(date) (jour mois année)* \_\_\_\_\_.

- ☐ (Nom de la partie)

---

doit verser à *(nom de la partie)*

---

la somme de \_\_\_\_\_ \$ par mois à compter du *(date) (jour mois année)* \_\_\_\_\_.

- ☐ Autre modification : *(Donnez des précisions sur l'ordonnance que vous demandez à la cour de rendre.)*

## Formule 81G

22. Je demande que le montant des aliments en souffrance pour époux soit payé comme suit :

☐ Le montant des aliments dû à (*nom du bénéficiaire*)

\_\_\_\_\_ doit être fixé à \_\_\_\_\_ \$ au (*date*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_.

☐ (*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

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

23. Je demande la modification des aliments pour une personne à charge indiqués dans l'accord ou l'ordonnance parce que :

☐ Le changement de circonstances qui suit est survenu : (*Précisez la nature du changement.*)

\_\_\_\_\_ ☐ Le versement des aliments devrait prendre fin à compter du (*date*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_  
pour les raisons suivantes : (*Donnez des précisions.*)



### Formule 81G

- ☐ Les parties consentent à ce que l'accord ou l'ordonnance daté du (*jour mois année*) \_\_\_\_\_, prenne fin au (*date*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_.
- ☐ Autre raison : (*Donnez des précisions.*)

---

**24.** Je demande que les aliments pour une personne à charge soient modifiés comme suit :

- ☐ L'accord ou l'ordonnance daté du (*jour mois année*) \_\_\_\_\_, doit prendre fin au (*date*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_.
- ☐ (*Nom de la partie*)

---

doit verser à (*nom de la partie*)

---

la somme de \_\_\_\_\_ \$ par mois à compter du (*date*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_.

- ☐ Autre modification : (*Donnez des précisions sur l'ordonnance que vous demandez à la cour de rendre.*)

## Formule 81G

25. Je demande que le montant des aliments en souffrance pour une personne à charge soit payé comme suit :

☐ Le montant des aliments dû à (*nom du bénéficiaire*)

\_\_\_\_\_

doit être fixé à \_\_\_\_\_ \$ au (*date*) (*jour mois année*) \_\_\_\_\_.

☐ (*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.

## AUTRES DEMANDES

**i** À remplir s'il y a lieu.

26. Je demande que la condition de l'ordonnance de

\_\_\_\_\_,

juge à la Cour du Banc du Roi du Nouveau-Brunswick, rendue le (*jour mois année*)

\_\_\_\_\_, portant sur (*Précisez.*)

\_\_\_\_\_  
(suite à la page suivante)

## Formule 81G

soit modifiée comme suit : *(Donnez des précisions sur l'ordonnance que vous demandez à la cour de rendre.)*

---

27. Je demande à la cour de rendre cette ordonnance pour les raisons suivantes :

---

**FAIT SOUS SERMENT (ou PAR  
AFFIRMATION SOLENNELLE)**

devant moi, à \_\_\_\_\_ )

province, état ou pays d \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ )

le \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_. )

)

)

)

)

)

\_\_\_\_\_ )  
Commissaire aux serments / )

Notaire (si l'affidavit est souscrit à )

l'extérieur du Nouveau-Brunswick) )

---

Signature du requérant ou de l'intimé

## PARTIE 2 – RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉBITEUR DES ALIMENTS

**⚠ NE REMPLISSEZ PAS LA PRÉSENTE PARTIE SI LES PARTIES CONSENTENT UNIQUEMENT À METTRE FIN À UNE OBLIGATION ALIMENTAIRE OU SI LA MOTION EN MODIFICATION NE COMPREND PAS DE DEMANDE EN MODIFICATION DES ALIMENTS POUR ENFANT.**

**Je m'appelle** (*nom et prénom officiels*)


---

**J'habite à :** (*numéro rue*), (*cité/ville/village*), (*province/état*), (*pays*) (*code postal*)

---

**et je déclare sous serment (*ou par affirmation solennelle*) que les renseignements ci-dessous sont véridiques :**

**28.** Je suis le débiteur des aliments dans cette instance.

**29.** Je joins  les renseignements financiers suivants à mon sujet :


- (a) une copie de mes déclarations de revenus personnelles que j'ai remises à l'Agence du revenu du Canada pour les trois dernières années d'imposition;
- (b) une copie de mes avis de cotisation et de nouvelle cotisation que j'ai reçus de l'Agence du revenu du Canada à l'égard de ces déclarations;
- (c) ☐ (*ne s'applique que si vous êtes un employé*) une preuve des gains que j'ai tirés d'un emploi cette année comme l'exige l'alinéa 21(1)c) des lignes directrices sur les aliments pour enfant.  
☐ (*ne s'applique que si vous êtes un travailleur indépendant, si vous êtes membre d'une société de personnes ou si vous contrôlez une société ou êtes bénéficiaire d'une fiducie*) les documents énumérés à l'un ou plusieurs des alinéas 21(1)d), e), f) et g) des lignes directrices sur les aliments pour enfant.

**30.** Mon revenu total :

- ☐ sera de \_\_\_\_\_ \$ cette année ;
- ☐ était de \_\_\_\_\_ \$ l'année dernière; et
- ☐ était de \_\_\_\_\_ \$ l'année d'avant.

**31.** Compte tenu de mon revenu annuel, la somme qui figure dans la table des lignes directrices sur les aliments pour enfant à l'égard de (*nombre d'enfants*) \_\_\_\_\_ enfant(s) est de \_\_\_\_\_ \$ par mois.

**32.** Mon  tat financier :

- ☐ est joint 
- ☐ n'est pas joint.

**FAIT SOUS SERMENT (ou PAR AFFIRMATION SOLENNELLE)**

devant moi, à \_\_\_\_\_ )  
 province, état ou pays d \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ )  
 le \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_. )  
 \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ )  
 Commissaire aux serments / \_\_\_\_\_ )  
 Notaire (si l'affidavit est souscrit à \_\_\_\_\_ )  
 l'extérieur du Nouveau-Brunswick) \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
 Signature du requérant ou de l'intimé

**PARTIE 3 – RENSEIGNEMENTS SUR LE BÉNÉFICIAIRE DES ALIMENTS**

**⚠ NE REMPLISSEZ PAS LA PRÉSENTE PARTIE SI LES PARTIES CONSENTENT UNIQUEMENT À METTRE FIN À UNE OBLIGATION ALIMENTAIRE OU SI LA MOTION EN MODIFICATION NE COMPREND PAS DE DEMANDE DE MODIFICATION DES ALIMENTS POUR ENFANT.**

**Je m'appelle** (nom et prénom officiels)

\_\_\_\_\_

**J'habite à :** (numéro rue), (cité/ville/village), (province/état), (pays) (code postal)

\_\_\_\_\_


**et je déclare sous serment (ou par affirmation solennelle) que les renseignements ci-dessous sont véridiques :**

**33. Je suis le bénéficiaire des aliments dans cette instance.**

- i** Remplir les sections 34 et 35 seulement si, selon le cas :
- vous demandez une somme différente de celle qui figure dans les lignes directrices sur les aliments pour enfant ;
  - la modification que vous demandez concerne un enfant :
    - soit de plus de 19 ans,
    - soit pour lequel le débiteur tient lieu de père ou de mère, ou
    - soit à l'égard duquel le débiteur a au moins 40 % du temps parental au cours de l'année;

## Formule 81G

- *s'il y a plus d'un enfant, chaque partie a la majorité du temps parental à l'égard d'un ou de plusieurs enfants ;*
- *le revenu annuel du débiteur, calculé selon les lignes directrices, dépasse 150 000 \$ ;*
- *l'une ou l'autre partie prétend qu'une ordonnance fixant la somme à celle qui figure dans les lignes directrices occasionnerait des difficultés excessives ;*
- *il existe une demande au titre de dépenses spéciales ou extraordinaires.*

**34.** Je joins  les renseignements financiers suivants à mon sujet :

- (a) une copie de mes déclarations de revenus personnelles que j'ai remises à l'Agence du revenu du Canada pour les trois dernières années d'imposition ;
- (b) une copie de mes avis de cotisation et de nouvelle cotisation que j'ai reçus de l'Agence du revenu du Canada à l'égard de ces déclarations ;


**et**

- (c) ☐ (ne s'applique que si vous êtes un employé) une preuve des gains que j'ai tirés d'un emploi cette année comme l'exige l'alinéa 21(1)c) des lignes directrices sur les aliments pour enfant.
- ☐ (ne s'applique que si vous êtes un travailleur indépendant, si vous êtes membre d'une société de personnes ou si vous contrôlez une société ou êtes bénéficiaire d'une fiducie) les documents énumérés à l'un ou plusieurs des alinéas 21(1)d), e), f) et g) des lignes directrices sur les aliments pour enfant.

**35. Mon revenu total :**

- ☐ sera de \_\_\_\_\_ \$ cette année ;  
☐ était de \_\_\_\_\_ \$ l'année dernière ; et  
☐ était de \_\_\_\_\_ \$ l'année d'avant.

### 36. Mon état financier :

- ☐ est joint 
- ☐ n'est pas joint.

**FAIT SOUS SERMENT (ou PAR AFFIRMATION SOLENNELLE)**

devant moi, à \_\_\_\_\_ )  
 province, état ou pays d \_\_\_\_\_ )

le \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

Commissaire aux serments /

Notaire (si l'affidavit est souscrit à l'extérieur du Nouveau-Brunswick)

Signature du requérant ou de l'intimé