

*Un formulaire distinct est requis pour chaque enfant.*

### 1. Nom complet de l'enfant et date de naissance

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

### 2. Description des modalités du temps parental avec l'enfant

Indiquez l'endroit où l'enfant réside ou s'il réside avec quelqu'un d'autre que l'un de ses parents, etc.:

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

### 3. Parcours scolaire de l'enfant (cochez les cases qui s'appliquent). L'enfant :

- Fréquente l'école et est en \_\_\_\_\_<sup>e</sup> année du primaire ou en secondaire\_\_\_\_\_.
- A terminé sa \_\_\_\_\_<sup>e</sup> année du primaire ou son secondaire \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ (année), mais il n'a pas obtenu son diplôme et ne fréquente actuellement aucune école.
- A obtenu son diplôme d'études secondaires et ne prévoit pas fréquenter un établissement postsecondaire.
- A obtenu son diplôme d'études secondaires et compte entreprendre des études postsecondaires le : \_\_\_\_\_ (mois, année).
- Étudie à temps plein dans un collège communautaire, un cégep ou une école de métiers.
- Étudie à temps partiel dans un collège communautaire, un cégep ou une école de métiers.
- Étudie à temps plein à l'université.
- Étudie à temps partiel à l'université.

#### Détails relatifs aux études

Pour chaque case cochée dans la section ci-dessus, fournissez les détails pertinents ci-dessous. (Si l'enfant ne va pas à l'école, décrivez ce qu'il fait. S'il poursuit ses études postsecondaires ou compte les entreprendre, inscrivez le nom et l'adresse de son école, son niveau de scolarité et la durée totale du cours ou du programme d'études visé.)

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

**4. Situation financière et d'emploi de l'enfant (cochez toutes les cases qui s'appliquent). L'enfant :**

- N'a pas d'emploi.
- Occupe un emploi à temps plein.
- Occupe un emploi à temps partiel.
- A un emploi saisonnier (p.ex. emplois d'été).
- A produit une déclaration de revenus dans laquelle il déclarait des revenus d'emploi pour l'année d'imposition \_\_\_\_\_ (années).
- Détient des épargnes personnelles dont le montant est d'environ \_\_\_\_\_ \$.
- Reçoit de l'argent en cadeau chaque année, pour un montant d'environ \_\_\_\_\_ \$.
- A le droit de toucher certains fonds destinés à son éducation aux termes d'un REEE ou de tout autre régime d'épargne détenu par (nom(s) du ou des détenteur(s) du régime, type de régime et valeur du régime si vous les connaissez)  
Nom : \_\_\_\_\_ Valeur : \_\_\_\_\_ \$.
- Montants des prêts gouvernementaux consentis aux étudiants ou montants dont il pourrait être bénéficiaire : \_\_\_\_\_ \$.
- Reçoit des bourses d'études d'un montant de \_\_\_\_\_ \$.
- A un revenu personnel provenant de placements, d'une fiducie ou d'autres sources : \_\_\_\_\_ \$.
- Autre (précisez) : \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ \$.

**Détails relatifs à l'emploi et aux sources de revenus :**

Veillez fournir des détails pour chaque ligne que vous avez cochée ci-dessus (par exemple : nom de l'employeur, emploi de l'enfant, traitement ou salaire approximatif au taux horaire et le revenu mensuel ou annuel et durée de l'emploi. Veuillez fournir des détails pour les autres cases cochées.)

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

**5. Dépenses liées aux études de l'enfant (cochez toutes les cases qui s'appliquent et veuillez joindre les documents à l'appui pour toutes les dépenses réclamées) :**

- Frais de scolarité évalués à \_\_\_\_\_ \$ par année.
- Coût des livres de cours évalué à \_\_\_\_\_ \$ par année.
- Dépenses liées au logement évaluées à \_\_\_\_\_ \$ par année.
- Dépenses supplémentaires évaluées à \_\_\_\_\_ \$ par année.

**Détails des dépenses supplémentaires relatives aux études**

(Dressez la liste des dépenses supplémentaires directement liées aux études de l'enfant) :

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

**6. Autres raisons pour lesquelles l'enfant est encore une personne à charge**

Si l'enfant est majeur et qu'il ne peut vivre seul ou qu'il ne peut subvenir à ses propres besoins, veuillez en fournir les raisons, par exemple la maladie, l'invalidité ou toute autre raison.

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

**7. Dans la demande pour mettre fin à la pension alimentaire, précisez les motifs selon lesquels l'enfant visé n'est plus à charge.**

Fournissez les détails à l'appui de cette demande; indiquez notamment si l'enfant est majeur, s'il ne fréquente pas d'établissement postsecondaire ou s'il ne demeure plus chez le défendeur/l'intimé) :

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

**8. Je n'ai eu aucun contact avec l'enfant depuis \_\_\_\_\_ (année) et je ne connais pas sa situation depuis qu'il est majeur.**

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/requérant)