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

1. **Je demande au tribunal de modifier une ou des ordonnances alimentaires ou un ou des accords écrits qui visent le défendeur et moi. J'ai inscrit tous les renseignements pertinents dans le tableau ci-dessous. (Une telle demande de modification doit être appuyée par des documents contenant des preuves du changement de situation et de la situation actuelle.)**

Numéro du dossier du tribunal	Date de l'ordonnance (aaaa/mm/jj)	Ville ou emplacement du tribunal

2. **Aux termes de ces ordonnances ou accords, je suis :**

❑ la personne qui doit payer la pension alimentaire (le débiteur)

❑ 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

(date d'entrée en vigueur : _____ [doit être la même que celle indiquée dans la formule A.2 ou A.4])
(aaaa/mm/jj)

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

☐ de l'enfant ou des enfants

☐ du créancier

(date d'entrée en vigueur : _____ [doit être la même que celle indiquée dans la formule A.2 ou A.4])
(aaaa/mm/jj)

4. **Changement de situation du requérant**

Ma situation a changé depuis la date de délivrance de l'ordonnance ou de conclusion de l'accord écrit. (Décrivez la nature du changement, y compris la date de ce dernier, et indiquez si celui-ci est temporaire ou permanent.)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

❑ Voir page(s) additionnelle(s) ci-jointe(s)

5. Changement de situation de l'enfant

La situation du ou des enfants visés dans l'ordonnance ou l'accord écrit a changé depuis la date de sa délivrance ou conclusion, selon le cas.
(Précisez le nom et la date de naissance de chaque enfant. Décrivez la nature du changement, y compris la date de ce dernier, et indiquez si celui-ci est temporaire ou permanent.)

❑ Voir page(s) additionnelle(s) ci-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'accord écrit.
(Décrivez la nature du changement, y compris la date de ce dernier, et indiquez si celui-ci est temporaire ou permanent.)

❑ Voir page(s) additionnelle(s) ci-jointe(s)

7. Demande du requérant / débiteur en vue de faire réduire ou annuler les arriérés ou modifier la pension alimentaire

- ❑ En date du _____ (aaaa/mm/jj), le montant de pension alimentaire non versée (arriérés) est de _____ $. Je joins au présent document une copie d'un relevé émis par le programme d'exécution des ordonnances alimentaires.
- ❑ Je demande que le montant de la pension alimentaire soit modifié à compter du _____ (aaaa/mm/jj). Les renseignements ci-après appuient ma demande.

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

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

❑ Voir page(s) additionnelle(s) ci-jointe(s)

J'ai demandé une modification rétroactive pour les raisons ci-dessous.
(Expliquez pourquoi vous n'avez pas présenté de demande plus tôt.)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

❑ Voir page(s) additionnelle(s) ci-jointe(s)

- ❑ Si le tribunal ordonne la modification rétroactive du montant de la pension alimentaire, je demande que le montant des arriérés soit modifié en conséquence.

- ❑ J'ai fait les efforts suivants pour payer les arriérés :

❑ Voir page(s) additionnelle(s) ci-jointe(s)

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

❑ Voir page(s) additionnelle(s) ci-jointe(s)

Je serai incapable de m'acquitter d'une partie ou de la totalité des arriérés parce que :

❑ Voir page(s) additionnelle(s) ci-jointe(s)

8. Demande du requérant / créancier en vue de faire modifier l'ordonnance alimentaire

- ❑ En date du _____ (aaaa/mm/jj), le montant de pension alimentaire non versée (arriérés) est de _____$. Je joins au présent document une copie d'un relevé émis par le programme d'exécution des ordonnances alimentaires.
- ❑ Je demande que le montant de la pension alimentaire soit modifié à compter du _____ (aaaa/mm/jj). Les renseignements ci-après appuient ma demande.
- ❑ Si le tribunal ordonne la modification rétroactive du montant de la pension alimentaire, je demande que le montant des arriérés soit modifié en conséquence.

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

_____

❑ Voir page(s) additionnelle(s) ci-jointe(s)

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

_____
(Signature du requérant)