

Court File Number

(Name of court)
at
Court office address

Form 8: Application (General)

Applicant(s)

Full legal name & address for service - street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address - street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Respondent(s)

Full legal name & address for service - street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address - street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

TO THE RESPONDENT(S):

A COURT CASE HAS BEEN STARTED AGAINST YOU IN THIS COURT. THE DETAILS ARE SET OUT ON THE ATTACHED PAGES.

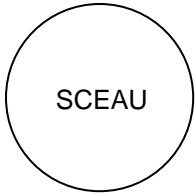
THE FIRST COURT DATE IS (date) AT a.m. p.m. or as soon as possible after that time, at: (address)

NOTE: If this is a divorce case, no date will be set unless an Answer is filed. If you have also been served with a notice of motion, there may be an earlier court date and you or your lawyer should come to court for the motion.

- THIS CASE IS ON THE FAST TRACK OF THE CASE MANAGEMENT SYSTEM. A case management judge will be assigned by the time this case first comes before a judge.
THIS CASE IS ON THE STANDARD TRACK OF THE CASE MANAGEMENT SYSTEM. No court date has been set for this case but, if you have been served with a notice of motion, it has a court date and you or your lawyer should come to court for the motion. A case management judge will not be assigned until one of the parties asks the clerk of the court to schedule a case conference or until a motion is scheduled, whichever comes first.

IF, AFTER 365 DAYS, THE CASE HAS NOT BEEN SCHEDULED FOR TRIAL, the clerk of the court will send out a warning that the case will be dismissed within 60 days unless the parties file proof that the case has been settled or one of the parties asks for a case or a settlement conference.

IF YOU WANT TO OPPOSE ANY CLAIM IN THIS CASE, you or your lawyer must prepare an Answer (Form 10 - a blank copy should be attached), serve a copy on the applicant(s) and file a copy in the court office with an Affidavit of Service (Form 6B). YOU HAVE ONLY 30 DAYS AFTER THIS APPLICATION IS SERVED ON YOU (60 DAYS IF THIS APPLICATION IS SERVED ON YOU OUTSIDE CANADA OR THE UNITED STATES) TO SERVE AND FILE AN ANSWER. IF YOU DO NOT, THE CASE WILL GO AHEAD WITHOUT YOU AND THE COURT MAY MAKE AN ORDER AND ENFORCE IT AGAINST YOU.



Numéro de dossier du greffe
-----------------------------

\_\_\_\_\_ (Nom du tribunal)  
 situé(e) au \_\_\_\_\_  
 Adresse du greffe

**Formule 8 : Requête  
(formule générale)**

**Requérant(e)(s)**

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

**Intimé(e)(s)**

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

**À L'AUX INTIMÉ(E)(S) :**

**UNE CAUSE A ÉTÉ INTRODUITE CONTRE VOUS DEVANT CE TRIBUNAL. LES PRÉCISIONS À CE SUJET FIGURENT SUR LES PAGES CI-JOINTES.**

**LA PREMIÈRE DATE D'AUDIENCE EST FIXÉE AU** (date) \_\_\_\_\_  
 À \_\_\_\_\_ (heure), ou dès que possible par la suite au : (adresse) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**REMARQUE :** S'il s'agit d'une cause de divorce, aucune date ne sera fixée à moins qu'une Défense ne soit déposée. Si un avis de motion vous a également été signifié, une date d'audience antérieure peut être fixée et vous ou votre avocat devriez vous présenter au tribunal pour l'audition de la motion.

- CETTE CAUSE EST RÉGIE PAR LA VOIE ACCÉLÉRÉE DU SYSTÈME DE GESTION DES CAUSES.** Un juge responsable de la gestion de la cause y sera affecté avant qu'un juge n'en soit saisi pour la première fois.
- CETTE CAUSE EST RÉGIE PAR LA VOIE ORDINAIRE DU SYSTÈME DE GESTION DES CAUSES.** Aucune date d'audience n'a été fixée, mais si un avis de motion vous a été signifié, il porte une date d'audience et vous ou votre avocat devriez vous présenter au tribunal pour l'audition de la motion. Un juge responsable de la gestion de la cause ne sera affecté à la cause que lorsqu'une des parties aura demandé au greffier du tribunal de fixer une date pour la tenue d'une conférence relative à la cause ou que lorsque l'audition d'une motion est fixée, selon celui de ces deux événements qui se produit le premier.

**SI LA DATE DU PROCÈS N'A PAS ÉTÉ FIXÉE APRÈS 365 JOURS,** le greffier du tribunal enverra un avertissement aux parties selon lequel la cause sera rejetée dans les 60 jours à moins qu'elles ne déposent la preuve que la cause a été réglée ou à moins que l'une d'elles ne demande la tenue d'une conférence relative à la cause ou d'une conférence en vue d'un règlement amiable.

**SI VOUS DÉSIREZ VOUS OPPOSER À UNE DEMANDE DANS LA PRÉSENTE CAUSE,** vous ou votre avocat devez préparer une Défense (formule 10 — un exemplaire devrait être joint), en signifier une copie aux requérants et en déposer une copie au greffe, accompagnée d'un Affidavit de signification (formule 6B). **VOUS NE DISEZ PAS QUE DE 30 JOURS APRÈS QUE LA PRÉSENTE REQUÊTE VOUS EST SIGNIFIÉE (60 JOURS SI ELLE VOUS EST SIGNIFIÉE À L'EXTÉRIEUR DU CANADA OU DES ÉTATS-UNIS) POUR SIGNIFIER ET DÉPOSER UNE DÉFENSE. SI VOUS NE LE FAITES PAS, LA CAUSE SE POURSUIVRA SANS VOUS ET LE TRIBUNAL PEUT RENDRE UNE ORDONNANCE ET L'EXÉCUTER CONTRE VOUS.**

Check the box of the paragraph that applies to your case

- This case includes a claim for support. It does not include a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents. You **MUST** fill out a Financial Statement (Form 13 – a blank copy attached), serve a copy on the applicant(s) and file a copy in the court office with an Affidavit of Service even if you do not answer this case.
- This case includes a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents. You **MUST** fill out a Financial Statement (Form 13.1 – a blank copy attached), serve a copy on the applicant(s) and file a copy in the court office with an Affidavit of Service even if you do not answer this case.

**IF YOU WANT TO MAKE A CLAIM OF YOUR OWN**, you or your lawyer must fill out the claim portion in the Answer, serve a copy on the applicant(s) and file a copy in the court office with an Affidavit of Service.

- If you want to make a claim for support but do not want to make a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents, you **MUST** fill out a Financial Statement (Form 13), serve a copy on the applicant(s) and file a copy in the court office.
- However, if your only claim for support is for child support in the table amount specified under the Child Support Guidelines, you do not need to fill out, serve or file a Financial Statement.
- If you want to make a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents, whether or not it includes a claim for support, you **MUST** fill out a Financial Statement (Form 13.1, not Form 13), serve a copy on the applicant(s), and file a copy in the court office.

**YOU SHOULD GET LEGAL ADVICE ABOUT THIS CASE RIGHT AWAY.** If you cannot afford a lawyer, you may be able to get help from your local Legal Aid Ontario office. (See your telephone directory under *LEGAL AID*.)

---

*Date of issue*

---

*Clerk of the court*

Cochez la case du paragraphe ci-contre qui s'applique à votre cause.

- Cette cause comprend une demande d'aliments. Elle ne comprend pas de demande portant sur des biens ni de demande portant sur la possession exclusive du foyer conjugal et de son contenu. Vous **DEVEZ** remplir un État financier (formule 13 — un exemplaire est joint), en signifier une copie aux requérants et en déposer une copie au greffe, accompagnée d'un Affidavit de signification, même si vous ne présentez pas de défense dans cette cause.
- Cette cause comprend une demande portant sur des biens ou une demande portant sur la possession exclusive du foyer conjugal et de son contenu. Vous **DEVEZ** remplir un État financier (formule 13.1 — un exemplaire est joint), en signifier une copie aux requérants et en déposer une copie au greffe, accompagnée d'un Affidavit de signification, même si vous ne présentez pas de défense dans cette cause.

**SI VOUS DÉSIREZ PRÉSENTER VOTRE PROPRE DEMANDE**, vous ou votre avocat devez remplir la section réservée à la demande dans la Défense, en signifier une copie aux requérants et en déposer une copie au greffe, accompagnée d'un Affidavit de signification.

- Si vous désirez présenter une demande d'aliments, mais non une demande portant sur des biens ou une demande portant sur la possession exclusive du foyer conjugal et de son contenu, vous **DEVEZ** remplir un État financier (formule 13), en signifier une copie aux requérants et en déposer une copie au greffe.
- Toutefois, si votre unique demande d'aliments consiste en une demande d'aliments pour les enfants dont le montant est précisé dans les tables des Lignes directrices sur les aliments pour les enfants, vous n'avez pas à remplir, à signifier ni à déposer un État financier.
- Si vous désirez présenter une demande portant sur des biens ou une demande portant sur la possession exclusive du foyer conjugal et de son contenu, qu'elle comprenne ou non une demande d'aliments, vous **DEVEZ** remplir un État financier (formule 13.1, et non pas la formule 13), en signifier une copie aux requérants et en déposer une copie au greffe.

**VOUS DEVRIEZ OBTENIR DES CONSEILS JURIDIQUES AU SUJET DE CETTE CAUSE IMMÉDIATEMENT.** Si vous n'avez pas les moyens de payer un avocat, le bureau d'Aide juridique Ontario de votre localité pourra peut-être vous aider. (*Consultez l'annuaire téléphonique sous la rubrique AIDE JURIDIQUE.*)

---

Date de délivrance

---

Greffier du tribunal

Court file number
-------------------

**FAMILY HISTORY**

**APPLICANT:** Age: \_\_\_\_\_ Birthdate: (d, m, y) \_\_\_\_\_  
 Resident in (municipality & province) \_\_\_\_\_  
 since (date) \_\_\_\_\_  
 Surname at birth: \_\_\_\_\_ Surname just before marriage: \_\_\_\_\_  
 Divorced before?  No  Yes (Place and date of previous divorce) \_\_\_\_\_

**RESPONDENT:** Age: \_\_\_\_\_ Birthdate: (d, m, y) \_\_\_\_\_  
 Resident in (municipality & province) \_\_\_\_\_  
 since (date) \_\_\_\_\_  
 Surname at birth: \_\_\_\_\_ Surname just before marriage: \_\_\_\_\_  
 Divorced before?  No  Yes (Place and date of previous divorce) \_\_\_\_\_

**RELATIONSHIP DATES:**

Married on (date) \_\_\_\_\_  Started living together on (date) \_\_\_\_\_  
 Separated on (date) \_\_\_\_\_  Never lived together  Still living together

**THE CHILD(REN)**

List all children involved in this case, even if no claim is made for these children.

Full legal name	Age	Birthdate (d, m, y)	Resident in (municipality & province)	Now Living With (name of person and relationship to child)

**PREVIOUS CASES OR AGREEMENTS**

Have the parties or the children been in a court case before?

No  Yes

Have the parties made a written agreement dealing with any matter involved in this case?

No  Yes (Give date of agreement. Indicate which of its terms are in dispute.)

Have the parties arbitrated or agreed to arbitrate any matter involved in this case?

No  Yes (Give date of agreement and family arbitration award, if any.)

**ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX****REQUÉRANT(E) :** Âge : \_\_\_\_\_ Date de naissance (j, m, a) : \_\_\_\_\_

Domicilié(e) à (municipalité et province) \_\_\_\_\_

depuis le (date) \_\_\_\_\_

Nom de famille à la naissance : \_\_\_\_\_ Nom de famille immédiatement avant le mariage : \_\_\_\_\_

Déjà divorcé(e)?  Non  Oui (Lieu et date du divorce précédent) \_\_\_\_\_**INTIMÉ(E) :** Âge : \_\_\_\_\_ Date de naissance (j, m, a) : \_\_\_\_\_

Domicilié(e) à (municipalité et province) \_\_\_\_\_

depuis le (date) \_\_\_\_\_

Nom de famille à la naissance : \_\_\_\_\_ Nom de famille immédiatement avant le mariage : \_\_\_\_\_

Déjà divorcé(e)?  Non  Oui (Lieu et date du divorce précédent) \_\_\_\_\_**LIEN AVEC L'AUTRE PARTIE :** Nous nous sommes marié(e)s (date) \_\_\_\_\_ Nous nous sommes séparé(e)s le (date) \_\_\_\_\_ Nous avons commencé à vivre ensemble le (date) \_\_\_\_\_ Nous n'avons jamais vécu ensemble  Nous vivons toujours ensemble**ENFANT(S) :**

Énumérez tous les enfants concernés dans cette cause, même si aucune demande n'est présentée à leur égard.

Nom et prénom officiels	Âge	Date de naissance (j, m, a)	Domicilié(e) à (municipalité et province)	Habite actuellement avec (nom de la personne et lien de parenté avec l'enfant)

**CAUSES OU ACCORDS ANTÉRIEURS**

Les parties ou les enfants ont-ils déjà pris part à une cause judiciaire?

 Non  Oui

Les parties ont-elles conclu un accord écrit au sujet d'une question en litige dans cette cause?

 Non  Oui (Indiquez la date de l'accord et les conditions de celui-ci qui sont en litige.)

Les parties ont-elles soumis à l'arbitrage ou convenu de soumettre à l'arbitrage une question en litige dans cette cause?

 Non  Oui (Indiquez la date de l'accord et la sentence arbitrale en droit de la famille, le cas échéant)







Court File Number

IMPORTANT FACTS SUPPORTING MY CLAIM FOR DIVORCE

Separation: The spouses have lived separate and apart since (date) \_\_\_\_\_ and
have not lived together again since that date in an unsuccessful attempt to reconcile.
have lived together again during the following period(s) in an unsuccessful attempt to
reconcile: (Give dates.)

Adultery: The respondent has committed adultery. (Give details. It is not necessary to name any other person
involved but, if you do name the other person, then you must serve this application on the other person.)

Cruelty: The respondent has treated the applicant with physical or mental cruelty of such a kind as to
make continued cohabitation intolerable. (Give details.)

IMPORTANT FACTS SUPPORTING MY OTHER CLAIM(S)

(Set out below the facts that form the legal basis for your other claim(s). Attach an additional page if you need more space.)

Put a line through any blank space left on this page. If additional space is needed, extra pages may be attached.

Date of signature

Signature of applicant

LAWYER'S CERTIFICATE

For divorce cases only

My name is: \_\_\_\_\_
and I am the applicant's lawyer in this divorce case. I certify that I have complied with the requirements of section 9 of
the Divorce Act.

Date

Signature of Lawyer



For information on accessibility of court services for
people with disability-related needs, contact:



Telephone: 416-326-2220 / 1-800-518-7901 TTY: 416-326-4012 / 1-877-425-0575

**FAITS IMPORTANTS À L'APPUI DE MA REQUÊTE EN DIVORCE**

- Séparation :** Les conjoints sont séparés depuis le (date) \_\_\_\_\_ et
- n'ont pas vécu ensemble depuis cette date dans une vaine tentative de réconciliation.
- ont vécu ensemble pendant la ou les périodes suivantes dans une vaine tentative de réconciliation : (Précisez les dates.)

\_\_\_\_\_

- Adultère :** L'intimé(e) a commis l'adultère. (Précisez. Il n'est pas nécessaire de nommer une autre personne, mais si vous le faites, vous devez alors lui signifier la présente requête.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Cruauté :** L'intimé(e) a fait preuve d'une telle cruauté physique ou mentale à l'égard du/de la requérant(e) que la cohabitation est devenue intolérable. (Précisez.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FAITS IMPORTANTS À L'APPUI DE MES AUTRES DEMANDES**

(Énoncez ci-dessous les faits qui constituent le fondement juridique de vos autres demandes. Joignez des pages supplémentaires au besoin.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page. Au besoin, joignez des feuilles supplémentaires.

\_\_\_\_\_

Date de la signature

\_\_\_\_\_

Signature du/de la requérant(e)

**ATTESTATION DE L'AVOCAT**

Causes de divorce seulement

Je m'appelle : \_\_\_\_\_

et je suis l'avocat(e) du/de la requérant(e) dans cette cause de divorce. J'atteste m'être conformé(e) aux exigences de l'article 9 de la Loi sur le divorce.

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature de l'avocat(e)



Pour de l'information sur l'accessibilité des services offerts par le tribunal  
aux personnes ayant des besoins liés à un handicap, composez :



**Téléphone : 416 326-2220 / 1 800 518-7901    ATS : 416 326-4012 / 1 877 425-0575**