

Court File Number

.....
(Name of court)

Form 23C: Affidavit for Uncontested Trial, dated

at
Court office address

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).

My name is (full legal name)

I live in (municipality & province)

and I swear/affirm that the following is true:

- I am the applicant in this case.
- There is/are (number) child(ren) from our relationship, namely:

Full Legal Name	Age	Birthdate (d, m, y)	Resident in (municipality & province)	Now living with (name of person and relationship to child)

3. I am asking for the following order:

- custody of the child(ren) named above
- access to the child(ren) named above
- support for (name of recipient(s))
- a restraining order against the respondent (name)
(date of birth)
- other (specify)

4. The respondent and I were:

- married on (date)
- separated on (date)
- started living together on (date)
- never lived together.

Numéro de dossier du greffe

.....
(Nom du tribunal)

**Formule 23C : Affidavit
pour un procès non
contesté, daté du**

situé(e) au
Adresse du greffe

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).

Je m'appelle (nom et prénom officiels)

J'habite à (municipalité et province)

et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :

- Je suis le/la requérant(e) dans cette cause.
- Il y a (nombre) enfant(s) né(s) de notre union, à savoir :

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

3. Je demande l'ordonnance suivante :

- une ordonnance de garde de l'enfant ou des enfants nommés ci-dessus
- une ordonnance accordant le droit de visite à l'enfant ou aux enfants nommés ci-dessus
- une ordonnance alimentaire pour (nom du ou des bénéficiaires)
- une ordonnance de ne pas faire contre l'intimé(e) (nom)
(date de naissance)
- autre (Précisez.)

4. L'intimé(e) et moi-même :

- nous sommes marié(e)s le (date)
- nous sommes séparé(e)s le (date)
- avons commencé à vivre ensemble le (date)
- n'avons jamais vécu ensemble.

Court File Number

CUSTODY AND ACCESS

Fill out this section if you are claiming custody of one or more of the children.

5. An order giving me custody of the child(ren) is in the best interests of the child(ren) because: (Give reasons.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. An order giving the respondent access to the children

[] is [] is not

in the best interests of the child(ren) because: (Give reasons.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. If an order for access is made, it should be:

- [] reasonable access on reasonable notice;
[] reasonable access on reasonable notice including but not limited to the terms below:
[] on the following terms:

[] every other weekend from p.m. on Friday until p.m. on Sunday or Monday, if Monday is a statutory holiday, starting on (date)

[] alternate spring breaks, starting in (year)

[] weeks during the summer vacation, to be decided by the parties before April 1 of each year.

[] one half of the winter break, starting on (date) and ending on (date) to be shared as follows:

.....
.....
.....

[] List any other special days such as religious festivals, Christmas Day, birthdays, Mother's Day, Father's Day, etc., and indicate with which person the children will be on each day. (Specify dates and times.)

.....
.....
.....

[] other (Specify.)

GARDE ET DROIT DE VISITE

Remplissez cette section si vous demandez la garde d'un ou de plusieurs des enfants.

5. Une ordonnance m'accordant la garde de l'enfant ou des enfants est dans l'intérêt véritable de ceux-ci pour les raisons suivantes : *(Donnez les raisons.)*

.....

.....

.....

.....

.....

6. Une ordonnance accordant à l'intimé(e) un droit de visite à l'enfant ou aux enfants

est n'est pas

dans l'intérêt véritable de ceux-ci pour les raisons suivantes : *(Donnez les raisons.)*

.....

.....

.....

.....

.....

7. Si une ordonnance de visite est rendue, elle devrait :

- prévoir un droit de visite raisonnable sur préavis raisonnable;
- prévoir un droit de visite raisonnable sur préavis raisonnable, notamment aux conditions ci-dessous :
- l'être aux conditions suivantes :

une fin de semaine sur deux, de heures le vendredi à heures le dimanche ou le lundi, si le lundi est un jour férié, à compter du *(date)*

une relâche du printemps sur deux, à compter de *(année)*

..... semaines pendant les vacances d'été, à déterminer par les parties avant le 1^{er} avril de chaque année.

la moitié de la relâche de l'hiver, du *(date)* au *(date)* selon la répartition suivante :

.....

.....

Dressez la liste des autres jours spéciaux tels que les festivals religieux, Noël, les anniversaires de naissance, la fête des Mères, la fête des Pères, etc., et indiquez avec quelle personne les enfants se trouveront ces jours-là. *(Précisez les dates et les heures.)*

.....

.....

autre *(Précisez.)*

.....

.....

Court File Number

CHILD SUPPORT

Fill out this section if you are claiming child support.

- 8. I am claiming support for (number) child(ren).
9. To the best of my knowledge, the source(s) of the respondent's income is/are (Check one or more boxes as circumstances require.)
- employment income at (employer's name and address)
- commissions, tips, overtime, bonuses, etc.
- self-employment as (name or nature of respondent's business)
- other (Specify.)

10. I believe that the respondent's current annual income from all income sources is \$ for the following reasons: (Give your reasons for believing the dollar amount set out.)

Dotted lines for providing reasons for the respondent's annual income.

SPOUSAL SUPPORT

Fill out this section if you are claiming support for yourself.

11. I need spousal support for the following reasons: (Give details of your financial needs.)

Dotted lines for providing details of financial needs for spousal support.

ALIMENTS POUR LES ENFANTS

Remplissez cette section si vous demandez des aliments pour les enfants.

- 8. Je demande des aliments pour (nombre) enfant(s).
9. Au mieux de ma connaissance, la/les sources de revenu de l'intimé(e) sont les suivantes : (Cochez une ou plusieurs cases, selon les circonstances.)
[] revenu d'emploi auprès de (nom et adresse de l'employeur)
[] commissions, pourboires, temps supplémentaire, primes et autres
[] travail indépendant sous le nom ou à titre de (nom ou nature de l'entreprise de l'intimé(e))
[] autre (Précisez.)

10. Je crois que le revenu actuel annuel de l'intimé(e) de toutes provenances s'élève à \$ pour les raisons suivantes : (Donnez les raisons pour lesquelles vous croyez que la somme indiquée est exacte.)

ALIMENTS POUR LE CONJOINT

Remplissez cette section si vous demandez des aliments pour vous-même.

11. J'ai besoin d'aliments pour le conjoint pour les raisons suivantes : (Précisez vos besoins financiers.)

Court File Number

RESTRAINING ORDER

Fill out this section if you are claiming a restraining order against the respondent.

12. I need an order to restrain the respondent (full legal name of person restrained)

(date of birth of person restrained) from

a) contacting or communicating directly or indirectly with the following people (full legal name and date(s) of birth of person[s] protected by this order)

Table with 2 columns: Name, Birthdate (d,m,y)

except through (name of person or agency) to arrange access to the child(ren).

except to permit access to the child(ren) (names and birthdates) on (dates/days and times)

except through or in the presence of counsel.

except through or in the presence of counsel or a clinical investigator from the Office of the Children's Lawyer, if the Children's Lawyer is appointed to represent the child(ren).

b) coming within metres yards feet of (locations and addresses)

at any time or for any purpose

except under the following conditions: (provide details of conditions, including time(s), purpose(s) of exception(s) and address(es) as applicable)

c) (any additional terms)

I need a restraining order for the following reasons:

Blank lines for providing reasons for the restraining order.

ORDONNANCE DE NE PAS FAIRE

Remplissez cette section si vous demandez une ordonnance de ne pas faire contre l'intimé(e).

12. J'ai besoin d'une ordonnance qui interdit à l'intimé(e) (nom et prénom officiels de la personne assujettie à l'ordonnance) _____, (date de naissance de la personne assujettie à l'ordonnance) _____

a) de contacter ou communiquer directement ou indirectement avec la ou les personnes suivantes (nom et prénom officiels et date de naissance de la ou des personnes que protège la présente ordonnance)

Nom	Date de naissance (j, m, a)

sauf par l'intermédiaire de (nom de la personne ou de l'organisme) _____ pour prendre les dispositions nécessaires relatives aux visites à l'enfant ou aux enfants.

sauf pour permettre les visites à l'enfant ou aux enfants (nom et date de naissance de l'enfant ou des enfants)

le/les (dates/jours et heures) _____

sauf par l'intermédiaire ou en présence de l'avocat ou des avocats.

sauf par l'intermédiaire ou en présence de l'avocat ou des avocats ou d'un agent d'enquête clinique du Bureau de l'avocat des enfants, si l'avocat des enfants a été nommé pour représenter l'enfant ou les enfants.

b) de s'approcher à une distance de moins de _____ mètres verges pieds de (endroits et adresses) _____

en tout temps ou à quelque fin que ce soit,

sauf dans les conditions suivantes : (précisez les conditions, y compris l'heure ou les heures et la/les fins de l'exception ou des exceptions et l'adresse/les adresses, le cas échéant)

c) (toutes autres conditions)

J'ai besoin d'une ordonnance de ne pas faire pour les raisons suivantes :

Court File Number

LACK OF SERVICE

Fill out this section if the respondent is not going to be served or has not been served.

NOTE: The Family Law Rules require all documents to be served on the opposing party. The court will make an order even without service, but only in very unusual circumstances such as:

- 1. An emergency situation where there is not enough time to serve documents or where serving them would put you or your child in danger or would have other serious consequences.
2. Where the court is satisfied that every effort has been made to find the other party and that it is impossible to serve him or her by any means.

13. My application/motion is not being served on the respondent for the following reasons:

Multiple horizontal lines for providing reasons for lack of service.

OTHER ISSUES

Multiple horizontal lines for listing other issues.

Put a line through any blank space left on this page.

Sworn/Affirmed before me at [line] municipality
in [line] province, state, or country
on [line] Date Commissioner for taking affidavits
(Type or print name below if signature is illegible.)

Signature
(This form is to be signed in front of a lawyer, justice of the peace, notary public or commissioner for taking affidavits.)

ABSENCE DE SIGNIFICATION

Remplissez cette section si l'intimé(e) ne fera pas ou n'a pas fait l'objet d'une signification.

REMARQUE : Les Règles en matière de droit de la famille exigent que tous les documents soient signifiés à la partie adverse. Le tribunal rendra une ordonnance même en l'absence de signification, mais seulement dans des circonstances exceptionnelles, par exemple :

- 1. Une situation d'urgence dans laquelle il n'y a pas assez de temps pour signifier les documents ou dans laquelle leur signification vous mettrait ou mettrait votre enfant en danger ou aurait d'autres conséquences graves.
2. Lorsque le tribunal est convaincu que tous les efforts possibles ont été déployés pour trouver l'autre partie et qu'il est impossible de les lui signifier d'aucune façon.

13. Je ne signifie pas ma requête/motion à l'intimé(e) pour les raisons suivantes :

Multiple horizontal lines for providing reasons.

AUTRES QUESTIONS EN LITIGE

Multiple horizontal lines for other questions in dispute.

Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page.

Declaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi à
municipalité en/à/au province, État ou pays
le date
Commissaire aux affidavits
(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)

Signature
(La présente formule doit être signée en présence d'un avocat, d'un juge de paix, d'un notaire ou d'un commissaire aux affidavits.)