|  |
| --- |
| ONTARIO |
|  |  | Numéro de dossier du greffe |
| (Nom du tribunal) | Formule 26B : Affidavit |
| **situé(e) au** |       |
|  | Adresse du greffe |  | daté du |       |
|  | pour le dépôt d’un contrat familial au tribunal |
| Bénéficiaire(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). |
|       |  |       |
|  |
| Payeur ou payeuse |
| 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 que les renseignements suivants sont véridiques :** |
| **1.** | Je joins une copie | [ ]  | d’un contrat de mariage | [ ]  | d’un accord de cohabitation |
|  | [ ]  | d’un accord de séparation | [ ]  | d’un accord de paternité |
|  | que je dépose auprès du tribunal pour que ses dispositions relatives aux aliments puissent être exécutées ou modifiées comme s’il s’agissait d’une ordonnance du tribunal. |
| **2.** | **Le contrat ou l’accord** contient les dispositions suivantes en ce qui concerne les aliments pour les enfants : |
|  | a) | (nom de la partie) |       | doit payer à | (nom de la partie) |       |
|  | des aliments pour les enfants d’un montant mensuel de |       | $ pour les enfants suivants : |
|  | (nom et date de naissance de l’enfant ou des enfants) |
|  |       |
|  | [ ]  | Ce montant inclut les dépenses spéciales suivantes : |
|  |  | **Type** | **Montant** |
|  |  |       |       | $ |
|  |  |       |       | $ |
|  |  |       |       | $ |
|  |  |       |       | $ |
|  | b) | Le montant des aliments pour les enfants se fonde sur le revenu annuel brut du payeur de |       | $. La part |
|  |  | proportionnelle des dépenses spéciales se fonde sur le revenu annuel brut du bénéficiaire de |       | $. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formule 26B:** | **Affidavit pour le dépôt d’un contrat familial au tribunal** | **(page 2)** | Numéro de dossier du greffe |
|  |  |
|  |
| **3.** | **Le contrat ou l’accord** n’a pas été annulé ou écarté par le tribunal ni modifié par entente entre les parties. |
|  devant moi à |  |  |  |
|       |  |       |  |  |  |
| municipalité |  | province, État ou pays |  |  |  |
| le |       |  |  |  |  | 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.) |
|  | date |  | *Commissaire aux affidavits(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d’imprimerie ci-dessous si la signature est illisible)* |  |  |