

Court File Number

(Name of court)

Form 34H: Affidavit of Adopting Relative or Stepparent, sworn/affirmed

at Court office address

Applicant(s) (The first letter of the applicant's surname may be used)

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) (If there is a respondent, the first letter of the respondent's surname may be used)

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:

- 1. I was born on (date of your own birth)
2. The name of the child whom I want to adopt is (Give full legal name, date of birth, sex and birth registration number if known)

Full legal name Date of birth Sex Birth registration number

- 3. I am the applicant in this adoption and am this child's
stepparent. grandparent by blood, marriage or adoption.
aunt/uncle by blood, marriage or adoption. great-aunt/great-uncle by blood, marriage or adoption.

- 4. I have made reasonable inquiries about the existence of any outstanding orders of custody of or access to the child. To the best of my knowledge,
there is no outstanding order.
the outstanding order(s) is/are as follows: (For each order, give the name of the court, date of order, name of judge, court file number and full legal name(s) of the person(s) given custody or access under the order.)

Put a line through any space left on this page.

Numéro de dossier de greffe

.....
(Nom du tribunal)

situé(e) au
Adresse du greffe

Formule 34H : Affidavit du parent adoptif ou du conjoint adoptif du père ou de la mère, déclaré sous serment/affirmé solennellement

Requérant(e)s (La première lettre du nom de famille du/de la requérant(e) peut être utilisée.)

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 (S'il y a un(e) intimé(e), la première lettre de son nom de famille peut être utilisée.)

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 né(e) le (date de naissance)
- L'enfant que je désire adopter s'appelle : (Donnez les nom et prénom officiels, la date de naissance, le sexe et le numéro d'enregistrement de la naissance, s'il est connu.)

..... Nom et prénom officiels Date de naissance Sexe Numéro d'enregistrement de la naissance
----------------------------------	----------------------------	---------------	--

- Je suis le/la requérant(e) dans cette cause d'adoption et je suis :

<input type="checkbox"/> le conjoint du père ou de la mère de l'enfant.	<input type="checkbox"/> le grand-père ou la grand-mère de l'enfant par le sang, le mariage ou l'adoption.
<input type="checkbox"/> l'oncle ou la tante de l'enfant par le sang, le mariage ou l'adoption.	<input type="checkbox"/> le grand-oncle ou la grand-tante de l'enfant par le sang, le mariage ou l'adoption.
- J'ai fait des recherches raisonnables pour savoir s'il existait des ordonnances de garde ou de droit de visite à l'égard de l'enfant. Au mieux de ma connaissance :

<input type="checkbox"/> il n'existe aucune ordonnance.
<input type="checkbox"/> l'ordonnance ou les ordonnances existantes sont les suivantes : (Pour chaque ordonnance, indiquez le nom du tribunal, la date de l'ordonnance, le nom du juge, le numéro de dossier du greffe et les nom et prénom officiels de la ou des personnes à qui est accordé la garde ou le droit de visite aux termes de l'ordonnance.)

.....

.....

.....

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

5. I have made reasonable inquiries about the existence of any person — other than the person(s) who already filed a consent — who is a “parent” of the child within the meaning of Part VII of the *Child and Family Services Act*. To the best of my knowledge,

- checkbox there is no other “parent”.
checkbox the other “parent(s)” is/are: (For each parent, state his or her full legal name, address and an explanation why a consent is not yet available.)

.....
.....

6. I have made reasonable inquiries about the existence of any other application for the adoption of this child. To the best of my knowledge,

- checkbox there has been no other adoption application with respect to this child.
checkbox the details of the other adoption application(s) are as follows: (For each application, state the name and location of the court before which the application was brought, the date of the application, the full legal name(s) of the applicant(s) and the result of the application.)

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

7. I have made reasonable inquiries whether the person(s) who filed the consent(s) in this application withdrew the consent(s) or whether a court had set aside the consent(s). To the best of my knowledge,

- checkbox no consent was withdrawn or set aside.
checkbox the details of the withdrawal or of the setting aside are as follows: (Specify details.)

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

8. The child in this adoption case

- checkbox is 7 or more years old and I have therefore offered the child a chance to get counselling about the consent. This offer of counselling
checkbox was accepted and the child received counselling.
checkbox was turned down by the child.

I also ensured that the child received independent legal advice from (lawyer’s name)

- checkbox is less than 7 years old and no counselling or independent legal advice was offered.

9. I offered the child’s parent(s) a chance to get counselling about the consent and the offer

- checkbox was accepted by (name of parent(s) who accepted offer) _____ and counselling was provided.
checkbox was turned down by (name of parent(s) who refused offer)

Put a line through any space left on this page.

5. J'ai fait des recherches raisonnables pour savoir s'il existait une personne, autre que la ou les personnes qui ont déjà déposé un consentement, qui est le «père» ou la «mère» de l'enfant au sens de la partie VII de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*. Au mieux de ma connaissance :

- il n'existe pas d'autre «père» ou «mère».
- l'autre «père» ou «mère», ou les «père et mère», sont : *(Indiquez les nom et prénom officiels et l'adresse de chaque personne ainsi que la raison pour laquelle un consentement n'est pas encore disponible.)*

.....
.....

6. J'ai fait des recherches raisonnables pour savoir s'il existait une autre requête en adoption à l'égard de cet enfant. Au mieux de ma connaissance :

- aucune autre requête en adoption n'a été présentée à l'égard de cet enfant.
- les détails de l'autre ou des autres requêtes en adoption sont les suivants : *(Pour chaque requête, indiquez les nom et lieu du tribunal devant lequel la requête a été présentée, la date de la requête, les nom et prénom officiels du/de la ou des requérant(e)s et le résultat de la requête.)*

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

7. J'ai fait des recherches raisonnables pour savoir si la ou les personnes qui ont déposé le ou les consentements visés par la présente requête ont retiré ceux-ci ou si un tribunal les a annulés. Au mieux de ma connaissance :

- aucun consentement n'a été retiré ou annulé.
- les détails du retrait ou de l'annulation sont les suivants : *(Précisez.)*

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

8. L'enfant, dans cette cause d'adoption :

- a 7 ans ou plus et je lui ai donc offert l'occasion de recevoir des conseils professionnels au sujet du consentement. Cette offre :
 - a été acceptée et l'enfant a reçu des conseils professionnels.
 - a été refusée par l'enfant.J'ai également veillé à ce que l'enfant reçoive des conseils juridiques indépendants de *(nom de l'avocat)*

- a moins de 7 ans et des conseils professionnels ou des conseils juridiques indépendants ne lui ont pas été offerts.

9. J'ai offert au père ou à la mère de l'enfant, ou aux deux, l'occasion de recevoir des conseils professionnels au sujet du consentement et mon offre :

- a été acceptée par *(nom du père ou de la mère, ou des deux, qui ont accepté l'offre)* et des conseils professionnels leur ont été fournis.
- a été refusée par *(nom du père ou de la mère, ou des deux, qui ont refusé l'offre)*

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

Court File Number

10. I also ensured that the parent(s) received independent legal advice from *(name of lawyer(s))*
-
11. To the best of my knowledge, no person has given, received or agreed to give or receive any payment or reward of any kind in connection with,
- (a) the adoption of the child;
 - (b) the child's placement for adoption;
 - (c) the giving of any consent to the child's adoption; or
 - (d) any negotiations or arrangements leading up to the child's adoption,
- except for what is permitted by the *Child and Family Services Act* and the regulations made under it.
12. I understand that once the child turns eighteen years old, he/she can apply for a copy of his/her original birth registration, if any, and a copy of his/her adoption order.
13. I understand that once the child turns nineteen years old, his/her birth parent(s) can apply for information from his/her original birth registration, if any, any substituted birth registration and his/her adoption order. This information would include the child's full legal name after adoption.
14. I understand the provisions of the *Vital Statistics Act* and the *Child and Family Services Act* related to the disclosure of adoption information.

Sworn/Affirmed before me at _____
municipality

in _____
province, state or country

on _____
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.)

10. J'ai également veillé à ce que le père ou la mère, ou les deux, reçoivent des conseils juridiques indépendants de
(nom de l'avocat ou des avocats) _____
-
11. Au mieux de ma connaissance, personne n'a fait, reçu, ni accepté de faire ou de recevoir un paiement ou une récompense de n'importe quelle sorte en ce qui concerne, selon le cas :
- a) l'adoption de l'enfant;
 - b) le placement de l'enfant en vue de son adoption;
 - c) un consentement à l'adoption de l'enfant;
 - d) des négociations entreprises ou des mesures prises dans le dessein de faire adopter l'enfant,
- à l'exclusion toutefois de ce qu'autorisent la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille* et ses règlements d'application.
12. Je comprends qu'une fois que l'enfant aura eu dix-huit ans, il pourra présenter une demande pour obtenir une copie de l'enregistrement initial de sa naissance, s'il y en a un, et une copie de l'ordonnance d'adoption rendue à son égard.
13. Je comprends qu'une fois que l'enfant aura eu dix-neuf ans, son père ou sa mère de sang ou les deux pourront présenter une demande pour obtenir des renseignements figurant dans l'enregistrement initial de naissance de l'enfant, s'il y en a un, tout enregistrement de naissance substitué et l'ordonnance d'adoption rendue à son égard. Ces renseignements comprendraient alors les nom et prénom officiels de l'enfant après l'adoption.
14. Je comprends les dispositions de la *Loi sur les statistiques de l'état civil* et de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille* portant sur la divulgation de renseignements sur l'adoption.

Déclaré 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.)