|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ministry of the Attorney General | Court Services Division | Request to Pay Money into or out of Court – Family  |
| **Court File No.** |       |
| **To the Accountant of the Superior Court of Justice or the Clerk of the Family Court:** |
| **My name is** |       | . |
|  | (Full name) |  |
| **I live at** |       | . |
|  | (Address (street and number, unit, municipality, province, and postal code)) |
| **I wish to have money:** | [ ]  | paid into court. I have completed Section A below. |
|  | [ ]  | paid out of court. I have completed Section B below. |
|  |
| **Section A: Request to pay money into court** |
| [ ]  | I am paying money into court because a judge ordered me to. A copy of the court order stamped with the court’s red seal is attached. |
|  |  |  |       |
| Signature |  |  | Date |
| \* *A request to pay into court does not need to be sworn/affirmed before a commissioner for taking affidavits*. |
| **Section B: Request to have money paid out of court and supporting affidavit** |
| **For payments that are to be made based on a court order:** |
| I ask that $ |       | be paid out to: |
| [ ]  | me (payment will be sent to the address above); or |
| [ ]  |       | , who lives at |       |
|  | (Name of other person named in court order) |  | (Address (street and number, unit, municipality, province, and postal code)) |
| [ ]  | I confirm that the time for seeking an appeal of the order has ended and that there is no appeal outstanding that has not yet been resolved. |
| A certified or original copy of the court order is attached. |
| **For payments that are based on the consent of the parties:** |
| I agree that $ |       | will be paid to: |
| [ ]  | me (payment will be sent to the address above); or |
| [ ]  |       | , who lives at |       |
|  | (Name of other person who will receive the funds) |  | (Address (street and number, unit, municipality, province, and postal code)) |
| [ ]  | I confirm that neither myself nor the person who is to receive the payment is a special party or a child who is under the age of 18. |
| Attach a copy of photo identification for yourself to this form, as well as proof of your date of birth and current address. |
| Sworn/Affirmed before me at |  |  |  |  |
|  | (Municipality) |  |  |  |
| in |  |  |  |  |
|  | (Province, state or country) |  |  | Signature |
| on |  | , 20 |  |  |  |  |  | (This form is to be signed in front of a lawyer, justice of the peace, notary public or commissioner for taking affidavits.) |
|  |  |  |  |  | Commissioner for taking affidavits |  |  |  |
|  | (Type or print name below if signature is illegible.) |  |  |  |
|  |
| **WARNING:** | **IT IS AN OFFENCE UNDER THE *CRIMINAL CODE* TO KNOWINGLY SWEAR OR AFFIRM A FALSE AFFIDAVIT.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ministère du Procureur générale | Division des services aux tribunaux | Demande de consignation d'une somme d'argent au tribunal ou de versement d'une somme consignée – Droit de la famille |
| **Dossier du tribunal no** |       |
| **À l'attention du comptable de la Cour supérieure de justice ou du greffier de la Cour des petites créances :** |
| **Je m'appelle** |       | . |
|  | (Nom au complet) |  |
| **Je réside à/au** |       | . |
|  | (Adresse (rue, numéro, appartement, municipalité, province et code postal)) |
| **J'aimerais :** | [ ]  | consigner une somme d'argent au tribunal. J'ai rempli la Section A ci-dessous. |
|  | [ ]  | verser une somme consignée. J'ai rempli la Section B ci-dessous. |
|  |
| **Section A: Demande de consignation d'une somme d'argent au tribunal** |
| [ ]  | Je consigne une somme d'argent au tribunal, car un juge m'a ordonné de le faire. Une copie de l'ordonnance judiciaire est jointe en annexe. |
|  |  |  |       |
| Signature |  |  | Date |
| *\* La demande de consignation ne doit pas être souscrite devant un commissaire aux affidavits.* |
| **Section B: Demande de versement d'une somme consignée et affidavit à l'appui** |
| **Pour des versements aux termes d'une ordonnance judiciaire :** |
| Je demande que la somme de |       | $ soit versée à, selon le cas : |
| [ ]  | moi-même (le paiement sera envoyé à l'adresse ci-dessus), |
| [ ]  |       | qui réside à/au : |       |
|  | (Nom de l'autre personne désignée dans l'ordonnance judiciaire) |  | (Adresse (rue, numéro, appartement, municipalité, province et code postal)) |
| [ ]  | Je confirme que le délai imparti pour interjeter appel s'est écoulé et qu'il n'y a pas d'appel pendant. |
| Une copie certifiée conforme de l'ordonnance judiciaire est jointe en annexe. |
| **Pour des versements selon le consentement des parties :** |
| Je consens à ce que la somme de |       | $ soit versée à, selon le cas : |
| [ ]  | moi-même (le paiement sera envoyé à l'adresse ci-dessus), |
| [ ]  |       | qui réside à/au : |       |
|  | (Nom de l'autre personne qui recevra les fonds) |  | (Adresse (rue, numéro, appartement, municipalité, province et code postal)) |
| [ ]  | Je confirme que ni la partie ni l'auteur de la demande n'est une partie spéciale ou un enfant de moins de 18 ans. |
| Veuillez joindre à la présente formule une copie d'une pièce d'identité avec photo de vous-même, ainsi que la preuve de votre date de naissance et de votre adresse. |
| Juré/affirmé solennellement devant moi à |  |  |  |  |
|  | (Municipalité) |  |  |  |
| en |  |  |  |  |
|  | (Province, état ou pays) |  |  | Signature |
| le |  | 20 |  |  |  |  |  | (La présente formule doit être signée devant un avocat, un juge de paix, un notaire ou un commissaire aux affidavits.) |
|  |  |  |  |  | Commissaire aux affidavits |  |  |
|  | (Dactylographier ou écrire le nom ci-dessous si la signature est illisible.) |  |  |
|  |
| **ATTENTION :** | **FAIRE DES DÉCLARATIONS MENSONGÈRES DANS UN AFFIDAVIT SOUSCRIT SOUS SERMENT OU AFFIRMATION SOLENNELLE CONSTITUE UNE INFRACTION AU *CODE CRIMINEL*.** |