

**Formule 8B***Loi sur les tribunaux judiciaires***REQUÊTE (PROTECTION D'UN ENFANT ET RÉVISION DE STATUT)**

situé(e) au

\_\_\_\_\_  
*(Nom du tribunal)*\_\_\_\_\_  
*Adresse du greffe*

Numéro de dossier du greffe

**Formule 8B : Requête  
(protection d'un enfant  
et révision de statut)****Requérant(e)(s)** *(Dans la plupart des causes, le/la requérant(e) sera une société d'aide à l'enfance.)*

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)** *(Dans la plupart des causes, l'intimé(e) sera un « père » ou une « mère » au sens de l'article 37 de la Loi sur les services à l'enfance et à la famille.)*

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).

**Avocat des enfants**

Nom et adresse de la personne qui représente l'avocat(e) des enfants aux fins de signification (numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant)) et nom de la personne représentée.

**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)*

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.

**SI VOUS DÉSIREZ VOUS OPPOSER À UNE DEMANDE DANS CETTE CAUSE, vous ou votre avocat devez préparer une Défense** (formule 10 - un exemplaire devrait être joint), en signifier une copie à la société d'aide à l'enfance et à toutes les autres parties et en déposer une copie au greffe, accompagnée d'un *Affidavit de signification* (formule 6B). **VOUS NE DISEPOSEZ 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.**Cocher la case ci-contre s'il y a lieu La société d'aide à l'enfance demande également des aliments pour les enfants. Vous **DEVEZ** remplir un *État financier* (formule 13 - un exemplaire est joint), en signifier une copie à la société et en déposer une copie au greffe, accompagnée d'un *Affidavit de signification*, même si vous ne présentez pas de défense dans cette cause.

Suite au verso →

Formule 8B : Requête (protection d'un enfant et révision de statut) (page 2)

Numéro de dossier du greffe .....

**AVERTISSEMENT :** Les règles de gestion des causes s'appliquent à cette cause, qui est donc régie par un calendrier. D'après ce calendrier, les étapes suivantes doivent être menées à bien dans les délais indiqués à compter de l'introduction de la cause :

Signification et dépôt des défenses et des programmes de soins.....	30 jours	Conférence en vue d'un règlement amiable.....	80 jours
Audience sur les soins et la garde temporaires.....	35 jours	Audience.....	120 jours

**Vous devriez songer à 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 de votre localité pourra peut-être vous aider. (Consultez l'annuaire téléphonique sous la rubrique AIDE JURIDIQUE).

---

*Date de délivrance*


---

*Greffier du tribunal*

*Suite à la page suivante →*

Formule 8B : Requête (protection d'un enfant et révision de statut) (page 3)

Numéro de dossier du greffe .....

ENFANT(S) : (Énumérez tous les enfants concernés dans cette cause.)

Nom et prénom officiels de l'enfant	Date de naissance	Âge	Sexe	Nom et prénom officiels de la mère	Nom et prénom officiels du père	Religion de l'enfant	Statut de l'enfant autochtone

**DEMANDE DU/DE LA REQUÉRANT(E)****REMARQUE :** S'il s'agit d'une requête en révision de statut, biffez le point 1 et passez immédiatement au point 2.

1. La société d'aide à l'enfance demande au tribunal de faire une constatation aux termes de la partie III de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille* selon laquelle l'enfant ou les enfants nommés dans la présente requête ont besoin de protection pour les raisons suivantes :

(Cochez la ou les cases appropriées, en biffant dans chaque paragraphe coché les parties du texte qui ne sont pas pertinentes.)

- l'enfant ou les enfants ont subi des maux physiques infligés par la personne qui en est responsable ou causés par :
- le défaut de cette personne de leur fournir des soins, de subvenir à leurs besoins, de les surveiller ou de les protéger [sous-alinéa 37(2)a)(i)].
  - la négligence habituelle de cette personne pour ce qui est de leur fournir des soins, de subvenir à leurs besoins, de les surveiller ou de les protéger [sous-alinéa 37(2)a)(ii)].
- l'enfant ou les enfants risquent vraisemblablement de subir des maux physiques infligés par la personne qui en est responsable ou causés par :
- le défaut de cette personne de leur fournir des soins, de subvenir à leurs besoins, de les surveiller ou de les protéger [sous-alinéa 37(2)b)(i)].
  - la négligence habituelle de cette personne pour ce qui est de leur fournir des soins, de subvenir à leurs besoins, de les surveiller ou de les protéger [sous-alinéa 37(2)b)(ii)].
- l'enfant ou les enfants ont subi une atteinte aux moeurs ou ont été exploités sexuellement par la personne qui en est responsable ou par une autre personne et la personne qui en est responsable sait ou devrait savoir qu'il existe des dangers d'atteinte aux moeurs ou d'exploitation sexuelle et ne les protège pas [alinéa 37(2)c)].
- l'enfant ou les enfants risquent vraisemblablement de subir une atteinte aux moeurs ou d'être exploités sexuellement par la personne qui en est responsable ou par une autre personne et la personne qui en est responsable sait ou devrait savoir qu'il existe des dangers d'atteinte aux moeurs ou d'exploitation sexuelle et ne les protège pas [alinéa 37(2)d)].
- l'enfant ou les enfants ont besoin d'un traitement médical en vue de guérir, de prévenir ou de soulager des maux physiques ou leur douleur, et leur père ou leur mère ou la personne qui en est responsable ne fournit pas le traitement, refuse ou n'est pas en mesure de donner son consentement à ce traitement, ou n'est pas disponible pour le faire [alinéa 37(2)e)].
- l'enfant ou les enfants ont subi des maux affectifs qui se traduisent par un grave sentiment d'angoisse, un état dépressif grave, un fort repliement sur soi, un comportement autodestructeur ou agressif marqué ou un important retard dans leur développement, et il existe des motifs raisonnables de croire que les maux affectifs qu'ils ont subis résultent des actes, du défaut d'agir ou de la négligence habituelle de leur père ou de leur mère ou de la personne qui en est responsable [alinéa 37(2)f)].
- l'enfant ou les enfants ont subi des maux affectifs qui se traduisent par un grave sentiment d'angoisse, un état dépressif grave, un fort repliement sur soi, un comportement autodestructeur ou agressif marqué ou un important retard dans leur développement, et leur père ou leur mère ou la personne qui en est responsable ne fournit pas des services ou un traitement afin de remédier à ces maux ou de les soulager, refuse ou n'est pas en mesure de donner son consentement à ce traitement ou ces services, ou n'est pas disponible pour le faire [alinéa 37(2)f.1)].
- l'enfant ou les enfants risquent vraisemblablement de subir des maux affectifs qui se traduisent par un grave sentiment d'angoisse, un état dépressif grave, un fort repliement sur soi, un comportement autodestructeur ou agressif marqué ou un important retard dans leur développement, qui résultent des actes, du défaut d'agir ou de la négligence habituelle de leur père ou de leur mère ou de la personne qui en est responsable [alinéa 37(2)g)].
- l'enfant ou les enfants risquent vraisemblablement de subir des maux affectifs qui se traduisent par un grave sentiment d'angoisse, un état dépressif grave, un fort repliement sur soi, un comportement autodestructeur ou agressif marqué ou un important retard dans leur développement, et leur père ou leur mère ou la personne qui en est responsable ne fournit pas des services ou un traitement afin de prévenir ces maux, refuse ou n'est pas en mesure de donner son consentement à ce traitement ou ces services, ou n'est pas disponible pour le faire [alinéa 37(2)g.1)].

Suite au verso →

Formule 8B : Requête (protection d'un enfant et révision de statut) (page 4)

Numéro de dossier du greffe .....

- l'état mental ou affectif ou de développement de l'enfant ou des enfants risque, s'il n'y est pas remédié, de porter gravement atteinte à leur développement, et leur père ou leur mère ou la personne qui en est responsable ne fournit pas un traitement afin de remédier à cet état ou de le soulager, refuse ou n'est pas en mesure de donner son consentement à ce traitement, ou n'est pas disponible pour le faire [alinéa 37(2)h)].
- l'enfant ou les enfants ont été abandonnés [alinéa 37(2)i)].
- le père ou la mère de l'enfant ou des enfants est décédé ou ne peut pas exercer ses droits de garde sur eux et n'a pas pris de mesures suffisantes relativement à leur garde et aux soins à leur fournir [alinéa 37(2)j)].
- l'enfant ou les enfants sont placés dans un établissement et leur père ou leur mère refuse d'en assumer à nouveau la garde et de leur fournir des soins, n'est pas en mesure de le faire ou n'y consent pas [alinéa 37(2)k)].
- l'enfant ou les enfants ont moins de 12 ans et ont tué ou gravement blessé une autre personne ou ont causé des dommages importants aux biens d'une autre personne et doivent subir un traitement ou recevoir des services pour empêcher la répétition de ces actes, et leur père ou leur mère ou la personne qui en est responsable ne fournit pas ce traitement ou ces services, refuse ou n'est pas en mesure de donner son consentement à ce traitement ou ces services, ou n'est pas disponible pour le faire [alinéa 37(2)l)].
- l'enfant ou les enfants ont moins de 12 ans et ont, à plusieurs reprises, blessé une autre personne ou causé une perte ou des dommages aux biens d'une autre personne, avec l'encouragement de la personne qui en est responsable ou en raison du défaut ou de l'incapacité de cette personne de les surveiller convenablement [alinéa 37(2)m)].
- le père ou la mère de l'enfant ou des enfants n'est pas en mesure de leur fournir des soins et ils sont amenés devant le tribunal avec le consentement de leur père ou de leur mère, et, s'ils sont âgés de 12 ans ou plus, avec leur propre consentement, afin d'être traités comme le prévoit la partie III de la Loi sur les services à l'enfance et à la famille [alinéa 37(2)n)].

## 2. Le/la requérant(e) demande une ordonnance :

- pour que l'enfant ou les enfants soient placés chez (*nom du gardien*)  
sous la surveillance de (*raison sociale de la société chargée de la surveillance*)  
pendant ..... mois, aux conditions énoncées à l'annexe figurant à la page 6 de la présente formule de requête.
- pour que l'enfant ou les enfants deviennent des pupilles de (*raison sociale de la société*)  
pendant ..... mois.
- pour que l'enfant ou les enfants deviennent des pupilles de (*raison sociale de la société*)  
pendant ..... mois, puis qu'ils soient retournés chez (*nom du gardien*)  
sous la surveillance de (*raison sociale de la société chargée de la surveillance*)  
pendant ..... mois, aux conditions énoncées à l'annexe figurant à la page 6 de la présente formule de requête.
- pour que l'enfant ou les enfants deviennent des pupilles de la Couronne et soient confiés aux soins de (*raison sociale de la société chargée d'assurer les soins*)
- pour que (*nom de l'aide familiale*)  
soit autorisée à rester dans les locaux situés au (*adresse des locaux où l'aide familiale est placée*)  
jusqu'au (*date*) ..... ou jusqu'à ce que la personne qui a droit à la garde de l'enfant ou des enfants revienne prendre soin d'eux, selon la première de ces éventualités.
- pour que soit accordé le droit de visite, selon les modalités suivantes : (*Donnez des précisions sur l'ordonnance demandée, y compris toute demande d'ordonnance de ne pas faire visée à l'article 80 de la Loi sur les services à l'enfance et à la famille.*)
- pour que soient versés des aliments pendant que l'enfant ou les enfants reçoivent des soins, selon les modalités suivantes :
- pour que soient accordés des dépens.
- (*Autre, précisez.*)

Suite à la page suivante →

Formule 8B : Requête (protection d'un enfant et révision de statut) (page 5)

Numéro de dossier du greffe .....

3. Au mieux de la connaissance du/de la requérant(e), l'enfant ou les enfants
- n'ont jamais été confiés aux soins d'une société aux termes d'un accord extrajudiciaire.
- ont été confiés aux soins d'une société aux termes d'un accord extrajudiciaire. Précisez : *(Indiquez le nombre de fois que chaque enfant a été confié aux soins d'une société, le moment où les soins ont débuté et la durée des soins.)*
4. Au mieux de la connaissance du/de la requérant(e), les parties ou l'enfant ou les enfants  ont déjà  n'ont jamais pris part à une cause judiciaire portant sur leur surveillance, leur tutelle ou leur garde ou le droit de visite à leur égard. *(Si vous avez coché la première case, joignez un résumé de la cause - formule 8E.)*
5. Les parties  ont  n'ont pas conclu d'accord écrit au sujet d'une question soulevée dans cette cause. *(Si vous avez coché la première case, indiquez la date de l'accord et les conditions de celle-ci qui sont en litige. Joignez des pages supplémentaires au besoin.)*
6. Voici un bref résumé des faits sur lesquels la société se fonde dans la présente requête. *(Énoncez les faits sous forme de paragraphes numérotés. Au besoin, joignez des pages supplémentaires, mais assurez-vous de dater et de signer chacune d'elles.)*

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

---



---

Date de la signature

---

Signature

---

Si le/la requérant(e) est une société d'aide à l'enfance, indiquez la charge ou le poste du/de la signataire.

---

Ecrivez le nom en caractères d'imprimerie ou dactylographiez-le.

Suite au verso →

Formule 8B : Requête (protection d'un enfant et révision de statut) (page 6)

Numéro de dossier du greffe .....

**ANNEXE**

Les conditions que le/la requérant(e) envisage pour la surveillance de l'enfant ou des enfants sont les suivantes : (Énoncez les conditions sous forme de paragraphes numérotés. Ne rien écrire sur cette page si aucune surveillance n'est demandée.)

(3) La formule 17D du Règlement est modifiée par suppression de «*Si vous n'avez pas présenté d'offre de règlement, vous devez en présenter une ici. Si vous n'avez pas suffisamment de renseignements au sujet de toutes les questions en litige, vous devez présenter une offre partielle sur les questions en litige au sujet desquelles vous avez suffisamment de renseignements.*» dans la remarque qui suit le numéro 19 de la section 4.

(4) La formule 33B du Règlement est abrogée et remplacée par ce qui suit :

**Formule 33B**

*Loi sur les tribunaux judiciaires*

**PROGRAMME DE SOINS D'UN OU DE PLUSIEURS ENFANTS**

Numéro de dossier du greffe

(Nom du tribunal)

---

situé(e) au \_\_\_\_\_

Adresse du greffe

**Formule 33B : Programme de soins d'un ou de plusieurs enfants (société d'aide à l'enfance)**

**Requérant(e)(s)** *[Dans la plupart des causes, le/la requérant(e) sera une société d'aide à l'enfance.]*

<i>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).</i>	<i>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).</i>
--	---

**Intimé(e)(s)** *[Dans la plupart des causes, l'intimé(e) sera un « père » ou une « mère » au sens de l'article 37 de la Loi sur les services à l'enfance et à la famille.]*

<i>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).</i>	<i>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).</i>
--	---

**Avocat des enfants**

*Nom et adresse de la personne qui représente l'avocat(e) des enfants aux fins de signification (numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant)) et nom de la personne représentée.*

*Ne remplissez que les points applicables et biffez les autres.*

1. Je m'appelle/Nous nous appelons *(nom et prénom officiels)* ..... et je suis/nous sommes *(indiquez le poste que vous occupez à la société d'aide à l'enfance)* .....

2. L'enfant ou les enfants dans cette cause s'appellent :

Nom et prénom officiels de l'enfant	Date de naissance	Sexe

3.  Après que le tribunal conclut que l'enfant ou les enfants ont besoin de protection aux termes de la partie III de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*, je demande/nous demandons au tribunal de rendre une ordonnance.

Le tribunal a déjà conclu le *(date)* ..... que l'enfant ou les enfants avaient besoin de protection aux termes de la partie III de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille* et il a rendu une ordonnance le *(date)* ..... Je demande/Nous demandons maintenant au tribunal de rendre une autre ordonnance.

Les éléments de la nouvelle ordonnance demandée au tribunal sont les suivants : *(Donnez les éléments de cette ordonnance. Si vous désirez qu'elle comprenne une surveillance par la société d'aide à l'enfance, précisez-en les conditions.)*

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

*Suite au verso →*

Formule 33B : Programme de soins d'un ou de plusieurs enfants (page 2)

Numéro de dossier du greffe .....

- 
4. Les services dont la famille et l'enfant ou les enfants ont besoin et qui leur seront fournis sont les suivants: *(Décrivez les services en question, qui en a besoin et qui les fournira.)*
5. La société d'aide à l'enfance s'attend à ce que l'intimé(e) ou les intimé(e)s respectent certaines conditions avant qu'elle ne puisse décider que la surveillance ou la tutelle de l'enfant ou des enfants n'est plus nécessaire. La violation de ces conditions pourrait entraîner des conséquences très graves. Les conditions sont les suivantes : *(Énoncez les conditions et le délai prévu pour les respecter.)*

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

*Suite à la page suivante →*

Formule 33B : Programme de soins d'un ou de plusieurs enfants (page 3)

Numéro de dossier du greffe .....

- 
6. L'enfant ou les enfants ne peuvent pas être adéquatement protégés pendant qu'ils sont confiés aux soins de l'intimé(e) ou des intimé(e)s parce que : *(Indiquez les raisons.)*
7. Les efforts suivants ont été déployés dans le passé pour protéger l'enfant ou les enfants pendant qu'ils étaient confiés aux soins de l'intimé(e) ou des intimé(e)s : *(Décrivez les efforts déployés. S'il n'y en a pas eu, expliquez pourquoi.)*
8. Les efforts suivants sont prévus pour maintenir l'enfant ou les enfants en contact avec l'intimé(e) ou les intimé(e)s : *(Décrivez les efforts prévus. Écrivez « Néant » si vous n'en prévoyez pas.)*

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

Suite au verso →

Formule 33B : Programme de soins d'un ou de plusieurs enfants (page 4)

Numéro de dossier du greffe .....

9. La société d'aide à l'enfance a soustrait l'enfant ou les enfants aux soins de l'intimé(e) ou des intimé(e)s et envisage que ce soit
- à titre temporaire.
  - en permanence, et la société d'aide à l'enfance  a déployé  déploie les efforts suivants pour le placement stable et à long terme de l'enfant ou des enfants :

10. Le présent programme de soins a été signifié et des précisions à son sujet ont été données à l'intimé(e) ou aux intimé(e)s et autres personnes nommées ci-dessous :

Écrivez en caractères d'imprimerie le nom de la personne à qui le programme a été expliqué	Écrivez en caractères d'imprimerie le nom de la personne qui a expliqué le programme	Date de l'explication

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

\_\_\_\_\_

*Date de la signature*

\_\_\_\_\_

*Signature*

\_\_\_\_\_

*Date de la signature*

\_\_\_\_\_

*Signature*

**Formule 33B.1**

*Loi sur les tribunaux judiciaires*

**DÉFENSE ET PROGRAMME DE SOINS**

\_\_\_\_\_ (Nom du tribunal) Numéro de dossier du greffe  
.....

situé(e) au \_\_\_\_\_ (Adresse du greffe) **Formule 33B.1 : Défense et  
programme de soins  
(parties autres que la société  
d'aide à l'enfance)**

**Requérant(e)s**

<i>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).</i>	<i>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).</i>

**Intimé(e)s**

<i>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).</i>	<i>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).</i>

**Avocat des enfants**

*Nom et adresse aux fins de signification de la personne qui représente l'avocat des enfants — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique et nom de la personne représentée.*

**À TOUTES LES PARTIES :**

*Si vous présentez une demande contre une personne qui n'est pas le/la requérant(e), indiquez les nom et adresse de la personne ici.*  
**ET À :** (nom et prénom officiels)....., **intimé(e) joint(e),**  
**du** (adresse aux fins de signification).....

**Vous devez remplir, signifier, déposer et mettre à jour la présente formule si des changements importants concernant l'enfant ou les enfants interviennent après que vous l'avez signée.**

**Si vous êtes le ou la requérant(e), ne remplissez ni la partie 2, ni la partie 3, ni la partie 5 de la présente formule.**

Je m'appelle/Nous nous appelons (nom et prénom officiels).....  
 et je suis/nous sommes (indiquez votre lien par rapport à l'enfant ou aux enfants) .....

Suite au verso →

Formule 33B.1 : Défense et programme de soins  
(parties autres qu'une société d'aide à l'enfance) (page 2)

Numéro de dossier du greffe .....

— PARTIE I —

1. L'enfant ou les enfants dans cette cause s'appellent :

Nom et prénom officiels de l'enfant	Date de naissance	Âge	Sexe	Nom et prénom officiels de la mère	Nom et prénom officiels du père	Religion de l'enfant	Statut de l'enfant autochtone

2. Les personnes suivantes ont assumé la garde de l'enfant ou des enfants et leur ont fourni des soins au cours de l'année dernière :

Nom et prénom de l'enfant	Nom de l'autre ou des autres fournisseurs de soins	Durée passée avec le ou les fournisseurs de soins (du j, m, a au j, m, a)

.. Suite à la page suivante →

Formule 33B.1 : Défense et programme de soins  
(parties autres qu'une société d'aide à l'enfance) (page 3)

Numéro de dossier du greffe .....

— PARTIE 2 —

3. S'il s'agit d'une requête en protection d'un enfant, remplissez la présente partie, puis passez à la partie 4. (S'il s'agit d'une révision de statut, remplissez la partie 3, puis passez à la partie 4.)

(Cochez la ou les cases appropriées.)

- Je suis/Nous sommes d'accord avec les faits suivants énoncés au point 6 de la requête. (Reportez-vous au(x) paragraphe(s) numéroté(s) sous le point 6 de la requête.)

- Je ne suis/Nous ne sommes pas d'accord avec les faits suivants énoncés au point 6 de la requête. (Reportez-vous au(x) paragraphe(s) numéroté(s) sous le point 6 de la requête.)

**REMARQUE :** Si vous avez l'intention de contester la position de la société d'aide à l'enfance à l'audience sur les soins et la garde temporaires, un affidavit rédigé selon la formule 14 **DOIT** également être signifié aux parties et déposé auprès du tribunal.

(Joignez des pages supplémentaires au besoin et numérotez-les.)

Suite au verso →

Formule 33B.1 : Défense et programme de soins  
(parties autres qu'une société d'aide à l'enfance) (page 4)

Numéro de dossier du greffe .....

— PARTIE 3 —

4. S'il s'agit d'une révision de statut, remplissez la présente partie puis passez à la partie 4. (S'il s'agit d'une requête en protection, remplissez la partie 2 puis passez à la partie 4.)

(Cochez la ou les cases appropriées.)

- Je suis/Nous sommes d'accord avec les faits suivants énoncés au point 6 de la requête. (Reportez-vous au(x) paragraphe(s) numéroté(s) sous le point 6 de la requête.)

- Je ne suis/Nous ne sommes pas d'accord avec les faits suivants énoncés au point 6 de la requête. (Reportez-vous au(x) paragraphe(s) numéroté(s) sous le point 6 de la requête.)

(Joignez des pages supplémentaires au besoin et numérotez-les.)

Suite à la page suivante →

Formule 33B.1 : Défense et programme de soins  
(parties autres qu'une société d'aide à l'enfance) (page 5)

Numéro de dossier du greffe .....

— PARTIE 4 —

5. Quel placement et quelles conditions de placement seraient à votre avis dans l'intérêt véritable de l'enfant ou des enfants? (*Vous devez au moins inclure dans votre programme de soins les renseignements suivants. Si votre programme est différent pour un enfant particulier, remplissez un programme distinct pour celui-ci.*)
- a) Où habiterez-vous?
  - b) Qui habitera avec vous, le cas échéant?
  - c) Où l'enfant ou les enfants habiteront-ils?
  - d) À quelle école ou garderie iront l'enfant ou les enfants?
  - e) Quels jours et aux quelles heures l'enfant ou les enfants seront-ils à l'école ou en garderie?
  - f) Êtes-vous inscrit(e) à l'école ou auprès d'un service de consultation?
  - g) Si vous êtes inscrit(e) auprès d'un service de consultation, où est-il situé?
  - h) À quels services de soutien ferez-vous appel pour l'enfant ou les enfants?
  - i) Bénéficiez-vous d'un soutien familial?
  - j) Si vous bénéficiez d'un soutien familial, qui vous aidera et de quelle façon?
  - k) Quelles seront les activités de l'enfant ou des enfants?
  - l) Quelle sera votre source de revenu?
  - m) Avez-vous un emploi ou faites-vous des études?
  - n) Si vous avez un emploi ou faites des études, quels en sont les détails, y compris les jours et les heures où vous travaillez ou suivez des cours, et qui s'occupera de votre enfant ou de vos enfants pendant ce temps-là?
- o) Indiquez pourquoi vous estimez que ce programme serait dans l'intérêt véritable de l'enfant ou des enfants.

(Joignez des pages supplémentaires au besoin et numérotez-les.)

Suite au verso →

Formule 33B.1 : Défense et programme de soins  
(parties autres qu'une société d'aide à l'enfance) (page 6)

Numéro de dossier du greffe .....

6. Les personnes suivantes disposent de renseignements qui appuient mon programme :

Nom	Renseignements

*(Joignez des pages supplémentaires au besoin et numérotez-les.)*

*Suite à la page suivante →*

Formule 33B.1 : Défense et programme de soins  
(parties autres qu'une société d'aide à l'enfance) (page 7)

Numéro de dossier du greffe .....

— PARTIE 5 —

**Demandes de l'intimé(e) ou des intimé(e)s**

*(Remplissez une page distincte pour chaque personne contre laquelle vous présentez vos demandes.)*

**7. LA PRÉSENTE DEMANDE EST PRÉSENTÉE CONTRE**

- LA SOCIÉTÉ D'AIDE À L'ENFANCE (OU UN AUTRE REQUÉRANT)
- UNE PARTIE JOINTE, soit (nom et prénom officiels) .....

*(Si votre demande est présentée contre une partie jointe, assurez-vous que son nom figure à la page 1 de la présente formule.)*

**8. JE DEMANDE AU TRIBUNAL CE QUI SUIT :**

*(Les demandes ci-dessous comprennent les demandes d'ordonnance temporaire.)*

Demandes portant sur la protection d'un ou de plusieurs enfants	
40	<input type="checkbox"/> le droit de visite
41	<input type="checkbox"/> une ordonnance de protection moindre
42	<input type="checkbox"/> leur retour à mes/nos soins
43	<input type="checkbox"/> leur placement sous les soins de (nom) .....
44	<input type="checkbox"/> leur placement en tant que pupilles de la société d'aide à l'enfance pendant ..... mois
45	<input type="checkbox"/> la surveillance de mes/nos enfants par la société
<hr/>	
30	<input type="checkbox"/> les dépens
50	<input type="checkbox"/> (Autre; précisez.)

Donnez des précisions sur l'ordonnance que vous demandez au tribunal. *(Indiquez notamment le nom de l'enfant ou des enfants à l'égard desquels la garde ou le droit de visite est demandé.)*

**FAITS IMPORTANTS À L'APPUI DE MES/NOS DEMANDES**

*(Sous forme de paragraphes numérotés, énoncez les faits qui constituent le fondement juridique de vos demandes. Joignez des pages supplémentaires au besoin et numérotez-les.)*

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

\_\_\_\_\_ *Date de la signature*

\_\_\_\_\_ *Signature*

\_\_\_\_\_ *Date de la signature*

\_\_\_\_\_ *Signature*

**(5) La formule 33C du Règlement est modifiée par adjonction du paragraphe suivant :**

4.1 Les faits importants suivants qui se rapportent à l'intérêt véritable de l'enfant ou des enfants se sont produits depuis la date à laquelle la présente requête a été introduite :

**(6) La formule 33D du Règlement est modifiée comme suit :**

- a) par suppression de «*Énumérez les faits qui ont trait aux préoccupations soulevées par le tribunal lorsqu'il a rendu l'ordonnance.*» au paragraphe 4;
- b) par suppression de «*Dans le cas où l'ordonnance sur laquelle vous vous entendez tous soustrairait l'enfant ou les enfants aux soins de la personne qui s'en occupait avant que la présente révision de statut ne débute, expliquez pour quelles raisons des mesures moins perturbatrices ne suffiraient pas à protéger l'enfant ou les enfants.*» au paragraphe 5.

**(7) La formule 34B du Règlement est abrogée et remplacée par ce qui suit :**

**Formule 34B**

*Loi sur les tribunaux judiciaires*

**CONSENTEMENT D'UNE PERSONNE AUTRE QUE LE PÈRE  
OU LA MÈRE À L'ADOPTION PAR LE CONJOINT**

	Numéro de dossier du greffe .....
(Nom du tribunal)	<b>Formule 34B :</b>
situé(e) au _____	<b>Consentement d'une</b>
Adresse du greffe	<b>personne autre que le</b>
	<b>père ou la mère à</b>
	<b>l'adoption par le conjoint</b>

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

<i>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).</i>	<i>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).</i>
--	---

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

<i>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).</i>	<i>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).</i>
--	---

1. Je m'appelle (nom et prénom officiels) .....  
et j'habite à (municipalité et province) .....
2. Le/la requérant(e) est mon «conjoint» au sens de la partie VII de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*.
3. Je ne suis pas le «père» ou la «mère» de l'enfant dans cette cause au sens de la partie VII de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*.
4. Je consens à l'adoption de : *(Donnez les nom et prénom officiels, la date de naissance, le sexe et, s'il est connu, le numéro d'enregistrement de la naissance de la personne qui doit être adoptée. Si cette personne est un pupille de la Couronne ou qu'elle a été placée en vue de son adoption par un titulaire de permis ou une société d'aide à l'enfance, vous pouvez utiliser une initiale pour le nom de famille.)*

..... <i>Nom et prénom officiels</i>	..... <i>Date de naissance</i>	..... <i>Sexe</i>	..... <i>Numéro d'enregistrement de la naissance</i>
par mon conjoint (nom et prénom officiels du conjoint) .....			

..... <i>Date des signatures</i>	..... <i>Signature de la personne qui n'est pas le père ou la mère</i>
	..... <i>Signature d'un avocat indépendant</i>

**REMARQUE :** Le présent consentement doit être signé en présence d'un avocat indépendant qui doit fournir ci-dessous l'affidavit de témoin à la signature attestant la fourniture de conseils juridiques indépendants. Si la personne qui donne son consentement a moins de 18 ans, le consentement doit également être accompagné d'une attestation de l'avocat des enfants selon la formule 34J.

*Suite au verso →*

Formule 34B : Consentement d'une personne autre que le père ou la mère à l'adoption par le conjoint

(page 2)

Numéro de dossier du greffe .....

<b>AFFIDAVIT DE TÉMOIN À LA SIGNATURE ATTESTANT LA FOURNITURE DE CONSEILS JURIDIQUES INDÉPENDANTS</b>	
Je m'appelle (nom et prénom officiels) ..... et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :	
1. Je suis membre du Barreau de (nom du territoire de compétence) ..... et je ne représente personne d'autre dans cette cause d'adoption.	
2. J'ai expliqué ce qui suit à (nom et prénom officiels de la personne qui n'est pas le père ou la mère) ..... <input type="checkbox"/> la nature et l'effet d'une adoption selon le droit de l'Ontario; <input type="checkbox"/> la nature et l'effet du présent consentement; <input type="checkbox"/> les circonstances dans lesquelles le présent consentement peut être retiré; <input type="checkbox"/> le droit de recevoir des conseils professionnels.	
3. Après mon explication, la personne m'a dit qu'elle voulait signer le présent consentement.	
4. J'étais présent(e) lorsque la personne a signé le présent consentement et je l'ai signé comme témoin.	
Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi à ..... <div style="text-align: center;"><i>municipalité</i></div> à/en/au ..... <div style="text-align: center;"><i>province, État ou pays</i></div> le ..... <div style="text-align: center;"><i>date</i></div>	Signature <i>(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.)</i>
Commissaire aux affidavits <i>(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)</i>	

9. (1) Sous réserve du paragraphe (2), le présent règlement entre en vigueur le 28 avril 2003.

(2) Le paragraphe 8 (7) entre en vigueur le jour du dépôt du présent règlement.

14/03

**ONTARIO REGULATION 92/03**

made under the

**COURTS OF JUSTICE ACT**

Made: February 11, 2003  
 Approved: March 19, 2003  
 Filed: March 21, 2003

Amending O. Reg. 114/99  
 (Family Law Rules)

Note: Since the end of 2002, Ontario Regulation 114/99 has been amended by Ontario Regulations 56/03 and 91/03. Previous amendments are listed in the Table of Regulations published in *The Ontario Gazette* dated January 18, 2003.

1. (1) Subrule 13 (1) of Ontario Regulation 114/99 is revoked and the following substituted:

**FINANCIAL STATEMENT WITH APPLICATION, ANSWER OR MOTION**

(1) If an application, answer or notice of motion contains a claim for support, a property claim, or a claim for exclusive possession of the matrimonial home and its contents,

- (a) the party making the claim shall serve and file a financial statement (Form 13 or 13.1) with the document that contains the claim; and
- (b) the party against whom the claim is made shall serve and file a financial statement within the time for serving and filing an answer, reply or affidavit in response to the motion, whether the party is serving an answer, reply or affidavit in response to the motion or not.

### **FORM 13 FOR SUPPORT CLAIM WITHOUT PROPERTY CLAIM**

(1.1) If the application, answer or notice of motion contains a claim for support but does not contain a property claim or a claim for exclusive possession of the matrimonial home and its contents, the financial statement used by the parties under these rules shall be in Form 13.

### **FORM 13.1 FOR PROPERTY CLAIM WITH OR WITHOUT SUPPORT CLAIM**

(1.2) If the application, answer or notice of motion contains a property claim or a claim for exclusive possession of the matrimonial home and its contents, the financial statement used by the parties under these rules shall be in Form 13.1, whether a claim for support is also included or not.

### **EXCEPTION, CERTAIN SUPPORT CLAIMS**

(1.3) If the only claim for support contained in the application, answer or notice of motion is a claim for child support in the amount specified in the table of the applicable child support guidelines, the party making the claim is not required to file a financial statement, unless the application, answer or notice of motion also contains a property claim or a claim for exclusive possession of the matrimonial home and its contents.

### **TRANSITION**

(1.4) A person who files a financial statement or a new financial statement on or after April 28, 2003, is required to use Form 13 or Form 13.1, as the case may be, as made by Ontario Regulation 92/03, even if the case was started before April 28, 2003.

**(2) Subrule 13 (2) of the Regulation is amended by striking out “answer, reply or notice of motion” and substituting “answer or notice of motion”.**

**(3) Subrule 13 (3) of the Regulation is revoked and the following substituted:**

### **FINANCIAL STATEMENTS IN CUSTODY AND ACCESS CASES**

(3) If an application, answer or notice of motion contains a claim for custody of or access to a child and this rule does not otherwise require the parties to serve and file financial statements, the court may order each party to serve and file a financial statement in Form 13 within the time decided by the court.

**(4) Subrule 13 (7) of the Regulation is revoked and the following substituted:**

### **INCOME TAX DOCUMENTS REQUIRED**

(7) The clerk shall not accept a party's financial statement for filing unless,

- (a) copies of the party's income tax returns and notices of assessment for the three previous taxation years are attached as the form requires;
- (b) the financial statement contains the party's signed direction to the Canada Customs and Revenue Agency (Form 13A) for disclosure of the party's income and deduction printouts; or
- (c) the financial statement contains a sworn statement that the party is not required to file an income tax return because of the *Indian Act* (Canada).

**2. Rule 23 of the Regulation is amended by adding the following subrule:**

### **MEANING OF “CITY OR TOWN”**

(4.1) For the purposes of subrule (4), a municipality shall be considered a city or town if it was a city or town on December 31, 2002.

**3. (1) Forms 8 and 8A of the Regulation are revoked and the following substituted:**

Form 8  
Courts of Justice Act  
APPLICATION



\_\_\_\_\_ (Name of court)  
at \_\_\_\_\_  
Court office address

Court File Number  
.....  
**Form 8: Application  
(General)**

**Applicant(s)**

<i>Full legal name &amp; address for service — street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any).</i>	<i>Lawyer's name &amp; address — street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any).</i>
---	---

**Respondent(s)**

<i>Full legal name &amp; address for service — street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any).</i>	<i>Lawyer's name &amp; address — street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any).</i>
---	---

**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 notice of motion under subrule 14(5) is served before a case conference has been held. If, after 200 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 in 30 days unless the parties file proof that the case has been settled or one of the parties asks for a case conference 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.**

Continued on other side. →

Form 8: Application (General) (page 2)

Court file number .....

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

Continued on next sheet. →

Form 8: Application (General) (page 3)

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 (Attach a Summary of Court Cases — Form 8E.)

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. Attach an additional page if you need more space.)

Continued on other side. →

Form 8: Application (General) (page 4)

Court file number .....

**CLAIM BY APPLICANT**

**ASK THE COURT FOR THE FOLLOWING:**  
*(Claims below include claims for temporary orders.)*

<b>Claims under the Divorce Act</b> <i>(Check boxes in this column only if you are asking for a divorce and your case is in the Family Court of the Superior Court of Justice.)</i>	<b>Claims under the Family Law Act or Children's Law Reform Act</b>	<b>Claims relating to property</b> <i>(Check boxes in this column only if your case is in the Family Court of the Superior Court of Justice.)</i>
00 <input type="checkbox"/> a divorce 01 <input type="checkbox"/> support for me 02 <input type="checkbox"/> support for child(ren)-table amount 03 <input type="checkbox"/> support for child(ren)-other than table amount 04 <input type="checkbox"/> custody of child(ren) 05 <input type="checkbox"/> access to child(ren)	10 <input type="checkbox"/> support for me 11 <input type="checkbox"/> support for child(ren)-table amount 12 <input type="checkbox"/> support for child(ren)-other than table amount 13 <input type="checkbox"/> custody of child(ren) 14 <input type="checkbox"/> access to child(ren) 15 <input type="checkbox"/> restraining/non-harassment order 16 <input type="checkbox"/> indexing spousal support 17 <input type="checkbox"/> indexing same-sex partner support 18 <input type="checkbox"/> declaration of parentage 19 <input type="checkbox"/> guardianship over child's property	20 <input type="checkbox"/> equalization of net family properties 21 <input type="checkbox"/> exclusive possession of matrimonial home 22 <input type="checkbox"/> exclusive possession of contents of matrimonial home 23 <input type="checkbox"/> freezing assets 24 <input type="checkbox"/> sale of family property
<b>Other claims</b> 30 <input type="checkbox"/> costs 31 <input type="checkbox"/> annulment of marriage 32 <input type="checkbox"/> prejudgment interest	50 <input type="checkbox"/> Other <i>(Specify.)</i>	

Give details of the order that you want the court to make. *(Include any amounts of support (if known) and the names of the children for whom support, custody or access is claimed.)*

Continued on next sheet. →

Form 8: Application (General) (page 5)

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 space left on this page. If additional space is needed, extra pages may be attached.

\_\_\_\_\_ Date of signature

\_\_\_\_\_ Signature of applicant

For divorce cases only

**LAWYER'S CERTIFICATE**

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

Form 8A
Courts of Justice Act
APPLICATION (DIVORCE)



(Name of court)
at
Court office address

Court File Number

Form 8A: Application
(divorce) [ ] Simple
[ ] Joint

Applicant(s)

Table with 2 columns: Full legal name & address for service, Lawyer's name & address

Respondent(s)

Table with 2 columns: Full legal name & address for service, Lawyer's name & address

[ ] IN THIS CASE, THE APPLICANT IS CLAIMING DIVORCE ONLY.

TO THE RESPONDENT(S): A COURT CASE FOR DIVORCE HAS BEEN STARTED AGAINST YOU IN THIS COURT. THE DETAILS ARE SET OUT ON THE ATTACHED PAGES.

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.

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 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.

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.)

Continued on other side. ->

Form 8A: Application (Divorce) (page 2)

Court file number .....

**THIS CASE IS A JOINT APPLICATION FOR DIVORCE. THE DETAILS ARE SET OUT ON THE ATTACHED PAGES.** The application and affidavits in support of the application will be presented to a judge when the materials have been checked for completeness.

If you are requesting anything other than a simple divorce, such as support or property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents, then refer to page 1 for instructions regarding the Financial Statement you should file.

\_\_\_\_\_  
*Date of issue*

\_\_\_\_\_  
*Clerk of the court*

*Continued on next sheet. →*

Form 8A: Application (Divorce) (page 3)

Court file number .....

**FAMILY HISTORY**

**HUSBAND:** 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) .....

**WIFE:** 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)
- Separated on (date)
- Started living together on (date)
- Never lived 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 (Attach a Summary of Court Cases — Form 8E.)

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. Attach an additional page if you need more space.)

Continued on other side. →

Form 8A: Application (Divorce) (page 4)

Court file number .....

CLAIMS

USE THIS FRAME ONLY IF THIS CASE IS A JOINT APPLICATION FOR DIVORCE.

WE JOINTLY ASK THE COURT FOR THE FOLLOWING:

Claims under the Divorce Act

- 00  a divorce
- 01  spousal support
- 02  support for child(ren)-table amount
- 03  support for child(ren)-other than table amount
- 04  custody of child(ren)
- 05  access to child(ren)

Claims under the Family Law Act or Children's Law Reform Act

- 10  spousal support
- 11  support for child(ren)-table amount
- 12  support for child(ren)-other than table amount
- 13  custody of child(ren)
- 14  access to child(ren)
- 15  restraining/non-harassment order
- 16  indexing spousal support
- 17  declaration of parentage
- 18  guardianship over child's property

Claims relating to property

- 20  equalization of net family properties
- 21  exclusive possession of matrimonial home
- 22  exclusive possession of contents of matrimonial home
- 23  freezing assets
- 24  sale of family property

Other claims

- 30  costs
- 31  annulment of marriage
- 32  prejudgment interest
- 50  Other (Specify)

USE THIS FRAME ONLY IF THE APPLICANT'S ONLY CLAIM IN THIS CASE IS FOR DIVORCE.

I ASK THE COURT FOR:

- 00  a divorce *(Check if applicable.)*
- 30  costs

IMPORTANT FACTS SUPPORTING THE 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:** (Name of spouse) ..... 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:** (Name of spouse) ..... has treated (name of spouse) ..... with physical or mental cruelty of such a kind as to make continued cohabitation intolerable. *(Give details.)*

Continued on next sheet. →

Form 8A: Application (Divorce) (page 5)

Court file number .....

**USE THIS FRAME ONLY IF THIS CASE IS A JOINT APPLICATION FOR DIVORCE.**

The details of the other order(s) that we jointly ask the court to make are as follows: *(Include any amounts of support and the names of the children for whom support, custody or access is to be ordered.)*

**IMPORTANT FACTS SUPPORTING OUR CLAIM(S)**

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

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

*In a joint application for divorce, there will be two signatures – one for each spouse. But in an application where the applicant's only claim is for divorce, you and your lawyer are the only ones who will sign and you should strike out the inappropriate zone for your spouse's signature and corresponding date.*

\_\_\_\_\_ *Date of signature*

\_\_\_\_\_ *Signature of applicant husband*

\_\_\_\_\_ *Date of signature*

\_\_\_\_\_ *Signature of applicant wife*

**LAWYER'S CERTIFICATE**

My name is: \_\_\_\_\_ and I am the lawyer for (name) \_\_\_\_\_ in this divorce case. I certify that I have complied with the requirements of section 9 of the *Divorce Act*.

\_\_\_\_\_ *Date*

\_\_\_\_\_ *Signature of Lawyer*

(2) Forms 10 and 10A of the Regulation are revoked and the following substituted:

Form 10  
Courts of Justice Act  
ANSWER

\_\_\_\_\_  
*(Name of court)*

Court File Number

.....  
Form 10: Answer

at \_\_\_\_\_  
*Court office address*

**Applicant(s)**

<i>Full legal name &amp; address for service — street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any).</i>	<i>Lawyer's name &amp; address — street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any).</i>
---	---

**Respondent(s)**

<i>Full legal name &amp; address for service — street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any).</i>	<i>Lawyer's name &amp; address — street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any).</i>
---	---

\_\_\_\_\_  
*Name & address of Children's Lawyer's agent for service (street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any)) and name of person represented.*

**INSTRUCTIONS: Financial Statement**

COMPLETE A FINANCIAL STATEMENT (Form 13) IF:

- you are making or responding to a claim for spousal support; or
- you are responding to a claim for child support; or
- you are making a claim for child support in an amount different from the table amount specified under the Child Support Guidelines.

You must complete all parts of the form UNLESS you are ONLY responding to a claim for child support in the table amount specified under the Child Support Guidelines AND you agree with the claim. In that case, only complete Parts 1, 2 and 3.

COMPLETE A FINANCIAL STATEMENT (Form 13.1) IF:

- you are making or responding to a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents; or
- you are making or responding to a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents together with other claims for relief.

**TO THE APPLICANT(S):**

*If you are making a claim against someone who is not an applicant, insert the person's name and address here.*

AND TO: *(full legal name)*

an added respondent,

at *(address of added party)*

My name is *(full legal name)*.....

I. I agree with the following claim(s) made by the applicant: *(Refer to the numbers alongside the boxes on page 3 of the application form.)*

Continued on other side. →

Form 10: Answer (page 2)

Court file number .....

- 2. I do not agree with the following claim(s) made by the applicant: *(Again, refer to the numbers alongside the boxes on page 3 of the application form.)*
  
- 3.  I am asking that the applicant's claim (except for the parts with which I agree) be dismissed with costs.
  
- 4.  I am making a claim of my own.  
*(Attach a "Claim by Respondent" page and include it as page 3. Otherwise, do not attach it.)*
  
- 5.  The FAMILY HISTORY, as set out in the application,  is correct.  
 is not correct.  
*(If it is not correct, attach your own FAMILY HISTORY page and underline those parts that are different from the applicant's version.)*
  
- 6. The important facts that form the legal basis for my position in paragraph 2 are as follows:  
*(In numbered paragraphs, set out the facts for your position. Attach an additional sheet and number it if you need more space.)*

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

\_\_\_\_\_  
*Date of signature*

\_\_\_\_\_  
*Respondent's signature*

**Continued on next sheet. →**

Form 10: Answer (page 3)

Court file number .....

**CLAIM BY RESPONDENT**

*Fill out a separate claim page for each person against whom you are making your claim(s).*

**7. THIS CLAIM IS MADE AGAINST**

- THE APPLICANT
- AN ADDED PARTY, whose name is: *(full legal name)*  
*(If your claim is against an added party, make sure that this person's name appears on page 1 of this form.)*

**8. I ASK THE COURT FOR THE FOLLOWING:**

*(Claims below include claims for temporary orders.)*

<b>Claims under the Divorce Act</b> <i>(Check boxes in this column only if you are asking for a divorce and your case is in the Family Court of the Superior Court of Justice.)</i>	<b>Claims relating to property</b> <i>(Check boxes in this column only if your case is in the Family Court of the Superior Court of Justice.)</i>	<b>Claims relating to child protection</b>
00 <input type="checkbox"/> a divorce	20 <input type="checkbox"/> equalization of net family properties	40 <input type="checkbox"/> access
01 <input type="checkbox"/> support for me	21 <input type="checkbox"/> exclusive possession of matrimonial home	41 <input type="checkbox"/> lesser protection order
02 <input type="checkbox"/> support for child(ren)-table amount	22 <input type="checkbox"/> exclusive possession of contents of matrimonial home	42 <input type="checkbox"/> return of child(ren) to my care
03 <input type="checkbox"/> support for child(ren)-other than table amount	23 <input type="checkbox"/> freezing assets	43 <input type="checkbox"/> place child(ren) into care of <i>(name)</i> .....
04 <input type="checkbox"/> custody of child(ren)	24 <input type="checkbox"/> sale of family property	44 <input type="checkbox"/> children's aid society wardship for ..... months
05 <input type="checkbox"/> access to child(ren)		45 <input type="checkbox"/> society supervision of my child(ren)
<b>Claims under the Family Law Act or Children's Law Reform Act</b>	<b>Other claims</b>	
10 <input type="checkbox"/> support for me	30 <input type="checkbox"/> costs	
11 <input type="checkbox"/> support for child(ren)-table amount	31 <input type="checkbox"/> annulment of marriage	
12 <input type="checkbox"/> support for child(ren)-other than table amount	32 <input type="checkbox"/> prejudgment interest	
13 <input type="checkbox"/> custody of child(ren)		
14 <input type="checkbox"/> access to child(ren)		
15 <input type="checkbox"/> restraining/non-harassment order		
16 <input type="checkbox"/> indexing spousal support		
17 <input type="checkbox"/> indexing same-sex partner support		
18 <input type="checkbox"/> declaration of parentage		
19 <input type="checkbox"/> guardianship over child's property		
50 <input type="checkbox"/> Other <i>(Specify)</i>		

Give details of the order that you want the court to make. *(Include any amounts of support (if known) and the name(s) of the child(ren) for whom support, custody or access is claimed.)*

*Continued on other side. →*

Form 10: Answer (page 4)

Court file number .....

---

**IMPORTANT FACTS SUPPORTING MY CLAIM(S)**

*(In numbered paragraphs, set out the facts that form the legal basis for your claim(s). Attach an additional page and number it (if you need more space.)*

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

---

---

*Date of signature*

---

*Respondent's signature*

Form 10A  
Courts of Justice Act  
REPLY

\_\_\_\_\_ Court File Number  
*(Name of court)*

at \_\_\_\_\_  
*Court office address*

**Form 10A: Reply by**  
 applicant  
 added respondent

**Applicant(s)**

<i>Full legal name &amp; address for service — street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any).</i>	<i>Lawyer's name &amp; address — street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any).</i>

**Respondent(s)**

<i>Full legal name &amp; address for service — street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any).</i>	<i>Lawyer's name &amp; address — street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any).</i>

**Children's Lawyer**

<i>Name &amp; address of Children's Lawyer's agent for service (street &amp; number, municipality, postal code, telephone &amp; fax numbers and e-mail address (if any)) and name of person represented.</i>

**INSTRUCTIONS: Financial Statement**

COMPLETE A FINANCIAL STATEMENT (Form 13) IF:

- you are responding to a claim for spousal support; or
- you are responding to a claim for child support.

You must complete all parts of the form **UNLESS** you are **ONLY** responding to a claim for child support in the table amount specified under the Child Support Guidelines **AND** you agree with the claim. In that case, only complete Parts 1, 2 and 3.

COMPLETE A FINANCIAL STATEMENT (Form 13.1) IF:

- you are responding to a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents; or
- you are responding to a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents together with other claims for relief.

**TO ALL PARTIES:**

1. My name is *(full legal name)*.....
2. I agree with the following claim(s) made by the respondent in his/her answer: *(Refer to the numbers alongside the boxes on page 3 of the answer form.)*
3. I do not agree with the following claim(s) made by the respondent: *(Again, refer to the numbers alongside the boxes on page 3 of the answer form.)*
4.  I am asking that the respondent's claim (except for the parts with which I agree) be dismissed with costs.

*Continued on other side. →*

Form 10A: Reply (page 2)

Court file number .....

- 
5. The important facts supporting my position in paragraph 3 are as follows:  
*(In numbered paragraphs, set out the reasons for your position. Attach an additional sheet and number it if you need more space.)*

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

---

---

*Date of signature*

---

*Signature*

**(3) Form 13 of the Regulation is revoked and the following substituted:**

Form 13
Courts of Justice Act
FINANCIAL STATEMENT

Court File Number

(Name of court)

at

Court office address

Form 13:
Financial Statement
(Support Claims)
sworn/affirmed

Applicant(s)

Table with 2 columns: Full legal name & address for service... Lawyer's name & address...

Respondent(s)

Table with 2 columns: Full legal name & address for service... Lawyer's name & address...

INSTRUCTIONS

- 1. YOU DO NOT NEED TO COMPLETE THIS FORM IF:
2. USE THIS FORM IF:
3. DO NOT USE THIS FORM AND INSTEAD USE FORM 13.1 IF:

1. My name is (full legal name)
I live in (municipality & province)
and I swear/affirm that the following is true:
My financial statement set out on the following (specify number) pages is accurate to the best of my knowledge and belief and sets out the financial situation as of (give date for which information is accurate) for
Check one or more boxes, as circumstances require:
[ ] me
[ ] the following person(s): (Give name(s) and relationship to you.)

Continued on other side. ->

Form 13: Financial Statement (Support Claims) (page 2)

Court file number .....

*NOTE: When you show monthly income and expenses, give the current actual amount if you know it or can find out. To get a monthly figure you must multiply any weekly income by 4.33 or divide any yearly income by 12.*

**PART 1: INCOME**

for the 12 months from (date) ..... to (date) .....  
 Include all income and other money that you get from all sources, whether taxable or not. Show the gross amount here and show your deductions in Part 3.

CATEGORY		Monthly
1.	Pay, wages, salary, including overtime (before deductions)	
2.	Bonuses, fees, commissions	
3.	Social assistance	
4.	Employment insurance	
5.	Workers' compensation	
6.	Pensions	
7.	Dividends	
8.	Interest	

CATEGORY		Monthly
9.	Rent, board received	
10.	Canada Child Tax Benefit	
11.	Support payments actually received	
12.	Income received by children	
13.	G.S.T. refund	
14.	Payments from trust funds	
15.	Gifts received	
16.	Other (Specify. If necessary, attach an extra sheet.)	
17.	<b>INCOME FROM ALL SOURCES</b>	

**PART 2: OTHER BENEFITS**

Show your non-cash benefits — such as the use of a company car, a club membership or room and board that your employer or someone else provides for you or benefits that are charged through or written off by your business.

ITEM	DETAILS	Monthly Market Value
<b>18. TOTAL</b>		

19. GROSS MONTHLY INCOME AND BENEFITS (Add [17] plus [18].) \$ .....

**PART 3: AUTOMATIC DEDUCTIONS FROM INCOME**

for the 12 months from (date) ..... to (date) .....

TYPE OF EXPENSE		Monthly
20.	Income tax deducted from pay	
21.	Canada Pension Plan	
22.	Other pension plans	
23.	Employment insurance	
24.	Union or association dues	

TYPE OF EXPENSE		Monthly
25.	Group insurance	
26.	Other (Specify. If necessary, attach an extra sheet.)	
27.	<b>TOTAL AUTOMATIC DEDUCTIONS</b>	

28. NET MONTHLY INCOME (Do the subtraction: [19] minus [27].) \$ .....

Continued on next sheet. →

Form 13: Financial Statement (Support Claims) (page 3)

Court file number .....

**PART 4: TOTAL EXPENSES**

for the 12 months from (date) ..... to (date) .....

*NOTE: If you need to complete this Part (see instructions on page 1), you must set out your TOTAL living expenses, including those expenses involving any children now living in your home. This part may also be used for a proposed budget. To prepare a proposed budget, photocopy Part 4, complete as necessary, change the title to "Proposed Budget" and attach it to this form.*

TYPE OF EXPENSE		Monthly
<b>Housing</b>		
29.	Rent/ mortgage	
30.	Property taxes & municipal levies	
31.	Condominium fees & common expenses	
32.	Water	
33.	Electricity & heating fuel	
34.	Telephone	
35.	Cable television & pay television	
36.	Home insurance	
37.	Home repairs, maintenance, gardening	
<b>Sub-total of items [29] to [37]</b>		
<b>Food, Clothing and Transportation etc.</b>		
38.	Groceries	
39.	Meals outside home	
40.	General household supplies	
41.	Hairdresser, barber & toiletries	
42.	Laundry & dry cleaning	
43.	Clothing	
44.	Public transit	
45.	Taxis	
46.	Car insurance	
47.	Licence	
48.	Car loan payments	
49.	Car maintenance and repairs	
50.	Gasoline & oil	
51.	Parking	
<b>Sub-total of items [38] to [51]</b>		
<b>Health and Medical (do not include child(ren)'s expenses)</b>		
52.	Regular dental care	
53.	Orthodontics or special dental care	
54.	Medicine & drugs	
55.	Eye glasses or contact lenses	
56.	Life or term insurance premiums	
<b>Sub-total of items [52] to [56]</b>		

TYPE OF EXPENSE		Monthly
<b>Child(ren)</b>		
57.	School activities (field trips, etc.)	
58.	School lunches	
59.	School fees, books, tuition, etc. (for children)	
60.	Summer camp	
61.	Activities (music lessons, clubs, sports)	
62.	Allowances	
63.	Baby sitting	
64.	Day care	
65.	Regular dental care	
66.	Orthodontics or special dental care	
67.	Medicine & drugs	
68.	Eye glasses or contact lenses	
<b>Sub-total of items [57] to [68]</b>		
<b>Miscellaneous and Other</b>		
69.	Books for home use, newspapers, magazines, videos, compact discs	
70.	Gifts	
71.	Charities	
72.	Alcohol & tobacco	
73.	Pet expenses	
74.	School fees, books, tuition, etc.	
75.	Entertainment & recreation	
76.	Vacation	
77.	Credit cards (but not for expenses mentioned elsewhere in the statement)	
78.	R.R.S.P. or other savings plans	
79.	Support actually being paid in any other case	
80.	Income tax and Canada Pension Plan (not deducted from pay)	
81.	Other (Specify. If necessary attach an extra sheet.)	
<b>Sub-total of items [69] to [81]</b>		
82.	<b>Total of items [29] to [81]</b>	

**SUMMARY OF INCOME AND EXPENSES**

Net monthly income (item [28] above) = \$ .....

Subtract actual monthly expenses (item [82] above) = \$ .....

**ACTUAL MONTHLY SURPLUS/DEFICIT = \$ .....**

Continued on other side. →

Form 13: Financial Statement (Support Claims) (page 4)

Court file number .....

**PART 5: OTHER INCOME INFORMATION**

- 1. I am  employed by *(name and address of employer)*
  
- self-employed, carrying on business under the name of *(name and address of business)*
  
- unemployed since *(date when last employed)*
  
- 2. I attach the following required information *(if you are filing this statement to update or correct an earlier statement, then you do not need to attach income tax returns that have already been filed with the court):*
  - a copy of my income tax returns that were filed with the Canada Customs and Revenue Agency for the past 3 taxation years, together with a copy of all material filed with the returns and a copy of any notices of assessment or re-assessment that I have received from the Canada Customs and Revenue Agency for those years; or
  - a statement from the Canada Customs and Revenue Agency that I have not filed any income tax returns for the past 3 years; or
  - a direction in Form 13A signed by me to the Taxation Branch of the Canada Customs and Revenue Agency for the disclosure of my tax returns and notices of assessment to the other party for the past 3 years.

I attach proof of my current income, including my most recent

  - pay cheque stub.                       employment insurance stub.                       worker's compensation stub.
  - pension stub.                               Other. *(Specify)*
  
- 3.  *(check if applicable)* I am an Indian within the meaning of the *Indian Act* (Canada) and all my income is tax exempt and I am not required to file an income tax return. I have therefore not attached an income tax return for the past three years.

**PART 6: OTHER INCOME EARNERS IN THE HOME**

*Complete this part only if you are making a claim for undue hardship or spousal support. Indicate at paragraph 1 or 2, whether you are living with another person (for example, spouse, same sex partner, roommate or tenant). If you complete paragraph 2, also complete paragraphs 3 to 6.*

- 1.  I live alone.
- 2. I am living with *(full legal name of person)* .....
- 3. This person has *(give number)* ..... child(ren) living in the home.
- 4. This person  works at *(place of work or business)* .....  
 does not work outside the home.
- 5. This person  earns *(give amount)* \$ ..... per .....  
 does not earn anything.
- 6. This person  contributes about \$ ..... per ..... towards the household expenses.  
 contributes no money to the household expenses.

*Continued on next sheet. ->*

Form 13: Financial Statement (Support Claims) (page 5)

Court file number .....

**PART 7: PROPERTY**

**LAND**

Kind of Property	Address of Property	Type of Ownership (Give your percentage of interest)	Estimated Market Value of Your Interest
			<b>83. TOTAL VALUE</b>

**GENERAL ITEMS AND VEHICLES** (including household goods and furniture, jewellery, cars, boats, tools, sports and hobby equipment)

Description (including where located, year and make)	Estimated Market Value (not replacement cost)
<b>84. TOTAL VALUE</b>	

**BANK ACCOUNTS, SAVINGS, SECURITIES AND PENSIONS** (including R.R.S.P.'s, other savings plans, cash, accounts in financial institutions, stocks, bonds, term deposits and controlling interest in an incorporated business)

Item/Type	Institution (include location)/ Description (including issuer and date)	Account Number	Date of Maturity	Amount/ Estimated Market Value
<b>85. TOTAL VALUE</b>				

**LIFE AND DISABILITY INSURANCE** (List all policies now in existence.)

Company, Type & Policy No.	Beneficiary	Face Amount	Today's Cash Surrender Value
<b>86. TOTAL VALUE</b>			

**BUSINESS INTERESTS** (Show any interest in an unincorporated business owned today.)

Name of Firm or Company	Nature and Location of Business	Interest	Estimated Market Value of Your Interest
<b>87. TOTAL VALUE</b>			

**MONEY OWED TO YOU** (including any court judgments in your favour, any estate money and any income tax refunds owed to you.)

Details (including name of debtors)	Amount Owed to You
<b>88. TOTAL OF MONEY OWED TO YOU</b>	

**OTHER PROPERTY**

Type of Property	Description and Location	Estimated Market Value
<b>89. TOTAL VALUE OF OTHER PROPERTY</b>		

<b>90. TOTAL VALUE OF ALL PROPERTY</b> <i>Add items [83] to [89]</i>		
---	--	--

Continued on other side. →

Form 13: Financial Statement (Support Claims) (page 6)

Court file number .....

**PART 8: DEBTS AND OTHER LIABILITIES**

*Debts and other liabilities may include any money owed to the Canada Customs and Revenue Agency, contingent liabilities such as guarantees or warranties given by you (but indicate that they are contingent), any unpaid legal or professional bills as a result of this case, mortgages, charges, liens, notes, credit cards, and accounts payable.*

Type of Debt	Creditor	Details	Monthly Payments	Full Amount Now Owed
Bank, trust or finance company, or credit union loans				
Amounts owed to credit card companies				
Other debts				
<b>91. TOTAL OF DEBTS AND OTHER LIABILITIES:</b>				

**PART 9: SUMMARY OF ASSETS AND LIABILITIES**

	Amounts
<b>TOTAL ASSETS</b> (from item [90] above)	\$
<b>Subtract TOTAL DEBTS</b> (from item [91] above)	\$
<b>92. NET WORTH</b>	\$

- I do not expect changes in my financial situation.
- I do expect changes in my financial situation as follows:
  
- I attach a proposed budget in the format of Part 4 of this form.

**NOTE:** As soon as you find out that the information in this financial statement is incorrect or incomplete, or there is a material change in your circumstances that affects or will affect the information in this financial statement, you **MUST** serve on every other party to this case and file with the court:

- a new financial statement with updated information, or
- if changes are minor, an affidavit in Form 14A setting out the details of these changes.

Sworn/Affirmed before me at _____ <div style="text-align: center; margin-left: 150px;"><i>municipality</i></div> in _____ <div style="text-align: center; margin-left: 150px;"><i>province, state or country</i></div> on _____ <div style="text-align: center; margin-left: 150px;"><i>date</i></div> <div style="text-align: center; margin-left: 150px;">                     _____                      Commissioner for taking affidavits                      (Type or print name below if signature is illegible.)                 </div>	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">                     _____                      Signature                 </div> (This form is to be signed in front of a lawyer, justice of the peace, notary public or commissioner for taking affidavits.)
--	---

Form 13.1
Courts of Justice Act
FINANCIAL STATEMENT

Court File Number

(Name of court)

at

Court office address

Form 13.1:
Financial Statement
(Property and Support Claims)
sworn/affirmed

Applicant(s)

Table with 2 columns: Full legal name & address for service, Lawyer's name & address

Respondent(s)

Table with 2 columns: Full legal name & address for service, Lawyer's name & address

INSTRUCTIONS

- 1. USE THIS FORM IF:
- you are making or responding to a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents; or
- you are making or responding to a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents together with other claims for relief.
2. DO NOT USE THIS FORM AND INSTEAD USE FORM 13 IF:
- you are making or responding to a claim for support but NOT making or responding to a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents.

1. My name is (full legal name)
I live in (municipality & province)
and I swear/affirm that the following is true:
My financial statement set out on the following (specify number) pages is accurate to the best of my knowledge and belief and sets out the financial situation as of (give date for which information is accurate) for
Check one or more boxes, as circumstances require.
[ ] me
[ ] the following person(s): (Give name(s) and relationship to you.)

Continued on other side. -->

Form 13.1: Financial Statement (Property and Support Claims) (page 2)

Court file number .....

*NOTE: When you show monthly income and expenses, give the current actual amount if you know it or can find out. To get a monthly figure you must multiply any weekly income by 4.33 or divide any yearly income by 12.*

**PART 1: INCOME**

for the 12 months from (date) ..... to (date) .....  
 Include all income and other money that you get from all sources, whether taxable or not. Show the gross amount here and show your deductions in Part 3.

CATEGORY		Monthly
1.	Pay, wages, salary, including overtime (before deductions)	
2.	Bonuses, fees, commissions	
3.	Social assistance	
4.	Employment insurance	
5.	Workers' compensation	
6.	Pensions	
7.	Dividends	
8.	Interest	

CATEGORY		Monthly
9.	Rent, board received	
10.	Canada Child Tax Benefit	
11.	Support payments actually received	
12.	Income received by children	
13.	G.S.T. refund	
14.	Payments from trust funds	
15.	Gifts received	
16.	Other (Specify. If necessary, attach an extra sheet.)	
17.	<b>INCOME FROM ALL SOURCES</b>	

**PART 2: OTHER BENEFITS**

Show your non-cash benefits — such as the use of a company car, a club membership or room and board that your employer or someone else provides for you or benefits that are charged through or written off by your business.

ITEM	DETAILS	Monthly Market Value
	<b>18. TOTAL</b>	

19. GROSS MONTHLY INCOME AND BENEFITS (Add [17] plus [18].) \$ .....

**PART 3: AUTOMATIC DEDUCTIONS FROM INCOME**

for the 12 months from (date) ..... to (date) .....

TYPE OF EXPENSE		Monthly
20.	Income tax deducted from pay	
21.	Canada Pension Plan	
22.	Other pension plans	
23.	Employment insurance	
24.	Union or association dues	

TYPE OF EXPENSE		Monthly
25.	Group insurance	
26.	Other (Specify. If necessary, attach an extra sheet.)	
27.	<b>TOTAL AUTOMATIC DEDUCTIONS</b>	

28. NET MONTHLY INCOME (Do the subtraction: [19] minus [27].) \$ .....

Continued on next sheet. →

Form 13.1: Financial Statement (Property and Support Claims) (page 3)

Court file number .....

**PART 4: TOTAL EXPENSES**

for the 12 months from (date) ..... to (date) .....

*NOTE: This part must be completed in all cases. You must set out your TOTAL living expenses, including those expenses involving any children now living in your home. This part may also be used for a proposed budget. To prepare a proposed budget, photocopy Part 4, complete as necessary, change the title to "Proposed Budget" and attach it to this form.*

TYPE OF EXPENSE		Monthly
<b>Housing</b>		
29.	Rent/mortgage	
30.	Property taxes & municipal levies	
31.	Condominium fees & common expenses	
32.	Water	
33.	Electricity & heating fuel	
34.	Telephone	
35.	Cable television & pay television	
36.	Home insurance	
37.	Home repairs, maintenance, gardening	
Sub-total of items [29] to [37]		
<b>Food, Clothing and Transportation</b>		
38.	Groceries	
39.	Meals outside home	
40.	General household supplies	
41.	Hairdresser, barber & toiletries	
42.	Laundry & dry cleaning	
43.	Clothing	
44.	Public transit	
45.	Taxis	
46.	Car insurance	
47.	Licence	
48.	Car loan payments	
49.	Car maintenance and repairs	
50.	Gasoline & oil	
51.	Parking	
Sub-total of items [38] to [51]		
<b>Health and Medical (do not include child(ren)'s expenses)</b>		
52.	Regular dental care	
53.	Orthodontics or special dental care	
54.	Medicine & drugs	
55.	Eye glasses or contact lenses	
56.	Life or term insurance premiums	
Sub-total of items [52] to [56]		

TYPE OF EXPENSE		Monthly
<b>Child(ren)</b>		
57.	School activities (field trips, etc.)	
58.	School lunches	
59.	School fees, books, tuition, etc. (for children)	
60.	Summer camp	
61.	Activities (music lessons, clubs, sports)	
62.	Allowances	
63.	Baby sitting	
64.	Day care	
65.	Regular dental care	
66.	Orthodontics or special dental care	
67.	Medicine & drugs	
68.	Eye glasses or contact lenses	
Sub-total of items [57] to [68]		
<b>Miscellaneous and Other</b>		
69.	Books for home use, newspapers, magazines, videos, compact discs	
70.	Gifts	
71.	Charities	
72.	Alcohol & tobacco	
73.	Pet expenses	
74.	School fees, books tuition, etc.	
75.	Entertainment & recreation	
76.	Vacation	
77.	Credit cards (but not for expenses mentioned elsewhere in the statement)	
78.	R.R.S.P. or other savings plans	
79.	Support actually being paid in any other case	
80.	Income tax and Canada Pension Plan (not deducted from pay)	
81.	Other (Specify. If necessary attach an extra sheet.)	
Sub-total of items [69] to [81]		
82.	<b>Total of items [29] to [81]</b>	

**SUMMARY OF INCOME AND EXPENSES**

Net monthly income (item [28] above) = \$ .....

Subtract actual monthly expenses (item [82] above) = \$ .....

**ACTUAL MONTHLY SURPLUS/DEFICIT = \$ .....**

Continued on other side. →

Form 13.1: Financial Statement (Property and Support Claims) (page 4)

Court file number .....

**PART 5: OTHER INCOME INFORMATION**

1. I am  employed by (name and address of employer)

self-employed, carrying on business under the name of (name and address of business)

unemployed since (date when last employed)

2. I attach the following required information (if you are filing this statement to update or correct an earlier statement, then you do not need to attach income tax returns that have already been filed with the court):

a copy of my income tax returns that were filed with the Canada Customs and Revenue Agency for the past 3 taxation years, together with a copy of all material filed with the returns and a copy of any notices of assessment or re-assessment that I have received from the Canada Customs and Revenue Agency for those years; or

a statement from the Canada Customs and Revenue Agency that I have not filed any income tax returns for the past 3 years; or

a direction in Form 13A signed by me to the Taxation Branch of the Canada Customs and Revenue Agency for the disclosure of my tax returns and notices of assessment to the other party for the past 3 years.

I attach proof of my current income, including my most recent

pay cheque stub.  employment insurance stub.  worker's compensation stub.

pension stub.  Other. (Specify)

3.  (check (if applicable) I am an Indian within the meaning of the Indian Act (Canada) and all my income is tax exempt and I am not required to file an income tax return. I have therefore not attached an income tax return for the past three years.

**PART 6: OTHER INCOME EARNERS IN THE HOME**

Complete this part only if you are making a claim for undue hardship or spousal support. Indicate at paragraph 1 or 2, whether you are living with another person (for example, spouse, same sex partner, roommate or tenant). If you complete paragraph 2, also complete paragraphs 3 to 6.

1.  I live alone.

2. I am living with (full legal name of person) .....

3. This person has (give number) ..... child(ren) living in the home.

4. This person  works at (place of work or business) .....  
 does not work outside the home.

5. This person  earns (give amount) \$ ..... per .....  
 does not earn anything.

6. This person  contributes about \$ ..... per ..... towards the household expenses.  
 contributes no money to the household expenses.

Continued on next sheet. ->

Form 13.1: Financial Statement (Property and Support Claims) (page 5)

Court file number .....

**PART 7: ASSETS IN AND OUT OF ONTARIO**

*If any sections of Parts 7 to 12 do not apply, do not leave blank, print "NONE" in the section.*

The date of marriage is: (give date) .....

The valuation date is: (give date) .....

The date of commencement of cohabitation is (if different from date of marriage): (give date) .....

**PART 7(a): LAND**

*Include any interest in land owned on the dates in each of the columns below, including leasehold interests and mortgages. Show estimated market value of your interest, but do not deduct encumbrances or costs of disposition; these encumbrances and costs should be shown under Part 8, "Debts and Other Liabilities".*

Nature & Type of Ownership <i>(Give your percentage interest where relevant.)</i>	Address of Property	Estimated Market Value of YOUR Interest		
		on date of marriage	on valuation date	today
<b>83. TOTAL VALUE OF LAND</b>		<b>\$</b>		

**PART 7(b): GENERAL HOUSEHOLD ITEMS AND VEHICLES**

*Show estimated market value, not the cost of replacement for these items owned on the dates in each of the columns below. Do not deduct encumbrances or costs of disposition; these encumbrances and costs should be shown under Part 8, "Debts and Other Liabilities".*

Item	Description	Indicate if NOT in your possession	Estimated Market Value of YOUR Interest		
			on date of marriage	on valuation date	today
Household goods & furniture					
Cars, boats, vehicles					
Jewellery, art, electronics, tools, sports & hobby equipment					
Other special items					
<b>84. TOTAL VALUE OF GENERAL HOUSEHOLD ITEMS AND VEHICLES</b>			<b>\$</b>		

*Continued on other side. ->*