

(4) Lieu du mariage : _____

(5) Date de la séparation : _____

(6) Enfants

Réside avec :

Nom [prénom/second prénom/nom de famille]	Âge	Date de naissance	Demandeur	Défendeur
-------------------------------------------------	-----	----------------------	-----------	-----------

[ajouter au besoin]

Parmi les enfants énumérés ci-dessus, les enfants suivants sont des enfants issus d'une relation antérieure et leur lien (enfant biologique ou enfant issu d'une relation antérieure) avec le demandeur et le défendeur est le suivant :

Nom [prénom/second prénom/nom de famille]	Âge	Date de naissance
[ajouter au besoin]		

OU

(7) Date du début de la cohabitation _____

(8) Date de la séparation _____

(9) La déclaration (droit de la famille – divorce) ou la déclaration (droit de la famille – common law) ou la demande reconventionnelle (droit de la famille – divorce et common law) comprend une/ne comprend pas de demande d'ordonnance alimentaire pour enfants.

(10) Si les lignes directrices l'exigent :

Revenu annuel du demandeur calculé conformément aux articles 15 à 20 des lignes directrices : _____ \$

Source de revenu du demandeur : _____

(11) Si les lignes directrices l'exigent :

Revenu annuel du défendeur calculé conformément aux articles 15 à 20 des lignes directrices : _____ \$

Source de revenu du défendeur : _____

(12) Le montant mensuel prévu dans les tables (annexe I) des lignes directrices est de _____ \$, montant payable par le demandeur/défendeur.

OU

Nous nous écartons du montant prévu dans les lignes directrices pour les raisons suivantes : _____

(13) Aucune entente n'a été conclue relativement aux aliments des enfants.

OU

Donner les détails de toute entente conclue relativement aux aliments pour enfant et indiquer quel effet, le cas échéant, a l'entente sur les aliments des enfants conformément aux paragraphes 15.1(5) et (7) de la *Loi sur le divorce*.]

(14) Les arriérés au titre de la pension alimentaire pour enfants s'élèvent à _____ \$.

[prière de donner des précisions]

FAIT SOUS SERMENT (OU
SOUS AFFIRMATION SOLENNELLE)
devant moi à _____,
au _____,
le _____ 20 __.

Notaire dans et pour le Yukon

Signature [*partie*]

Nom du notaire : _____

Fonction : _____

Date de fin de mandat : _____