|  |
| --- |
| ONTARIO |
| [SCEAU] |  |  |  | Numéro de dossier du greffe      |
|  | (Nom du tribunal) |  |
| **situé(e) au** |       | Formule 25D : Ordonnance (procès non contesté) |
|  | Adresse du greffe | [ ]  | temporaire |
|  |  |  | [ ]  | définitive |
|  | Requérant(e)(s) |
|  | Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). |  | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). |
|  |       |       |
|       |  |  |
| Juge(écrivez le nom en caractères d’imprimerie ou dactylographiez-le) |  | Intimé(e)s |
|  | Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). |  | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). |
|       |
| Date de l’ordonnance |  |       |       |
|  |  |
|  |
| Nom et adresse de la personne qui représente l’avocat des enfants (numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant)) et nom de la personne représentée. |
|       |
| Le tribunal a entendu une requête ou une motion présentée par *(nom de la ou des personnes)* |
|       |
| Les personnes suivantes étaient présentes au tribunal *(nom des parties et des avocats présents)* |
|       |
| Le tribunal a recueilli des témoignages et entendu des observations au nom de *(nom(s))* |
|       |
| La présente ordonnance concerne les enfants suivants : |
| **Nom et prénom officiels de l’enfant** | **Date de naissance***(j, m, a)* | **Sexe** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **FILIATION** |
| [ ]  | **1.** | **CE TRIBUNAL CONCLUT que :** |
|  | [ ]  | chaque enfant mentionné ci-dessus est un enfant à charge au sens de la *Loi sur le divorce.* |
|  | [ ]  | le/la requérant(e) et l’intimé(e) sont les parents de chaque enfant mentionné ci-dessus au sens de la *Loi sur le droit de la famille* et de la *Loi portant réforme du droit de l’enfance*. |
|  | [ ]  | autre *(Précisez.)* |
|  |  |       |

| Formule 25D : | Ordonnance (procès non contesté) | (page 2) | Numéro de dossier du greffe  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |
|  |
| **RESPONSABILITÉ DÉCISIONNELLE** |
| [ ]  | **2.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que** **la responsabilité décisionnelle** |
|  | [ ]  | provisoire | [ ]  | définitive |
|  | [ ]  | exclusive | [ ]  | partagée |
|  | à l’égard de chaque enfant mentionné ci-dessus soit accordée  |
| **TEMPS PARENTAL** |
| [ ]  | **3.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que** *(noms)* |       |
|  |  | ait (aient) du temps parental |
|  | [ ]  | provisoire | [ ]  | définitif |
|  | avec chaque enfant mentionné ci-dessus. Les conditions du temps parental sont : |
|  | [ ]  | un temps parental raisonnable sur préavis raisonnable; |
|  | [ ]  | un temps parental raisonnable sur préavis raisonnable, notamment aux conditions ci-dessous; |
|  | [ ]  | les suivantes : |
|  | [ ]  | une fin de semaine sur deux, de |       | heures le vendredi à |       | heures le dimanche |
|  |  | ou le lundi, si le lundi est un jour férié, à compter du *(date)* |       |
|  | [ ]  | une relâche du printemps sur deux, à compter de *(année)* |       |
|  | [ ]  |       | semaines pendant les vacances d’été, à déterminer par les parties avant le 1er avril de |
|  |  | chaque année. |
|  | [ ]  | la moitié de la relâche de l’hiver, du *(date)* |       |
|  |  | au *(date)* |       | selon la répartition suivante : |
|  |  |       |
|  | [ ]  | Dressez la liste des autres jours spéciaux tels que les festivals religieux, Noël, les anniversaires de naissance, la fête des Mères, la fête des Pères, etc., et indiquez avec quelle personne les enfants se trouveront ces jours-là. *(Précisez les dates et les heures.)* |
|  |  |       |
|  | [ ]  | autre *(Précisez.)* |
|  |  |       |
| **CONTACT** |
| [ ]  | **4.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que** *(noms)* |       |
|  |  | ait un contact |
|  | [ ]  | provisoire | [ ]  | définitif |
|  | avec chaque enfant susmentionné. Les conditions du contact sont : |
|  | [ ]  | un contact raisonnable sur préavis raisonnable |
|  | [ ]  | un contact raisonnable sur préavis raisonnable, notamment aux conditions ci-dessous |
|  | [ ]  | les suivantes : |
|  |       |
| **ALIMENTS POUR LES ENFANTS** |
| [ ]  | **5.** | **CE TRIBUNAL CONCLUT que** *(nom du payeur ou de la payeuse)* |       | a un revenu |
|  | de |       | $ **et lui ORDONNE de verser la somme de** |       | $ par mois, à *(nom du ou de la* |
|  | *bénéficiaire)* |       | à compter du *(date)* |       |
|  | au profit de l’enfant ou des enfants mentionnés ci-dessus. |

| Formule 25D : | Ordonnance (procès non contesté) | (page 3) | Numéro de dossier du greffe  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |
|  |
| Ne remplir l’encadré qui suit uniquement si des suppléments pour l’enfant ou les enfants sont demandés. |
| **CE TRIBUNAL CONCLUT que** *(nom du ou de la bénéficiaire)* |       | a un revenu |
| de |       | $ **ET ORDONNE À** *(nom du payeur ou de la payeuse)* |       | de lui |
| verser la somme de |       | $ par mois, à compter du *(date)* |       | pour les dépenses |
| spéciales ou extraordinaires (suppléments) de l’enfant ou des enfants mentionnés ci-dessus. |
| Cette somme est répartie comme suit : |
| **Nom de l’enfant** | **Nature de la dépense spéciale ou extraordinaire** | **Somme** |
|       |       |       | $ |
|       |       |       | $ |
|       |       |       | $ |
|       |       |       | $ |
| **ALIMENTS POUR LE CONJOINT** |
| [ ]  | **6.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que** *(nom du payeur ou de la payeuse)* |       |
|  | verse des aliments | [ ]  | provisoires | [ ]  | définitifs |
|  | pour le conjoint de |       | $ par |       | à *(nom du ou de la bénéficiaire)* |       |
|  |       | à compter du *(date)* |       |
| [ ]  | **7.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que** les aliments prévus au paragraphe 5 de la présente ordonnance soient rajustés annuellement selon le facteur d’indexation visé au paragraphe 34 (6) de la *Loi sur le droit de la famille.* |
| **ALIMENTS IMPAYÉS** |
| [ ]  | **8.** | **CE TRIBUNAL CONCLUT que** le montant des aliments impayés s’élève à |       | $ |
|  | au *(date)* |       | **ET IL ORDONNE QUE** *(nom du payeur ou de la payeuse)* |
|  |       |
|  | rembourse cette somme | *[ ]*  | d’ici le *(date)* |       |
|  |  | *[ ]*  | à raison de |       | $ par |       | à compter |
|  |  |  | du *(date)* |       |  |
| **ALIMENTS – EXÉCUTION** |
| [ ]  | **9.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que** l’ordonnance alimentaire soit exécutée par le directeur du Bureau des obligations familiales, à moins qu’elle ne soit retirée de son bureau, et que les sommes dues aux termes de l’ordonnance soient payées au directeur, qui les remettra à la personne à qui elles sont dues. |
| [ ]  | **10.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que** le greffier délivre une ordonnance de retenue des aliments aux termes de l’article 11 de la *Loi sur les obligations familiales et l’exécution des arriérés d’aliments* pour le versement périodique d’aliments. |
| **BIENS** |
| [ ]  | **11.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que** |
|  |       |

| Formule 25D : | Ordonnance (procès non contesté) | (page 4) | Numéro de dossier du greffe  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |
|  |
| **DIVULGATION** |
| [ ]  | **12.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que** *(nom)* |       |
|  |  | signifie et dépose les documents suivants avant la prochaine date d’audience : |
|  |  | [ ]  | un état financier à jour |
|  |  | [ ]  | autre *(Précisez.)* |
|  |  |  |       |
| **AUTRES QUESTIONS** |
| [ ]  | **13.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que**  |
|  |  |       |
| **DÉPENS** |
| [ ]  | **14.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que** *(nom)* |       |
|  |  | paie les dépens, fixés à |       | $, à *(nom)* |       |
| **AJOURNEMENT** |
| [ ]  | **15.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que** la ou les questions portant sur |  |
|  |  |       |
|  |  | soient ajournées au *(date)* |       | à *(heure)* |       | pour *(but) :* |  |
|  |       |
| **INTÉRÊTS** |
| [ ]  | **16.** | **CE TRIBUNAL ORDONNE que** les sommes dues aux termes de la présente ordonnance portent des intérêts |
|  | au taux de |       | % par année. |
| Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page. Au besoin, joignez des pages supplémentaires. |
|       |  |  |
| Date de la signature |  | Signature du juge ou du greffier du tribunal |