**COUR DU BANC DU ROI (Division de la famille)**

**Centre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ENTRE :

*(votre nom complet)*

requérant

– et –

*(nom complet de l’autre partie)*

intimé

**AFFIDAVIT DE**

*(votre nom complet)*

Je soussigné,  , du

à  , dans la province du Manitoba, DÉCLARE SOUS SERMENT OU AFFIRME SOLENNELLEMENT CE QUI SUIT :

1. Je suis le requérant et j’ai une connaissance directe des faits énoncés dans le présent affidavit à l’exception de ceux que je tiens pour véridiques sur la foi de renseignements fournis par des tiers.

2. □ Je suis le conjoint de l’intimé.

(ou)

□ Je suis le conjoint de fait de l’intimé et nous cohabitons depuis le

  . (date).

Je suis membre de la Première nation de    *(rayez si sans objet)*.

L’intimé est membre de la Première nation de    *(rayez si sans objet)*.

3. Je demande l’occupation exclusive du foyer familial situé sur la réserve de  .

*(indiquez le nom de la personne)* est en possession de ce foyer en vertu de  *(indiquez en vertu de quel pouvoir ou document elle en a la possession)*.

4. Je demande une ordonnance exigeant que l’intimé et les autres personnes suivantes quittent le foyer familial et qu’il leur soit interdit d’y revenir. *(indiquez le nom de toute personne visée en plus de l’intimé ou indiquez « aucune »)* :

1)

2)

3)

parce que

*(Si vous demandez qu’une personne quitte le foyer familial en plus de l’intimé, indiquez-en le motif.)*

5. Les enfants mineurs suivants résident habituellement au foyer familial :

MES ENFANTS *(énumérez tous vos enfants, leur lien avec l’intimé et leur date de naissance, et indiquez s’ils sont membres d’une Première nation)*:

1)

2)

3)

AUTRES ENFANTS *(énumérez tous les autres enfants, leur lien avec vous ou avec l’intimé et leur date de naissance, et indiquez s’ils sont membres d’une Première nation)*:

1)

2)

3)

6. Les personnes âgées ou atteintes d’une déficience suivantes qui sont nommées ci-dessous résident habituellement dans le foyer familial *(énumérez toutes les personnes âgées en indiquant leur âge et toutes les personnes atteintes d’une déficience en indiquant leur déficience)* :

1)

2)

7. Les autres personnes suivantes résident dans le foyer familial (énumérez toute autre personne et son lien avec vous ou avec l’intimé*)* :

8. Les personnes suivantes, autres que l’intimé et moi-même, détiennent un droit ou un intérêt dans le foyer familial *(énumérez toutes les personnes qui détiennent un droit ou un intérêt dans le foyer familial et indiquez-en le fondement)* :

1)

2)

9. Les accords suivants ou les ordonnances suivantes existent entre les parties *(le cas échéant, énumérez les modalités de tout accord ou de toute ordonnance existant entre l’intimé et vous-même)* :

10. J’ai habituellement résidé dans la réserve pendant la période suivante :  .

J’ai habituellement résidé dans le foyer familial du   au  .

11. Le revenu de l’intimé est de  $ par mois et provient des sources suivantes : . L’intimé présente les troubles médicaux suivants qui peuvent avoir un effet sur l’endroit où il peut résider *(le cas échéant, indiquez tout trouble médical qui peut avoir un effet sur l’endroit où l’intimé peut résider)* :  .

12. Mon revenu est de  $ par mois et provient des sources suivantes :

  . Je présente les troubles médicaux suivants qui ont un effet sur l’endroit où je peux résider *(le cas échéant, indiquez tout trouble médical qui a un effet sur l’endroit où vous pouvez résider)* :  .

13. [Il y a un autre/il n’y a pas d’autre] endroit approprié sur la réserve où je peux résider parce que

.

[Il y a un autre/il n’y a pas d’autre] endroit approprié sur la réserve où l’intimé peut résider parce que .

14. Je demande une ordonnance provisoire d’occupation exclusive du foyer familial, cette requête devant être entendue sans préavis ou à court préavis parce que

*(Indiquez les motifs de la requête.)*

*NOTE :*

* *Si vous avez récemment fait une demande d’ordonnance de protection et désirez que le tribunal tienne compte des éléments de preuve que vous avez présentés lors de cette audience, indiquez « Je m’appuie sur ma preuve documentaire et sur l’enregistrement ou la transcription de l’audience en vue de l’obtention d’une ordonnance de protection mentionnée au paragraphe 3 de la présente requête. »*
* *S’il y a eu violence familiale, décrivez-la.*
* *S’il y a un risque imminent de danger pour toute autre personne, décrivez le danger.*

*Si vous avez besoin de plus d’espace, utilisez le verso de la feuille et apposez vos initiales au bas de la page.*

15. □ J’ai demandé une ordonnance de protection en vertu de la *Loi sur la violence familiale et le harcèlement criminel*. La demande a été faite le

*(date)*

et l’ordonnance de protection a été accordée/refusée.

(ou)

□ Je n’ai pas demandé d’ordonnance de protection en vertu de la *Loi sur la violence familiale et le harcèlement criminel*.

16. □ il y a d’autres instances judiciaires en cours entre l’intimé et moi. Ce sont :

*(Énumérez toutes les instances judiciaires en cours entre l’intimé et vous.)*

(ou)

□ il n’y a aucune instance judiciaire en cours entre l’intimé et moi.

17. À ce que je sache, la réserve où se trouve notre foyer familial :

□ a des lois qui lui sont propres au sujet de l’utilisation et de l’occupation des foyers familiaux;

(ou)

□ n’a pas de lois qui lui sont propres au sujet de l’utilisation et de l’occupation des foyers familiaux.

JE SOUSCRIS CET AFFIDAVIT DE BONNE FOI ET À L’APPUI DE MA REQUÊTE.

Déclaré devant moi au

 à  , au Manitoba,

le  20 .

Signature du requérant

 Juge de paix pour la province du Manitoba

Membre de la Gendarmerie royale du Canada

Détachement de

Registraire adjoint de la Cour du Banc du Roi

Commissaire aux serments ayant compétence au Manitoba.

Ma commission prend fin le :  .

Autre (indiquez le poste occupé)