

FORMULAIRE 10.01-F : NOTICE D'INFORMATION SUR LA DÉCLARATION À REMPLIR POUR UNE PROCÉDURE DE DÉTERMINATION DES MODALITÉS DE L'AUTORITÉ PARENTALE (PARENTING PROCEEDING AFFIDAVIT)

DEVANT LE TRIBUNAL _____ TRIBUNAL
COMTÉ DE _____, OHIO

Partie demanderesse

N° de dossier

contre

Juge : _____

INFORMATIONS SUR LE FORMULAIRE
PROCÉDURE DE DÉTERMINATION DES
MODALITÉS DE L'AUTORITÉ PARENTALE
(PARENTING PROCEEDING AFFIDAVIT)
(R.C. 3127.23)

Partie défenderesse

(Déposé avec le formulaire 10.01-D :
Requête en ordonnance civile de protection
contre la violence familiale)

Utilisez ce formulaire si vous demandez au tribunal de se prononcer sur les droits parentaux (garde ou visite) dans votre requête en ordonnance civile de protection contre la violence familiale (formulaire 10.01-D). Si un autre tribunal examine déjà ou a examiné la question des enfants, il pourra déterminer les droits de garde et de visite. La loi prévoit que le présent formulaire **doit** être enregistré et signifié avec les premiers actes de procédure déposés par chaque partie dans le cadre de chaque procédure parentale (garde ou visite) devant ce tribunal, y compris pour une requête en ordonnance civile de protection contre la violence familiale. **Si vous avez besoin de plus d'espace, ajoutez une page.**

Je, soussigné·e, _____ (nom légal complet),
déclare sous serment ou affirmation que ces instances concernent la garde d'un ou de plusieurs enfants
et que les déclarations suivantes sont véridiques :

- Conformément à R.C. 3127.23(D), je demande au tribunal de ne divulguer ni mon adresse actuelle ni celle des enfants. Mon adresse est confidentielle et doit être placée sous scellé car le fait de divulguer mes renseignements personnels mettraient en danger ma santé, ma sécurité ou ma liberté ou celles des enfants.
- _____ (nombre) enfants mineurs sont l'objet de la présente procédure :

(REMARQUE : renseigner les adresses des CINQ dernières années)

a. Nom de l'enfant :

Né·e le :

Période à cette adresse		Adresse (ne pas indiquer l'adresse si elle est confidentielle)	Personne avec laquelle vivait l'enfant, et sa relation avec l'enfant
jusqu'à aujourd'hui	<input type="checkbox"/> Adresse confidentielle <input type="checkbox"/> Programme de confidentialité des adresses du Secrétaire d'État		
au	<input type="checkbox"/> Adresse confidentielle <input type="checkbox"/> Programme de confidentialité des adresses du Secrétaire d'État		
au	<input type="checkbox"/> Adresse confidentielle <input type="checkbox"/> Programme de confidentialité des adresses du Secrétaire d'État		
au	<input type="checkbox"/> Adresse confidentielle <input type="checkbox"/> Programme de confidentialité des adresses du Secrétaire d'État		
b. Nom de l'enfant :		Né·e le :	
<input type="checkbox"/> Cocher cette case si les informations ci-dessous sont identiques aux précédentes.			
Période à cette adresse		Adresse (ne pas indiquer l'adresse si elle est confidentielle)	Personne avec laquelle vivait l'enfant, et sa relation avec l'enfant
jusqu'à aujourd'hui	<input type="checkbox"/> Adresse confidentielle <input type="checkbox"/> Programme de confidentialité des adresses du Secrétaire d'État		

au	<input type="checkbox"/> Adresse confidentielle <input type="checkbox"/> Programme de confidentialité des adresses du Secrétaire d'État		
au	<input type="checkbox"/> Adresse confidentielle <input type="checkbox"/> Programme de confidentialité des adresses du Secrétaire d'État		
au	<input type="checkbox"/> Adresse confidentielle <input type="checkbox"/> Programme de confidentialité des adresses du Secrétaire d'État		

c. Nom de l'enfant :		Né e le :	
<input type="checkbox"/> Cocher cette case si les informations ci-dessous sont identiques aux précédentes.			
Période à cette adresse		Adresse (ne pas indiquer l'adresse si elle est confidentielle)	Personne avec laquelle vivait l'enfant, et sa relation avec l'enfant
jusqu'à aujourd'hui	<input type="checkbox"/> Adresse confidentielle		
au	<input type="checkbox"/> Adresse confidentielle <input type="checkbox"/> Programme de confidentialité des adresses du Secrétaire d'État		
au	<input type="checkbox"/> Adresse confidentielle <input type="checkbox"/> Programme de confidentialité des adresses du Secrétaire d'État		

au	<input type="checkbox"/> Adresse confidentielle <input type="checkbox"/> Programme de confidentialité des adresses du Secrétaire d'État		
----	--	--	--

d. Ajoutez les renseignements sur les enfants supplémentaires sur une page intitulée « **Annexe 2(d)** ». (Fournissez les renseignements suivants pour chaque enfant supplémentaire : nom, date de naissance, personne avec laquelle l'enfant a vécu et lien de parenté avec cette personne, adresse (sauf si elle est confidentielle) et dates auxquelles l'enfant a vécu à cette adresse avec cette personne)

3. **Participation à un ou plusieurs dossiers de garde : (cocher une seule case)**

- Je **N'AI PAS** participé en tant que partie, témoin ou à quelque titre que ce soit à une autre procédure, dans cet État ou dans un autre, concernant la garde ou le droit de visite (temps parental) d'un enfant faisant l'objet de la présente procédure.
- J'**AI** participé en tant que partie, témoin ou à quelque titre que ce soit à une autre procédure, dans cet État ou dans un autre, concernant la garde ou le droit de visite (temps parental) d'un enfant faisant l'objet de la présente procédure. Expliquer :

- a. Nom de chaque enfant _____
- b. Type de procédure _____
- c. Tribunal et État _____
- d. Date de l'ordonnance ou du jugement du tribunal (le cas échéant) : _____

4. **Informations sur le ou les (s) dossiers de garde : (cocher une seule case)**

- JE N'AI AUCUNE INFORMATION** sur des procédures qui pourraient affecter la procédure en cours, ni sur des procédures relatives à la garde, à des faits de violence familiale ou à des ordonnances de protection, à des allégations de toxicomanie, de négligence ou de maltraitance, ou à des dossiers d'adoption concernant un enfant faisant l'objet de la présente procédure.
- J'AI LES INFORMATIONS SUIVANTES** (outre les informations fournies au 3^e paragraphe) sur des procédures qui pourraient affecter la procédure en cours, dont des procédures relatives à la garde, à des faits de violence familiale ou à des ordonnances de protection, à des allégations de toxicomanie, de négligence ou de maltraitance, ou à des dossiers d'adoption concernant un enfant faisant l'objet de la présente procédure. Expliquer :

- a. Nom de chaque enfant _____
- b. Type de procédure _____
- c. Tribunal et État _____
- d. Date de l'ordonnance ou du jugement du tribunal (le cas échéant) : _____

5. Énumérez toutes les condamnations pénales, y compris les plaidoyers de culpabilité, dont vous et les membres de votre foyer avez fait l'objet pour les types d'infractions suivantes : toute infraction pénale concernant des actes de maltraitance ou de négligence d'un enfant ; toute infraction au R.C. 2919.25 ; toute infraction à caractère sexuel selon la définition du R.C. 2950.01 et toute infraction ayant causé un préjudice physique et dont la victime appartenait à votre famille ou à votre foyer au moment de l'infraction.

NOM	N° DE DOSSIER	TRIBUNAL/ÉTAT/ COMTÉ	TYPE DE DOSSIER	DÉCISION

6. **Personnes qui ne sont pas parties à la présente procédure :**

JE NE CONNAIS AUCUNE PERSONNE qui, tout en n'étant pas partie à la présente procédure, a la garde physique ou revendique la garde ou des droits de visite pour un enfant objet de la présente procédure.

JE SAIS QUE LA OU LES PERSONNES NOMMÉES SUIVANTES, qui ne sont pas parties à la présente procédure, ont la garde physique ou revendiquent la garde ou des droits de visite pour un enfant objet de la présente procédure :

a. Nom et adresse de cette personne _____

a la garde physique revendique le droit de garde revendique un droit de visite.

Nom de chaque enfant _____

b. Nom et adresse de cette personne _____

a la garde physique revendique le droit de garde revendique un droit de visite.

Nom de chaque enfant _____

c. Nom et adresse de cette personne _____

a la garde physique revendique le droit de garde revendique un droit de visite.

Nom de chaque enfant _____

7. **J'ai le devoir permanent d'informer le tribunal de toutes les procédures de garde d'enfant, de visite, de temps parental, de divorce, de dissolution de mariage, de séparation, de négligence, de maltraitance, de toxicomanie, de tutelle, de filiation, de résiliation des droits parentaux ou de violence familiale concernant des enfants, dans cet État ou dans tout autre État, qui pourraient affecter la procédure en cours.**

DÉCLARATION SOUS SERMENT OU AFFIRMATION

Je déclare sous serment ou certifie que les réponses ci-dessus sont véridiques, complètes et exactes, pour autant que je sache. Je comprends que le fait de faire de fausses déclarations dans le présent document me rendrait passible de condamnation pour outrage au tribunal, et peut résulter en une peine d'emprisonnement et une amende, et peut également m'exposer à des sanctions pénales pour parjure conformément à R.C 2921.11.

NE SIGNEZ LE FORMULAIRE QUE SI VOUS ÊTES EN PRÉSENCE DE LA PERSONNE QUI NOTARISERA LA DÉCLARATION POUR PROCÉDURE DE DÉTERMINATION DES MODALITÉS DE L'AUTORITÉ PARENTALE (*PARENTING PROCEEDING AFFIDAVIT*) POUR VOUS.

Signature de la partie demanderesse

Le ou la signataire a prêté serment et signé
devant moi ce _____ -- _____

OFFICIER DE JUSTICE ASSERMMENTÉ (*NOTARY PUBLIC*)

Please complete this form in English