

REQUÊTE EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE ORDONNANCE DE PROTECTION
En vertu de la *Loi sur la violence familiale et le harcèlement criminel*

ENTRE :

_____, Victime, date de naissance _____
Prénom Second prénom Nom de famille (jj/mm/aaaa) (facultatif)

- et -

_____, Intimé, date de naissance _____
Prénom Second prénom Nom de famille (jj/mm/aaaa) (si connue)

Je suis âgé(e) de 18 ans ou plus et je présente une requête en vue de l'obtention d'une ordonnance de protection pour moi-même à l'égard de l'intimé en vertu de la *Loi sur la violence familiale et le harcèlement criminel*.

Cochez chaque case applicable et fournissez des précisions dans l'espace inclus :

Je présente aussi une requête en vue de l'obtention d'une ordonnance de protection à l'égard de l'intimé pour les enfants suivants, qui sont âgés de moins de 18 ans : *(à remplir seulement si applicable)*

Nom complet de l'enfant <i>(Vous devez fournir le prénom, le ou les seconds prénoms et le nom de famille de chaque enfant.)</i>	Âge de l'enfant

L'**annexe A**, ci-jointe, présente la preuve sur laquelle je m'appuierai lors de l'audience visant la présente requête.
(Cochez cette case si vous remplissez les pages ci-jointes et que les pages dûment remplies font partie de votre requête.)

Je m'appuierai sur d'autres éléments de preuve au cours de l'audience visant la présente requête :

Autres éléments de preuve <i>(veuillez inclure le nom de tout témoin ainsi que la description de tout document ou autre élément de preuve que vous présenterez lors de l'audience).</i>

Afin de remplir la présente requête, j'ai obtenu l'aide de :

Nom de la personne <i>(ou code de l'agent aux ordonnances de protection, le cas échéant)</i>	Adresse	N° de téléphone

Mon avocat sera présent lors de l'audience visant la présente requête.

Nom de l'avocat	Adresse	N° de téléphone

Je comprends que tout renseignement fourni pour appuyer la présente requête pourrait être utilisé afin de former la base d'une enquête ou en tant qu'élément de preuve dans cette instance, ou dans toute autre instance, et que je pourrais être tenu de payer les dépens adjugés contre moi ou contre la victime, le cas échéant.

Date de la requête (jj/mm/aaaa) :

Signature du requérant (de la requérante)

Vous devez fournir une adresse pour la signification de documents judiciaires. Veuillez noter que l'intimé a droit à une copie de la présente requête ainsi que de tout élément de preuve à l'appui de celle-ci.

ANNEXE A
PREUVE À L'APPUI DE LA REQUÊTE EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE ORDONNANCE DE PROTECTION
(PAGE 1 de 4)

Je soussigné(e), _____, présente les déclarations suivantes, que je crois véridiques, en tant que preuve à
(Nom complet)

l'appui de ma requête en vue de l'obtention d'une ordonnance de protection à l'égard de l'intimé : _____
(Nom complet de la personne à l'égard de laquelle vous demandez une ordonnance)

J'ai une connaissance personnelle des renseignements suivants, sauf où j'indique que ma déclaration est fondée sur des renseignements que je crois véridiques fournis par une autre personne.

(Fournissez autant de précisions et de détails que possible en remplissant le présent document. Vous trouverez des définitions et des exemples dans le document « Options juridiques pour la protection contre la violence familiale et le harcèlement criminel – Ordonnances de protection ». Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez utiliser l'espace fourni au numéro 27 ou annexer des pages vierges additionnelles.)

1. L'intimé et moi :

- sommes ou avons été conjoints ou conjoints de fait en situation de cohabitation;
- avons ou avons eu des fréquentations ensemble;
- sommes ou avons été les parents biologiques ou adoptifs d'un ou de plusieurs enfants;
- ont ou ont eu une relation familiale biologique, ou par mariage ou par adoption. Plus précisément, ils sont :
 - parent et enfant;
 - frères, sœurs ou frère et sœur;
 - autre : _____
- aucune de ces réponses. L'intimé et moi n'avons aucune relation et n'en avons jamais eu.

<p>2. L'intimé a commis des actes de violence familiale ou de harcèlement criminel contre moi. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>(Si plus d'un incident s'est produit, veuillez fournir une description détaillée de l'incident le plus récent dans cette case et décrivez les incidents précédents ci-dessous, dans l'espace fourni au numéro 3.)</i></p> <p>Date de l'incident : _____ <i>(Veuillez indiquer le jour, le mois, l'année et l'heure où l'incident s'est produit, ou soyez aussi exact et précis que possible.)</i></p> <p>Lieu de l'incident : _____ <i>(Veuillez indiquer la ville, le village ou la région ainsi que la province où l'incident s'est produit.)</i></p> <p>Description de l'incident : _____ <i>(Veuillez décrire l'acte de violence familiale ou de harcèlement criminel de la manière la plus détaillée possible.)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>L'intimé a utilisé une arme ou a menacé d'utiliser une arme lors de l'incident décrit ci-dessus. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>(Si oui, décrivez l'arme que l'intimé a utilisée ou qu'il a menacé d'utiliser.)</i></p> <p>_____</p>
<p>La police a été appelée pendant ou après l'incident décrit ci-dessus. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>(Si oui, veuillez donner le nom de la personne qui a appelé la police et indiquez s'il y a eu une arrestation. Si possible, veuillez indiquer la ou les accusations portées, le nom du service de police et le numéro du rapport de police. Si vous souhaitez expliquer pourquoi la police n'a pas été appelée, vous pouvez le faire dans cet espace.)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>J'ai été blessé(e) lors de l'incident décrit ci-dessus. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>(Si oui, veuillez fournir une description détaillée de toute blessure corporelle ou psychologique infligée lors de l'incident, ainsi que des soins reçus.)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p>

3. L'intimé s'est livré à de la violence familiale ou à du harcèlement criminel à mon endroit lors d'autres incidents. Oui Non
(Si oui, veuillez fournir une description détaillée des incidents précédents de violence familiale ou de harcèlement criminel. Pour chaque incident, précisez aussi la date et le lieu et indiquez si des armes ont été utilisées, si la police a été appelée et si des blessures ont été infligées.)

(Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez utiliser l'espace fourni au numéro 27 ou annexer des pages vierges additionnelles.)

ANNEXE A

PREUVE À L'APPUI DE LA REQUÊTE EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE ORDONNANCE DE PROTECTION (PAGE 2 DE 4)

4. Les actes de violence familiale ou de harcèlement criminel commis contre moi sont répétitifs ou s'aggravent. Oui Non
(Si oui, veuillez décrire de quelle manière les actes sont répétitifs ou s'aggravent.)
-
5. La violence familiale ou le harcèlement criminel prouvent le type de comportement coercitif ou contrôlant démontré envers moi. Oui Non
(Si oui, veuillez décrire le comportement, y compris les injures ou les humiliations; l'isolation des amis et de la famille; le refus de nourriture, de vêtements ou d'argent; les mauvais traitements physiques ou sexuels; vos sentiments de crainte, de menace ou d'intimidation; ou tout autre comportement.)
-
6. L'intimé a commis d'autres actes de violence, y compris des actes de violence contre des animaux. Oui Non
(Si oui, veuillez fournir une description des incidents de violence précédents. Pour chaque incident, précisez aussi la date et le lieu et indiquez si des armes ont été utilisées, si la police a été appelée et si des blessures ont été infligées.)
-
7. J'ai des inquiétudes concernant la santé mentale de l'intimé. Oui Non
(Si oui, veuillez expliquer les raisons de vos inquiétudes.)
-
8. L'état actuel de ma relation avec l'intimé aggrave le risque de violence familiale ou de harcèlement criminel auquel je suis exposé. Oui Non
(Si oui, veuillez décrire l'état actuel de la relation, en indiquant toute séparation ou intention de séparation récente, et expliquez comment cela aggrave le risque.)
-
9. D'autres circonstances dans la vie de l'intimé pourraient aggraver le risque de violence familiale ou de harcèlement criminel auquel je suis exposé. Oui Non
(Si oui, veuillez décrire ces circonstances, comme la toxicomanie, les difficultés liées à l'emploi ou à la situation financière, l'accès aux armes à feu ou à d'autres armes, ou toute autre circonstance.)
-
10. D'autres circonstances pourraient aggraver le risque de violence familiale ou de harcèlement criminel auquel je suis exposé. Oui Non
(Si oui, veuillez décrire ces circonstances, comme la grossesse, l'âge, la situation familiale, l'état de santé, la dépendance économique ou toute autre circonstance.)
-
11. L'intimé se livre à du harcèlement criminel à mon endroit et je crains pour ma sécurité. Oui Non
(Si oui, veuillez expliquer comment les actes de l'intimé vous amènent à craindre pour votre sécurité.)
-
12. L'intimé possède une arme à feu et des munitions. Oui Non
(Si oui, veuillez fournir une description de l'arme à feu ou des armes à feu et des munitions dont l'intimé est en possession ou dont il a la propriété ou a accès à et indiquez où ces articles pourraient se trouver.)
-
13. L'intimé possède une arme. Oui Non
(Si oui, veuillez fournir une description de l'arme ou des armes dont l'intimé est en possession, ou dont il a la propriété ou a accès à et indiquez où elles pourraient se trouver.)
-
14. Je crois que l'intimé continuera de commettre des actes de violence familiale ou de harcèlement criminel à mon endroit, ou recommencera à le faire, et je crois qu'une ordonnance de protection devrait être rendue sans délai. Oui Non
(Si oui, indiquez les raisons pour lesquelles la victime croit cela.)
-

ANNEXE A

PREUVE À L'APPUI DE LA REQUÊTE EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE ORDONNANCE DE PROTECTION (PAGE 3 DE 4)

15. La présente requête vise aussi un ou des enfants âgés de moins de 18 ans. Oui Non
(Si oui, veuillez remplir le tableau ci-dessous; sinon, sautez les numéros 16 à 22 et allez directement au numéro 23.)

Nom complet de l'enfant			Date de naissance de l'enfant (jj/mm/aaaa)	Ma relation à l'enfant	Relation de l'intimé à l'enfant	L'enfant réside actuellement avec :	J'accepte d'agir au nom de l'enfant
Prénom	Second prénom	Nom de famille					
							<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
							<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
							<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
							<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
							<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

16. Est-ce que l'intimé et vous-même êtes impliqués dans des actions en justice ou d'autres instances judiciaires en cours, ou êtes-vous visés par des ordonnances ou des accords écrits au sujet de la garde des enfants, de l'accès à ceux-ci, des arrangements parentaux, du contact avec un enfant ou de la pension alimentaire pour enfants? Oui Non
(Si oui, veuillez fournir des précisions concernant les actions ou les autres instances ainsi que les ordonnances rendues, comme un engagement, une ordonnance de probation, une ordonnance de sursis, un engagement de ne pas troubler l'ordre public, un accord de séparation, une ordonnance de divorce, une ordonnance rendue en vertu de la Loi sur l'obligation alimentaire, ou tout autre accord ou ordonnance. Annexe une copie de toute ordonnance si possible.)

17. L'intimé a commis des actes de violence familiale ou de harcèlement criminel à l'endroit des enfants que j'inclus dans la présente requête. Oui Non
(Si oui, veuillez fournir une description détaillée de l'incident de violence familiale ou de harcèlement criminel. Indiquez le nom des enfants, la date et le lieu et précisez si des armes ont été utilisées, si la police a été appelée et si des blessures ont été infligées. S'il y a eu plus d'un incident, décrivez d'abord le plus récent.)

18. Les enfants visés par la présente requête ont été témoins d'actes de violence familiale ou de harcèlement criminel commis par l'intimé à mon endroit. Oui Non
(Si oui, veuillez indiquer les noms des enfants et les incidents de violence familiale ou de harcèlement criminel à l'endroit de la victime dont ils ont été témoins.)

19. Il existe d'autres circonstances qui aggravent le risque de violence familiale ou de harcèlement criminel auquel sont exposés les enfants visés par la présente requête. Oui Non
(Si oui, veuillez décrire ces circonstances, comme la grossesse, l'âge, la situation familiale, l'état de santé, la dépendance économique ou toute autre circonstance.)

20. Je crois que l'intimé continuera de commettre des actes de violence familiale ou de harcèlement criminel, ou recommencera à le faire, et qu'une ordonnance est nécessaire à la protection des enfants. Oui Non

21. En soumettant la présente requête, j'agis dans l'intérêt supérieur des enfants. Mon intérêt n'entre pas en conflit avec l'intérêt des enfants. Oui Non

22. Je comprends que, comme conséquence à ma soumission de la présente requête au nom des enfants, je pourrais être personnellement tenu de payer les dépens adjugés contre eux, le cas échéant, lors de toute action en justice future. Oui Non

ANNEXE A
PREUVE À L'APPUI DE LA REQUÊTE EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE ORDONNANCE DE PROTECTION
(PAGE 4 DE 4)

23. L'intimé et moi avons été ou sommes actuellement impliqués dans une action en justice ou d'autres instances judiciaires. Oui Non
(Si oui, veuillez fournir des précisions concernant les actions ou les autres instances ainsi que les ordonnances rendues, comme un engagement, une ordonnance de probation, une ordonnance de sursis, un engagement de ne pas troubler l'ordre public, un accord de séparation, une ordonnance de divorce, une ordonnance rendue en vertu de la Loi sur l'obligation alimentaire, ou tout autre accord ou ordonnance. Annexe une copie de toute ordonnance si possible.)

24. J'ai déjà présenté une requête en vue de l'obtention d'une ordonnance de protection ou d'une ordonnance de prévention à l'égard de l'intimé, ou une autre personne en a présenté une en mon nom. Oui Non
(Si oui, veuillez expliquer les détails de la requête, y compris la date de présentation, et indiquez si une ordonnance a été rendue. Indiquez aussi si l'ordonnance a été annulée, modifiée ou révoquée. Annexe une copie de l'ordonnance si possible.)

25. J'ai obtenu une ordonnance de protection à l'égard de l'intimé, mais celle-ci a expiré ou expirera dans les trois prochains mois. Oui Non
*(Si oui, veuillez expliquer les raisons pour lesquelles vous croyez qu'une ordonnance de protection est toujours nécessaire et **annexer une copie de l'ordonnance à la présente requête.**)*

26. L'intimé est en possession ou a déjà été en possession d'une ordonnance de protection ou d'une ordonnance de prévention à mon égard. Oui Non
(Si oui, veuillez indiquer le type d'ordonnance et fournir des précisions. Indiquez aussi si l'ordonnance a été annulée, modifiée ou révoquée. Annexe une copie de l'ordonnance si possible.)

27. Les renseignements additionnels ci-dessous indiquent la gravité ou l'urgence de la situation, ou présentent d'autres raisons pour lesquelles je crois qu'une ordonnance de protection devrait être rendue sans délai :
(Utilisez cet espace pour inclure toute information additionnelle dont vous souhaitez que le tribunal tienne compte ou laissez-le vide et passez au numéro 28.)

28. Les faits énoncés dans le présent document sont véridiques. Je comprends que le fait de faire sciemment une fausse déclaration dans le présent document constitue une infraction criminelle. Oui Non

(NE REMPLISSEZ PAS LA PARTIE AU-DESSOUS DE CETTE LIGNE AVANT D'ÊTRE DEVANT UNE PERSONNE AUTORISÉE À FAIRE PRÊTER SERMENT.)

DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU SOLENNELLEMENT devant moi dans le ou la

_____ de _____
dans la province du Manitoba le

Signature de la personne présentant la déclaration sous serment ou solennelle

_____ de _____
Date du serment ou de l'affirmation (jj/mm/aaaa)

Signature de la personne autorisée à faire prêter serment

Nom imprimé ou estampé et autorité

Réservé à l'administration :

Pièce d'identité vérifiée

Renseignements supplémentaires ci-joints.