



**I01**  
**APPLICATION: INTERCEPTION OF FEDERAL**  
**MONEYS UNDER PART II OF THE FAMILY**  
**ORDERS AND AGREEMENTS**  
**ENFORCEMENT ASSISTANCE ACT**

**I01**  
**DEMANDE D'INTERCEPTION DE SOMMES**  
**FÉDÉRALES EN VERTU DE LA PARTIE II**  
**DE LA LOI D'AIDE À L'EXÉCUTION DES**  
**ORDONNANCES ET DES ENTENTES**  
**FAMILIALES**

**PART 1**  
**APPLICANT IDENTIFICATION**

**PARTIE 1**  
**RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR**

Court or provincial enforcement service name / Nom du tribunal ou de l'autorité provinciale 01

Application reference code no. / N° de code de la demande 02

Court or provincial enforcement service reference no. / N° de référence du tribunal ou de l'autorité provinciale 03

Garnishee summons issue date / Date du bref de saisie-arêt 04     
Year / Année Month / Mois Day / Jour

**PART 2**  
**DEBTOR / CREDITOR INFORMATION**

**PARTIE 2**  
**RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉBITEUR / CRÉANCIER**

Debtor / Débiteur / Surname / Nom de famille 05

First name / Prénom 06

Second name / Second prénom 07

Date of birth / Date de naissance 08    09 Sex (M or F) / Sexe (M ou F)

Social Insurance Number / Numéro d'assurance sociale 10

Mother's surname at her birth / Nom de famille de la mère à sa naissance 11

Language of choice / Langue préférée 12  1 ENGLISH / ANGLAIS  2 FRANÇAIS / FRENCH

Address / Adresse 03

City/Province / Ville/Province 14  -

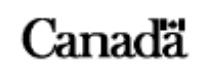
Postal Code / Code postal 15   16 Country / Pays

Creditor / Créancier / Surname / Nom de famille 17

First name / Prénom 18

Second name / Second prénom 19

Date of birth / Date de naissance 20     
Year / Année Month / Mois Day / Jour



**PART 3  
GARNISHEE SUMMONS FINANCIAL TERMS**

**PARTIE 3  
DISPOSITIONS FINANCIÈRES DU BREF DE SAISIE-ARRÊT**

Lump sum amount / Somme globale 21 \$    ,    .

Periodic payments / Paiements périodiques 22 \$    ,    .

Payment period code / Code de la période de paiement 23  A Weekly / Hebdomadaire E Semi-annually / Semestriel  
 B Bi-weekly / Aux deux semaines F Annually / Annuel  
 C Monthly / Mensuel G Semi-monthly / Bimensuel  
 D Quarterly / Trimestriel

Are periodic payments cumulative? / Les paiements périodiques sont-ils cumulatifs? 24  1 No / Non  2 Yes / Oui

**Garnishment Options / Options visant la saisie-arrêt**

25 Default holdbacks / Retenues par défaut  
 Amount or percentage you wish to be exempt from garnishment. / Montant ou pourcentage d'exonération de la saisie-arrêt que vous souhaitez obtenir.

- A  No holdback / Aucune retenue
- B  Percentage\* / Pourcentage\*    %
- C  Fixed amount\* / Montant fixe\* \$    ,    .

26 Specific holdbacks per source of funds / Retenues spécifiques par source de fonds

Fill in A or B if you wish exemptions from garnishment to differ from default above, or C if you wish to have a set amount garnished per transaction.  
 Remplissez A ou B si vous souhaitez obtenir une exonération de saisie-arrêt pour différer les retenues par défaut mentionnées ci-dessus, ou C si vous souhaitez établir un montant à saisir par transaction.

For A and B, indicate the amount or percentage you want exempted from garnishment. / Pour A et B, indiquez le montant ou le pourcentage d'exonération de la saisie-arrêt que vous souhaitez obtenir.

For C, indicate the specific amount to be garnished. / Pour C, indiquez le montant précis à saisir.

A	Percentage / Pourcentage	Or / Ou	B	Fixed Amount / Montant fixe	Or / Ou	C	Amount to garnish per transaction / Montant à saisir par transaction	D	Source department / Ministère payeur
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %		<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %		<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %		<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %		<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	

**PART 4  
DOCUMENTS**

This application must be accompanied by a garnishee summons.

**PARTIE 4  
DOCUMENTS**

La présente demande doit être accompagnée d'un bref de saisie-arrêt.

**PART 5  
DECLARATION**

I declare that the information given in this application is true and is for the purpose of applying for the interception of federal moneys in accordance with the *Family Orders and Agreements Enforcement Assistance Act*.

**PARTIE 5  
ATTESTATION**

J'atteste que les renseignements donnés dans la présente demande sont vrais et sont fournis aux fins de la demande d'interception de sommes fédérales en vertu de la *Loi d'aide à l'exécution des ordonnances et des ententes familiales*.

Y-A M D - J

\_\_\_\_\_  
 Name of declarant (print)  
 Nom de l'attestataire (en caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
 Signature of declarant  
 Signature de l'attestataire

\_\_\_\_\_  
 Date