



**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)

Year / Année    Month / Mois    Day / Jour

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 13

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