

COUR PROVINCIALE

Centre de _____

(Conformément à l'article 28 de la Loi d'interprétation, le masculin est utilisé dans un sens épïcène.)

ENTRE :

(nom au complet)

requérant

– et –

(nom au complet)

intimé

DÉCLARATION FINANCIÈRE

DÉCLARATION FINANCIÈRE DE _____
requérant/intimé

Je soussigné, _____, du (de la) _____
de _____, dans la province du (de) _____,

JURE (ou AFFIRME SOLENNELLEMENT) CE QUI SUIT :

1. Les renseignements suivants sont joints au présent document :
 Partie 1 — Revenu annuel
 Partie 2 — Dépenses mensuelles
 Partie 3 — Actif des parties
 Partie 4 — Dettes des parties

2. Je crois, selon les renseignements que je possède, que les renseignements indiqués dans la présente déclaration financière sont exacts et complets.

FAIT SOUS SERMENT

(ou sous affirmation solennelle) devant moi _____
dans le (la) _____ de _____,
dans la province du Manitoba,
le _____.
(jour) (mois) (année)

Greffier de la Cour provinciale ou
Commissaire à l'assermentation dans et pour
la province du Manitoba
Ma commission prend fin le : _____

PARTIE 1 — REVENU ANNUEL

1. Je suis :

employé à titre de (*indiquez la profession*) _____

par (*nom et adresse de l'employeur*) _____.

travailleur indépendant et j'exploite une entreprise sous le nom de (*nom et adresse de l'entreprise*)

_____.

sans emploi depuis _____.

2. a) Sont jointes aux présentes les copies des imprimés de mes revenus et de mes déductions de l'Agence du revenu du Canada pour chacune des trois années d'imposition les plus récentes, soit _____, _____ et _____.

(années)

b) Je ne peux obtenir les imprimés pour les années _____, _____ et _____ pour les motifs suivants :

(années)

_____.

3. a) Je prévois que mon revenu total pour l'année en cours sera le suivant :

SOURCES DE REVENU

| | | | |
|--|-------|-------|------------|
| Revenus d'emploi (<i>traitements, salaires, commissions, y compris les heures supplémentaires et les primes</i>) | | | _____ |
| Autres revenus d'emploi (<i>y compris les pourboires et les gratifications</i>) | | | _____ |
| Pension de sécurité de la vieillesse | | | _____ |
| Prestations du Régime de pensions du Canada ou du Régime de rentes du Québec | | | _____ |
| Autres pensions et pensions de retraite | | | _____ |
| Prestations d'assurance-emploi | | | _____ |
| Montant imposable des dividendes de corporations canadiennes imposables | | | _____ |
| Intérêts et autres revenus de placement | | | _____ |
| Revenus nets de société de personnes | | | _____ |
| Revenus de location | Bruts | _____ | Nets _____ |
| Gains en capital imposables | | | _____ |
| Pension alimentaire pour conjoint | | | _____ |
| Pension alimentaire pour enfants (<i>si elle est imposable</i>) | | | _____ |
| Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite | | | _____ |
| Revenus d'entreprise | Bruts | _____ | Nets _____ |
| Revenus de profession libérale | Bruts | _____ | Nets _____ |
| Revenus de commissions | Bruts | _____ | Nets _____ |
| Revenus d'agriculture | Bruts | _____ | Nets _____ |
| Revenus de pêche | Bruts | _____ | Nets _____ |
| Indemnités pour accidents du travail | | | _____ |
| Prestations d'assistance sociale | | | _____ |
| Versement net des suppléments fédéraux | | | _____ |
| Autres revenus (<i>précisez</i>) | | | _____ |

(A) REVENU ANNUEL TOTAL :

Revenu total indiqué dans la déclaration d'impôt sur le revenu des particuliers la plus récente, soit pour l'année _____
(année)

RAJUSTEMENTS DU REVENU

Acquisitions :

| | | |
|--|---|-------|
| Montant réel des dividendes reçus de corporations canadiennes | | _____ |
| Gains en capital réels réalisés en sus des pertes en capital réelles | | _____ |
| Salaires, prestations ou autres paiements versés à des personnes ayant un lien de dépendance et déduits d'un revenu de travail indépendant, à moins qu'ils ne soient nécessaires pour que soit gagné un tel revenu | | _____ |
| Déduction admissible pour amortissement — biens réels | | _____ |
| Levée d'options d'achat d'actions accordées à des employés d'une société privée sous contrôle canadien (<i>n'indiquez rien si vous aliénez les actions pendant l'année au cours de laquelle vous levez l'option</i>) | | _____ |
| Valeur des actions au moment de la levée des options | | _____ |
| Moins : Montant payé pour les actions | | _____ |
| Montant payé pour l'acquisition des options d'achat des actions | | _____ |
| | = | _____ |

(B) ACQUISITIONS TOTALES :

Déductions :

Cotisations syndicales, professionnelles et autres dépenses d'emploi admises en vertu de l'annexe III _____

Pension alimentaire pour enfants reçue et incluse dans le revenu total indiqué ci-dessus _____

Pension alimentaire pour conjoint reçue de l'autre parent et incluse dans le revenu total indiqué ci-dessus _____

Prestations d'assistance sociale reçues par le parent pour les autres membres du ménage _____

Montant imposable des dividendes de corporations canadiennes imposables _____

Gains en capital imposables _____

Montant réel des pertes au titre de placements d'entreprise _____

Frais financiers et frais d'intérêts _____

Revenus d'un travail indépendant, déduction faite des réserves, inclus dans le revenu à des fins fiscales, en sus des revenus du travail indépendant pour la période de 12 mois se terminant le 31 décembre de l'année de déclaration _____

Partie de revenus de société en nom collectif et d'entreprise à propriétaire unique dont la société en nom collectif exige le réinvestissement _____

(C) DÉDUCTIONS TOTALES : _____**Revenu annuel permettant l'établissement de la pension alimentaire pour enfants prévue dans les tables des lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants***(Revenu total [A] plus acquisitions [B] moins déductions [C])* _____**Revenu annuel permettant l'établissement des frais ou dépenses extraordinaires***(Revenu annuel permettant l'établissement de la pension alimentaire pour enfants prévue dans les tables des lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants moins la pension alimentaire pour conjoint payée à l'autre parent ou plus le montant de la pension alimentaire pour conjoint reçue de l'autre parent, le cas échéant)* _____

b) Je reçois une pension alimentaire pour enfants pour les personnes suivantes qui ne font pas l'objet de la présente demande :

| Nom | Montant annuel | Imposable ou non (<i>indiquez</i>) |
|-------|----------------|--------------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |

c) Je reçois les avantages, allocations ou montants non imposables suivants (*Sont notamment visés l'utilisation d'un véhicule ainsi que le logement et les repas. Si l'avantage n'est pas financier, fournissez une estimation de la valeur de l'avantage sur une base annuelle*) :

| Avantage | Avantage | Montant ou valeur annuel |
|----------|----------|--------------------------|
| _____ | _____ | _____ |

PARTIE 2 — DÉPENSES MENSUELLES

4. Voici mes dépenses mensuelles et celles des membres suivants de mon ménage :

(Si vous assumez une dépense avec une autre personne, indiquez seulement le montant que vous payez. Convertissez toutes les dépenses engagées sur une base quelconque au cours d'une année en montants mensuels. Indiquez les montants réels si vous les connaissez ou si vous pouvez les obtenir. Sinon, fournissez des estimations.)

| | | | | |
|--|----------|--|----------------------|----------|
| Retenues obligatoires | | | TOTAL PARTIEL | _____ \$ |
| Impôt sur le revenu | _____ \$ | | | |
| Assurance-emploi | _____ \$ | | | |
| Régime de pensions du Canada | _____ \$ | | | |
| Pension d'employeur | _____ \$ | | | |
| Cotisations syndicales | _____ \$ | | | |
| Assurance | _____ \$ | | | |
| Autre (précisez) | _____ \$ | | | |
| Dépenses du ménage | | | | |
| Épicerie et produits domestiques | _____ \$ | | | |
| Repas à l'extérieur de la maison | _____ \$ | | | |
| Téléphone | _____ \$ | | | |
| Câble (télévision) | _____ \$ | | | |
| Buanderie et nettoyage à sec | _____ \$ | | | |
| Journaux et publications | _____ \$ | | | |
| Papeterie et fournitures d'informatique | _____ \$ | | | |
| Vacances | _____ \$ | | | |
| Soins pour animaux domestiques | _____ \$ | | | |
| Logement (résidence principale) | | | | |
| Loyer ou hypothèque | _____ \$ | | | |
| Taxes | _____ \$ | | | |
| Assurance habitation | _____ \$ | | | |
| Chauffage | _____ \$ | | | |
| Eau | _____ \$ | | | |
| Électricité | _____ \$ | | | |
| Réparation et entretien de la maison | _____ \$ | | | |
| Entretien de la cour | _____ \$ | | | |
| Autre (précisez) | _____ \$ | | | |
| Santé | | | | |
| Assurance médicale | _____ \$ | | | |
| Médicaments (à l'exclusion de la garantie) | _____ \$ | | | |
| Soins dentaires (à l'exclusion de la garantie) | _____ \$ | | | |
| Soins optiques (à l'exclusion de la garantie) | _____ \$ | | | |
| Autre (précisez) | _____ \$ | | | |
| Transport | | | | |
| Transport en commun, taxis, etc. | _____ \$ | | | |
| Conduite automobile | _____ \$ | | | |
| Essence et huile | _____ \$ | | | |
| Assurance et permis | _____ \$ | | | |
| Entretien | _____ \$ | | | |
| Stationnement | _____ \$ | | | |
| | | | TOTAL | _____ \$ |
| TOTAL PARTIEL | _____ \$ | | | |
| | | Membres adultes du ménage | | |
| | | Vêtements | _____ \$ | |
| | | Soin des cheveux | _____ \$ | |
| | | Articles de toilette, cosmétiques | _____ \$ | |
| | | Frais de scolarité et fournitures | _____ \$ | |
| | | Divertissements et loisirs | _____ \$ | |
| | | Conditionnement physique | _____ \$ | |
| | | Assurance | _____ \$ | |
| | | Dons de bienfaisance | _____ \$ | |
| | | Cadeaux donnés à d'autres personnes | _____ \$ | |
| | | Alcool et tabac | _____ \$ | |
| | | Enfants | | |
| | | Garde d'enfants | _____ \$ | |
| | | Gardiennage d'enfants | _____ \$ | |
| | | Vêtements | _____ \$ | |
| | | Soin des cheveux | _____ \$ | |
| | | Allocations | _____ \$ | |
| | | Frais de scolarité et fournitures scolaires | _____ \$ | |
| | | Divertissements et loisirs | _____ \$ | |
| | | Assurance | _____ \$ | |
| | | Cadeaux (jouets, livres, etc.) | _____ \$ | |
| | | Activités, leçons et fournitures | _____ \$ | |
| | | Colonie de vacances | _____ \$ | |
| | | Cadeaux donnés à d'autres enfants | _____ \$ | |
| | | Épargnes pour l'avenir | | |
| | | REER | _____ \$ | |
| | | REEE | _____ \$ | |
| | | Autre | _____ \$ | |
| | | Dettes (à l'exception du remboursement hypothécaire) | | |
| | | (calculé selon la partie 4) | _____ \$ | |
| | | Paiement de locations (précisez) | _____ \$ | |
| | | Paiements alimentaires à d'autres personnes (précisez)* | _____ \$ | |
| | | Réserve pour impôts sur le revenu | _____ \$ | |
| | | Autre (précisez) | _____ \$ | |

* Indiquez seulement le nom des personnes dont les aliments ne font pas l'objet d'un litige dans le cadre de la présente demande. Nommez la personne qui reçoit une pension alimentaire et indiquez si vous pouvez déduire les versements que vous faites et si ces versements sont volontaires ou résultent d'une ordonnance judiciaire ou d'une entente.

5. (Ne remplissez cette section que si vous demandez une pension alimentaire pour enfants et que si vous engagez des frais ou dépenses extraordinaires.)

J'assume les frais ou dépenses extraordinaires suivants pour les enfants dont le nom est indiqué ci-dessous :

a) Frais de garde de l'enfant

| Nom de l'enfant : _____ | Frais annuels bruts | Frais annuels nets |
|-----------------------------|------------------------|-----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| <i>(précisez les frais)</i> | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

b) Frais relatifs aux soins de santé qui dépassent le remboursement d'assurance d'au moins 100 \$ par année

| Nom de l'enfant : _____ | Frais annuels bruts | Frais annuels nets |
|-----------------------------|------------------------|-----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| <i>(précisez les frais)</i> | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

c) Frais extraordinaires relatifs aux études primaires ou secondaires ou à tout autre programme éducatif qui répond aux besoins particuliers de l'enfant

| Nom de l'enfant : _____ | Frais annuels bruts | Frais annuels nets |
|-----------------------------|------------------------|-----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| <i>(précisez les frais)</i> | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

d) Études postsecondaires

| Nom de l'enfant : _____ | Frais annuels bruts | Frais annuels nets |
|-----------------------------|------------------------|-----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| <i>(précisez les frais)</i> | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

e) Frais extraordinaires relatifs aux activités parascolaires

| Nom de l'enfant : _____ | Frais annuels bruts | Frais annuels nets |
|-----------------------------|------------------------|-----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| <i>(précisez les frais)</i> | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

PARTIE 3 — ACTIF DES PARTIES

6. Voici notre actif :

(Incluez tous les éléments d'actif, y compris les éléments d'actif en propriété commune.)

| | Actif en possession du requérant (R) ou de l'intimé (I) | Valeur marchande actuelle |
|--|--|---------------------------------|
| Biens réels (adresse) | _____ | _____ \$ |
| Automobiles, bateaux, véhicules (année, marque, modèle) | _____ | _____ \$ |
| Objets ménagers, meubles et appareils électroménagers | _____ | _____ \$ |
| Outils, articles de sport et de loisir | _____ | _____ \$ |
| Comptes bancaires et liquidités | _____ | _____ \$ |
| REER | _____ | _____ \$ |
| Obligations, actions, dépôts à terme, certificats de placement, fonds communs de placement | _____ | _____ \$ |
| Sommes d'argent qui nous sont dues | _____ | _____ \$ |
| Assurance-vie (valeur de rachat brute) | _____ | _____ \$ |
| Régimes de pension | _____ | _____ \$ |
| Actif commercial | _____ | _____ \$ |
| Autre (<i>précisez</i>) | _____ | _____ \$ |
| TOTAL | | _____ \$ |

PARTIE 4 — DETTES ET AUTRES OBLIGATIONS DES PARTIES

7. Voici nos dettes et nos obligations :

[Dressez la liste de vos dettes et de vos obligations ainsi que la liste de vos dettes et obligations conjointes. Indiquez les obligations conjointes à l'aide d'un astérisque ().]*

| | Dette du requérant (R) ou de l'intimé (I) ou dette conjointe (*) | Montant actuel impayé | Paiements mensuels actuels |
|---------------------------|---|--------------------------|----------------------------------|
| Hypothèque | _____ | _____ \$ | _____ \$ |
| Prêts (<i>précisez</i>) | _____ | _____ \$ | _____ \$ |
| | _____ | _____ \$ | _____ \$ |
| | _____ | _____ \$ | _____ \$ |
| Cartes de crédit | _____ | _____ \$ | _____ \$ |
| | _____ | _____ \$ | _____ \$ |
| | _____ | _____ \$ | _____ \$ |
| Autre (<i>précisez</i>) | _____ | _____ \$ | _____ \$ |
| | _____ | _____ \$ | _____ \$ |
| | _____ | _____ \$ | _____ \$ |
| TOTAL | | _____ \$ | _____ \$ |