**DÉCLARATION DU REVENU FAMILIAL**

*Loi sur l'adoption* - alinéa 127(2)d)

AGENCE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FAMILLE: indiquer les noms et prénoms et l'adresse des requérant(e)s.

Requérant(e)(s):

Enfants: Donner le nom des enfants et des autres personnes à charge qui résident chez le père ou la mère adoptif éventuel. Exclure le nom de l'enfant (des enfants) qui doit (doivent) être adopté(e)(s).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom(s) de l'enfant** | **Date de naissance** | **Liens de parenté** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Joindre une feuille supplémentaire s'il y a plus de six enfants et personnes à charge.

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS: Veuillez cocher une seule case et fournir les renseignements demandés.

* Je reçois (Nous recevons) actuellement une aide au revenu en vertu de la *Loi sur l'aide à l'emploi et au revenu* (Manitoba), d'un programme du gouvernement du Canada ou d'un autre ressort que le Manitoba, qui n'est pas un programme de prestations d'assurance, ou d'un programme de prêts. (Indiquer de quelles sources provient votre aide.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (N'indiquez pas le calcul détaillé du revenu familial annuel si vous avez coché cette case.)
* Je prévois (Nous prévoyons) que le revenu familial annuel actuel correspondra à peu près à celui indiqué sur la ou les copies annexées de la ou des cotisations fiscales de l'Agence des douanes et du revenu du Canada à l'égard de l'année d'imposition la plus récente et des reçus délivrés à l'égard des versements de pension alimentaire pour enfants. (N'indiquer que les *totaux* du calcul détaillé du revenu familial annuel. Indiquer les sommes versées ou reçues à titre de *pension alimentaire pour enfant* pendant l'année d'imposition la plus récente.)
* Je prévois (Nous prévoyons) que le revenu familial annuel actuel correspondra à peu près à celui de l'année d'imposition la plus récente, mais aucune copie de la ou des cotisations fiscales de l'Agence des douanes et du revenu du Canada n'est annexée. (Indiquer le calcul détaillé du revenu familial annuel.)
* Je prévois (Nous prévoyons) que le revenu familial annuel actuel sera plus élevé/moins élevé que celui de l'année d'imposition la plus récente. (Indiquer le calcul détaillé du revenu familial annuel.)

DÉCLARATION:

1. Je suis (Nous sommes) le (la) (les) requérant(e)(s) nommé(e)(s) dans la présente déclaration.

2. Les déclarations contenues aux présentes sont vraies au mieux de ma (notre) connaissance et de mes (nos) croyances. Je n'ai (Nous n'avons) dissimulé ou omis aucun renseignement relatif à mon (notre) revenu familial.

3. J'accepte (Nous acceptons) de fournir à l'agence les copies des documents ou des reçus qui sont en ma (notre) possession aux fins de vérification de mon (notre) revenu actuel ou de mon (notre) revenu à l'égard de l'année d'imposition la plus récente.

4. J'autorise (Nous autorisons) l'agence à obtenir des renseignements de quelque provenance que ce soit aux fins de vérification et je consens (nous consentons) à ce que ces renseignements soient communiqués à l'agence.

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Requérant(e): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Requérant(e): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Voir la page suivante pour le calcul détaillé du revenu familial annuel.*

**CALCUL DÉTAILLÉ DU REVENU FAMILIAL ANNUEL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sources de revenu**  **(Déclaration de revenus générale T1 - ligne 150)** | **Requérant(e)** | **Requérant(e)** | **Revenu familial**  **annuel total** |
| Revenus d'emploi |  |  |  |
| Autres revenus d'emploi |  |  |  |
| Pension de sécurité de la vieillesse |  |  |  |
| Prestations du Régime de pensions du Canada ou du Régime de rentes du Québec (prestations d'invalidité incluses) |  |  |  |
| Autres pensions et pensions de retraite |  |  |  |
| Prestations d'assurance-emploi |  |  |  |
| Montant imposable des dividendes de sociétés canadiennes |  |  |  |
| Intérêts et autres revenus de placement |  |  |  |
| Revenus nets de société de personnes – commanditaires ou associés passifs |  |  |  |
| Revenus de location nets |  |  |  |
| Gains en capital imposables |  |  |  |
| Pension alimentaire pour conjoint et pension alimentaire pour enfant imposable |  |  |  |
| Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite |  |  |  |
| Autres revenus (préciser) |  |  |  |
| Revenus d'entreprise nets |  |  |  |
| Revenus de profession libérale nets |  |  |  |
| Revenus de commissions nets |  |  |  |
| Revenus d'agriculture nets |  |  |  |
| Revenus de pêche nets |  |  |  |
| Indemnités pour accidents du travail |  |  |  |
| Prestations d'assistance sociale |  |  |  |
| Versement net des suppléments fédéraux |  |  |  |
| **Revenu familial annuel total avant rajustements**  **(Déclaration de revenus générale T1 - ligne 150)** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Déductions du revenu familial annuel total** | **Requérant(e)** | **Requérant(e)** | **Déductions totales** |
| Cotisations syndicales, professionnelles et autres et dépenses d'emploi |  |  |  |
| Partie excédentaire des dividendes de sociétés canadiennes imposables |  |  |  |
| Pertes réelles au titre d'un placement d'entreprise |  |  |  |
| Frais financiers et frais d'intérêt |  |  |  |
| Gains d'exercices antérieurs |  |  |  |
| Revenus d'entreprise à propriétaire unique et de société de personnes |  |  |  |
| ***Ajouter***: pension alimentaire pour enfant versée au cours de la dernière année |  |  |  |
| **Déductions totales du revenu familial annuel** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Additions au revenu familial annuel total** | **Requérant(e)** | **Requérant(e)** | **Additions totales** |
| Gains en capital |  |  |  |
| Paiements faits par un travailleur indépendant à un membre de sa famille ou à une autre personne avec lien de dépendance |  |  |  |
| Déduction pour amortissement – biens réels |  |  |  |
| Options d'achat d'actions accordées à des employés |  |  |  |
| ***Ajouter***: pension alimentaire pour enfant non imposable reçue au cours de la dernière année |  |  |  |
| **Additions totales au revenu familial annuel** |  |  |  |
| *Soustraire*: déductions totales du revenu familial annuel (ci-dessus) |  |  |  |
| **Total du revenu familial annuel rajusté** |  |  |  |