1. **Mes renseignements :**

Nom de la personne qui remplit le formulaire (prénom, deuxième prénom, nom de famille) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date à laquelle cette déclaration financière a été remplie (année/mois/jour) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ma situation financière :**

Cette année, mon revenu annuel total (avant impôts et autres déductions) sera d’environ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$. Des preuves de mon revenu de cette année sont fournies ci-dessous. J’ai inclus :

* les détails relatifs aux sources de revenus cochées ci-dessous, y compris les pièces justificatives pour chaque source de revenus indiquée (avec les dates de début et de fin); **et**
* les trois états des gains (talons de chèque de paye) les plus récents pour chaque source de revenus indiquée.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année courante (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** | | **Date de début** | **Date de fin** | **Revenu depuis le début de l’année courante** |
| ** | Je suis un employé. Je joins aux présentes des relevés où figurent mes gains cumulatifs pour toutes mes sources d’emploi, pour l'année en cours, y compris mes payes de temps supplémentaire. Si mes gains cumulatifs ne figurent pas sur mes talons de chèque de paye, je joins une déclaration ou une lettre de mon ou mes employeur(s) contenant mes gains cumulatifs, incluant mon taux de rémunération annuel. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| ** | Je reçois des indemnités d'accident du travail. Je joins aux présentes mes trois derniers états des prestations versées. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| ** | Je reçois des prestations d'assurance-emploi. Je joins aux présentes mes trois derniers états des prestations d’assurance-emploi. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| ** | Je suis prestataire de l'aide sociale ou de l’aide au revenu. Je joins aux présentes un relevé indiquant le montant que je reçois à ce titre. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| ** | Je reçois des prestations d’assurance invalidité. Je joins aux présentes un relevé indiquant le montant que je reçois à ce titre. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| ** | Je suis un travailleur autonome.   * Je joins les états financiers de mon entreprise ou de ma pratique professionnelle pour chacune des trois dernières années d'imposition, sauf s'il s'agit d'une société en nom collectif; et un relevé de la répartition des salaires, de la rémunération, des frais de gestion ou d’autres paiements ou avantages, payés à des particuliers ou des compagnies, ou à leur bénéfice, avec qui j’ai un lien de dépendance. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| ** | Je suis bénéficiaire d'une fiducie.   * Je joins une copie de l'acte constitutif de cette fiducie et de ses trois derniers états financiers. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| * Je suis membre d'une société en nom collectif.   ** Je joins aux présentes une attestation du revenu que j’en ai tiré, des sommes reçues de celle-ci et des fonds que j’y ai investis, pour chacune des trois dernières années d'imposition de la société. | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (année/mois/jour) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ | |
| **  **  **  ** | Je contrôle une compagnie. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$  (année/mois/jour) (année/mois/jour)   * Je joins les états financiers de cette compagnie et de ses filiales pour chacune des trois dernières années d'imposition; et un relevé de la répartition des salaires, de la rémunération, des frais de gestion ou d’autres paiements ou avantages, payés soit à des particuliers ou des compagnies avec qui ma compagnie ou toute compagnie liée à un lien de dépendance, ou à leur bénéfice, pour chacune des trois dernières années d'imposition.   J’ai fait une cession de faillite. Je joins les documents relatifs à ma faillite.  Autre (précisez) :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Page(s) additionnelle(s) jointe(s)  Je ne suis pas en mesure de fournir des pièces justificatives pour une ou la totalité des sources de revenus indiquées ci-dessus. Précisez la raison : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Page(s) additionnelle(s) jointe(s) | | | |
| ** | Mon revenu est exonéré d’impôt sur le revenu en totalité ou en partie (partie exonérée et raison, au besoin) :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Page(s) additionnelle(s) jointe(s) | | | |

1. **Preuves de mes revenus précédents**

J’ai inclus les renseignements suivants :

* une copie complète de mes déclarations de revenus des trois dernières années; **ou**
* une explication détaillée (sur une feuille séparée) des raisons pour lesquelles les documents ne sont pas tous inclus.

|  |  |
| --- | --- |
| **Première année d’imposition précédente (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** | |
| ** | Je joins une copie complète de ma déclaration de revenus et une copie de mon avis de cotisation (et de nouvelle cotisation, le cas échéant). |
| ** | Je NE joins PAS de copie complète de ma déclaration de revenus ni de copie de mon avis de cotisation (et de nouvelle cotisation, le cas échéant). Expliquez pourquoi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Page(s) additionnelle(s) jointe(s) |
| ** | Mon revenu est exonéré, en totalité ou en partie, d’impôt sur le revenu (montant exonéré et raison, au besoin) :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Page(s) additionnelle(s) jointe(s) |
| **Deuxième année d’imposition précédente (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** | |
| ** | Je joins une copie complète de ma déclaration de revenus et une copie de mon avis de cotisation (et de nouvelle cotisation, le cas échéant). |
| ** | Je NE joins PAS de copie complète de ma déclaration de revenus ni de copie de mon avis de cotisation (et de nouvelle cotisation, le cas échéant). Expliquez pourquoi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Page(s) additionnelle(s) jointe(s) |
| ** | Mon revenu est exonéré d’impôt sur le revenu, en totalité ou en partie (montant exonéré et raison, au besoin) :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Page(s) additionnelle(s) jointe(s) |
| **Troisième année d’imposition précédente (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** | |
| ** | Je joins une copie complète de ma déclaration de revenus et une copie de mon avis de cotisation (et de nouvelle cotisation, le cas échéant). |
| ** | Je NE joins PAS de copie complète de ma déclaration de revenus ni de copie de mon avis de cotisation (et de nouvelle cotisation, le cas échéant). Expliquez pourquoi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Page(s) additionnelle(s) jointe(s) |
| ** | Mon revenu est exonéré d’impôt sur le revenu en totalité ou en partie (montant exonéré et raison, au besoin) :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Page(s) additionnelle(s) jointe(s) |

1. **Renseignements sur le revenu aux fins du calcul prévu dans les Lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants.**

Revenu annuel permettant l'établissement de la pension alimentaire pour enfants prévue dans les tables des Lignes directrices

1. Revenu total (Ligne 150000 de la plus récente déclaration de revenus) : $
2. Revenu envisagé sur la base des trois derniers relevés de paye (talons de chèque de paye) :

$

**NOTA :** « Revenu envisagé » s’entend du montant d’argent que vous prévoyez gagner au cours de l’année, en vous basant sur le montant que vous avez gagné jusqu’ici pendant l’année en cours.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revenu annuel permettant l'établissement des dépenses spéciales ou extraordinaires | | |
| **3.** | Revenu annuel permettant l'établissement de la pension alimentaire pour enfants prévue dans les tables des Lignes directrices (déclaration de revenus) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$** |
| **4.** | Plus le montant de la pension alimentaire pour époux reçue de l'autre parent (le cas échéant) | **(+) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$** |
| **5.** | Moins la pension alimentaire pour époux versée à l'autre parent (le cas échéant) | **(-) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$** |
| **6.** | Revenu annuel permettant l'établissement des dépenses spéciales ou extraordinaires | **(=) \_\_\_\_\_\_\_\_\_$** |
|  | | |
| Revenu envisagé permettant l'établissement des dépenses spéciales ou extraordinaires | | |
| **7.** | Revenu annuel permettant l'établissement de la pension alimentaire pour enfants prévue dans les tables des Lignes directrices (dossiers de paye) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$** |
| **8.** | Plus le montant de la pension alimentaire pour époux reçue de l'autre parent (le cas échéant) | **(+) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$** |
| **9.** | Moins la pension alimentaire pour époux versée à l'autre parent (le cas échéant) | **(-) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$** |
| **10.** | Revenu annuel permettant l'établissement des dépenses spéciales ou extraordinaires | **(=) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$** |

1. **Autres pensions alimentaires pour enfants et avantages**

Remplissez cette partie si :

□ Vous demandez une pension alimentaire à l’égard d’un enfant majeur, et/ou

□ Vous demandez un montant de pension alimentaire pour enfants différent de celui qui est prévu dans les tables des Lignes directrices.

A. □ Je reçois une pension alimentaire à l’égard d’autres enfants que ceux qui sont visés par la présente demande :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (prénom, deuxième prénom, nom de famille) | Date de naissance (année/mois/jour) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

Montant annuel reçu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

B. □ Je reçois des avantages, allocations ou montants non imposables. (Exemples : utilisation d'un véhicule, garde d’enfants, logement et repas. S’il ne s’agit pas d’un montant d’argent, faites une estimation de la valeur de l’avantage reçu sur une base annuelle.)

Avantages reçus : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Montant annuel réel ou estimé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$.

1. **Revenu du ménage**

Remplissez cette partie si vous vivez avec toute autre personne et si :

* Vous demandez une pension alimentaire pour vous-même.
* Vous invoquez des difficultés excessives.
* Vous croyez que le défendeur pourrait invoquer des difficultés excessives.

**La personne ou les personnes suivante(s) réside(nt) dans cette résidence et contribue(nt) au revenu du ménage.**

**NOTA:** On ne cherche ici qu’à déterminer le partage des dépenses du ménage; la nature de votre relation n’importe pas.

**Nom de la 1re personne** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Travaille chez (nom de l’employeur, poste) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

□ Gagne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $ par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ année.

□ Assume environ \_\_\_\_\_\_\_\_% des dépenses du ménage.

□ Ne travaille pas.

□ N’a aucun revenu.

□ Ne participe pas financièrement aux dépenses du ménage.

□ Cette personne a un/des enfant(s) vivant avec nous (veuillez fournir le nom et l’âge de chaque enfant).

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (prénom, deuxième prénom, nom de famille) | Date de naissance (année/mois/jour) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

**Nom de la 2e personne** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Travaille chez (nom de l’employeur, poste) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

□ Gagne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $ par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ année.

□ Assume environ \_\_\_\_\_\_\_\_% des dépenses du ménage.

□ Ne travaille pas.

□ N’a aucun revenu.

□ Ne participe pas financièrement aux dépenses du ménage.

□ Cette personne a un/des enfant(s) vivant avec nous (veuillez fournir le nom et l’âge de chaque enfant).

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (prénom, deuxième prénom, nom de famille) | Date de naissance (année/mois/jour) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

1. **Actifs et dettes**

**NOTA**: De façon générale, il n’est pas nécessaire de remplir cette section si vous demandez seulement un montant de pension alimentaire pour enfants qui figure aux tables prévues dans les Lignes directrices, que tous les enfants nommés dans la demande sont mineurs et que l’autre parent réside au Canada.

**ACTIFS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Biens immobiliers | |  |  |  |
|  | Description de l’actif – adresse, type de propriété \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Valeur nette réelle de votre part  \_\_\_\_\_\_\_$ | Valeur marchande  \_\_\_\_\_\_\_$ |
|  |
| Automobiles, bateaux, véhicules | | |  |  |
|  | Description de l’actif – année, marque, modèle  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Valeur nette réelle de votre part  \_\_\_\_\_\_\_$ | Valeur marchande  \_\_\_\_\_\_\_$ |
| Régime de pension | | | |  |
|  | Fiduciaire/administrateur du régime, date à laquelle la valeur a été déterminée  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Valeur  \_\_\_\_\_\_\_$ |
| REER | | | |  |
|  | Institution financière, date de l’évaluation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Valeur  \_\_\_\_\_\_\_$ |
| Placements | | | |  |
|  | Obligations, actions, dépôts à terme, certificats de placement, fonds communs de placement -type de placement, nom de l’institution financière, date d’achat  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Valeur  \_\_\_\_\_\_\_$ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comptes | |  |
|  | Comptes bancaires ou autres comptes - type de compte, nom de l’institution financière  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Valeur  \_\_\_\_\_\_\_$ |
| Entreprise | |  |
|  | Nom de l’entreprise, adresse, nature, et part ou intérêt détenu  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Valeur de l’intérêt  \_\_\_\_\_\_\_$ |
| Assurance-vie | |  |
|  | Nom de la compagnie d’assurances ayant émis la police \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Valeur de rachat  \_\_\_\_\_\_\_$ |
| Créances qui me sont dues | |  |
|  | Description – nom de la personne qui me doit de l’argent, nature de la créance, date de remboursement  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Valeur  \_\_\_\_\_\_\_$ |
| Autres | | |
|  | Description de tout autre élément d’actif  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Valeur  \_\_\_\_\_\_\_$ |
| VALEUR TOTALE DE L’ACTIF | | **\_\_\_\_\_\_\_$** |

# DETTES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Emprunt hypothécaire | |  |  |  |
|  | Institution prêteuse ou créancier hypothécaire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Date du dernier versement  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Solde dû \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Cartes de crédit | |  |  |  |
|  | Nom/société émettrice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Date du dernier versement  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Solde dû  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banque/autre | | |  |  |  |
|  | | Institution financière \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Date du dernier versement  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Solde dû  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Autres dettes | | |  |  |  |
|  | Description de toute autre dette  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Date du dernier versement\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Solde dû  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| VALEUR TOTALE DES DETTES | | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$** |

**8. Dépenses mensuelles**

**NOTA :** De façon générale, il n’est pas nécessaire de remplir cette section si vous demandez seulement un montant de pension alimentaire pour enfants qui figure aux tables prévues dans les Lignes directrices, que tous les enfants nommés dans la demande sont mineurs et que l’autre parent réside au Canada.

Mes dépenses mensuelles sont indiquées ci-dessous. Ces dépenses sont pour moi et les personnes suivantes qui font partie de mon ménage :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (prénom, deuxième prénom, nom de famille) | Date de naissance (année/mois/jour) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

**NOTA :** Si vous partagez une dépense avec une autre personne, indiquez seulement le montant que vous payez. Tous les montants fournis doivent être convertis en montants mensuels (voir le Guide du formulaire E ou G) et devraient représenter les montants réels. Si vous devez fournir un montant approximatif, veuillez l’indiquer sur la ligne en ajoutant la mention « approx. »).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **$ par mois** |  |  | **$ par mois** |
| 1. **Retenues obligatoires** |  |  | 1. **Membres adultes du ménage** |  |
| Impôt sur le revenu | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Vêtements | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Assurance-emploi | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Soins des cheveux | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Régime de pensions du Canada | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Articles de toilette, cosmétiques | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Régime de pensions d’employeur | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Frais de scolarité et fournitures | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Autre (préciser)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Divertissements et loisirs  Conditionnement physique | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
|  |  |  | Assurance | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| 1. **Dépenses du ménage** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Dons de bienfaisance | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Épicerie et produits domestiques | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Cadeaux donnés à d’autres personnes | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Repas à l’extérieur de la maison | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Alcool et tabac | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Ameublement et équipement | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | 1. **Enfants** |  |
| Téléphone | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Garde d’enfants (dépenses ponctuelles) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Câble (télévision) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Gardiennage d’enfants (occasionnel) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Buanderie et nettoyage à sec | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Vêtements | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Journaux et publications | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Soins des cheveux | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Papeterie et fournitures d’informatique | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Argent de poche | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Vacances | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Frais de scolarité et fournitures | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Soins pour animaux domestiques | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Divertissements et loisirs | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
|  |  |  | Assurance | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| 1. **Logement (résidence principale)** |  |  | Cadeaux (jouets, livres, etc.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Loyer ou hypothèque | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Activités, leçons et fournitures | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Taxes | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Colonie de vacances | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Assurance maison | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Cadeaux donnés à d’autres enfants | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Chauffage | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  |  |  |
| Électricité | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | 1. **Épargnes pour l’avenir** |  |
| Eau | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | REER | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Réparation et entretien de la maison | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | REEE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Entretien du jardin  Autre (préciser) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | Autre (préciser)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | 1. **Dettes (à l’exception de l’hypothèque)** |  |
| 1. **Santé** |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Assurance soins médicaux | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  |  |  |
| Médicaments (après assurance) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | 1. **Loyers** (préciser) |  |
| Soins dentaires (après assurance) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Soins optiques (après assurance) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  |  |  |
| Autre (préciser)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | 1. **Pensions alimentaires à d’autres personnes** (voir la remarque après le tableau ci-dessous) |  |
|  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| 1. **Transport** |  |  |  |  |
| Transports publics, taxis, etc. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | 1. **Réserve pour impôts sur le revenu** |  |
| Automobile | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Essence et huile | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Assurance et permis | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  |  |  |
| Entretien | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | 1. **Autre (préciser)** |  |
| Stationnement | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
|  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| **Total partiel 1** (A+B+C+D+E) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |  |  |  |
|  |  |  | **Total partiel 2** (F+G+H+I+J+K+L+M) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
|  |  |  | **TOTAL** (Total partiel 1 + Total partiel 2) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$** |

**\* NOTA : Pensions alimentaires versées à d’autres personnes**(Inscrivez seulement les noms des personnes qui **ne sont pas** incluses dans la présente demande) :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (prénom, deuxième prénom, nom de famille) | Date de naissance (année/mois/jour) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 - Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

Indiquez si de quelle façon les paiements sont faits :

□ de façon volontaire

□ en vertu d’une ordonnance ou d’une entente écrite (joindre)

Indiquez si vous déduisez des paiements dans votre déclaration de revenus :

□ oui

□ non

Je joins le présent document à ma demande alimentaire/demande de modification d’ordonnance alimentaire. Il fait partie des éléments de preuve présentés à l’appui de cette demande/réponse.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Signature de la personne qui remplit le formulaire)