

(Nom du tribunal)

situé(e) au

Adresse du greffe

**Formule 13 : État financier
(demandes d'aliments) fait
sous serment/affirmé
solennellement**

Requérant(e)s

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Intimé(e)s

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

INSTRUCTIONS

Vous devez remplir la présente formule si vous présentez une demande d'aliments pour les enfants ou pour le conjoint ou une demande de modification des aliments, ou que vous y répondez, à moins que votre unique demande d'aliments ne consiste en une demande d'aliments pour les enfants dont le montant est indiqué dans les tables des *Lignes directrices sur les aliments pour les enfants*.

Vous pouvez être également tenu(e) de remplir et de joindre des annexes supplémentaires en fonction des demandes qui ont été présentées dans votre cause ou de votre situation financière :

- Si vous avez un revenu qui ne figure pas à la section I de l'état financier (par exemple, un revenu de société de personnes, des dividendes, un revenu de location, des gains en capital ou un revenu provenant d'un REER), vous devez aussi remplir l'**Annexe A**.
- Si vous avez présenté une demande d'aliments pour les enfants mettant en cause des difficultés excessives ou pour le conjoint, ou que vous y avez répondu, vous devez aussi remplir l'**Annexe B**.
- Si vous ou l'autre partie avez demandé une contribution aux dépenses spéciales ou extraordinaires à l'égard de l'enfant ou des enfants, vous devez aussi remplir l'**Annexe C**.

REMARQUES : Vous devez remplir le présent état financier, y compris les annexes applicables, **de façon complète et exacte**. Vous devez également remettre à l'autre partie des documents relatifs aux aliments et un Certificat de divulgation de renseignements financiers (formule 13A) comme l'exige la règle 13 des Règles en matière de droit de la famille.

Si vous présentez une demande portant sur des biens, un paiement d'égalisation ou le foyer conjugal, ou que vous y répondez, vous devez remplir la formule 13.1 : État financier (demandes portant sur des biens et demandes d'aliments) au lieu de la présente formule.

1. Je m'appelle (nom et prénom officiels)

J'habite à (municipalité et province)

et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :

SECTION 1 : REVENUS

2. Je suis actuellement

employé(e) par (nom et adresse de l'employeur)

à mon compte et j'exerce mes activités commerciales sous le nom de (nom et adresse de l'entreprise)

sans emploi depuis (dernière date à laquelle vous étiez employé(e))

3. Je joins la preuve de mon revenu annuel à ce jour de toutes provenances, y compris mon dernier (*joignez toutes les pièces applicables*) :

- talon de chèque de paie talon de chèque d'aide sociale talon de chèque de pension talon de chèque d'indemnités d'accident du travail
- talon de chèque d'assurance-emploi et dernier Relevé d'emploi
- état des résultats / des activités professionnelles (pour les particuliers à leur compte)
- autre document (p. ex. une lettre de votre employeur confirmant la totalité du revenu reçu depuis le début de l'exercice)

4. L'année dernière, mon revenu brut de toutes provenances était de _____ \$ (*ne soustrayez pas les impôts déduits de ce revenu*).

5. Je joins tous les documents exigés suivants au présent état financier comme preuve de mon revenu pour les trois dernières années, s'ils n'ont pas déjà été fournis :

- une copie de mes déclarations de revenus pour chacune des trois dernières années d'imposition, y compris les documents annexés aux déclarations. (*Les déclarations de revenus doivent être signifiées mais ne devraient PAS être déposées dans le dossier continu, sauf si elles sont déposées avec une motion visant à enjoindre la non-suspension d'un permis de conduire.*)
- une copie de mes avis de cotisation et de tout avis de nouvelle cotisation pour chacune des trois dernières années d'imposition;
- si mes avis de cotisation et de nouvelle cotisation ne sont pas disponibles pour n'importe laquelle des trois dernières années d'imposition ou si je n'ai pas déposé de déclaration pour n'importe laquelle des trois dernières années d'imposition, une copie de l'imprimé de revenus et de déductions fourni par l'Agence du revenu du Canada pour chacune de ces années, que j'aie produit ou non une déclaration de revenus.

Remarque : Vous pouvez vous procurer l'imprimé de revenus et de déductions auprès de l'Agence du revenu du Canada en téléphonant au service à la clientèle au 1-800-959-7383.

OU

- Je suis un(e) Indien(ne) au sens de la *Loi sur les Indiens* (Canada) et j'ai choisi de ne pas produire de déclaration de revenus pour les trois dernières années. Je joins la preuve suivante de mon revenu des trois dernières années (*précisez les documents que vous avez fournis*) :

(Vous devez indiquer dans le présent tableau toutes les sources du revenu que vous recevez actuellement, qu'il soit imposable ou non.)

Source de revenu	Montant reçu/mois
1. Revenu d'emploi (avant déductions)	\$
2. Commissions, pourboires et gratifications	\$
3. Revenu provenant d'un emploi à son compte (montant mensuel avant les dépenses \$)	\$
4. Prestations d'assurance-emploi	\$
5. Indemnités d'accident du travail	\$
6. Revenu d'aide sociale (y compris les prestations au titre du POSPH)	\$
7. Intérêts et revenu de placement	\$
8. Revenu de pension (y compris RPC et SV)	\$
9. Aliments pour le conjoint reçus d'un ancien conjoint/conjoint de fait	\$
10. Prestations fiscales pour enfants ou remboursements de taxe (p. ex. TPS)	\$
11. Autres sources de revenu (p. ex. retraits d'un REER, gains en capital) (<i>*joignez l'annexe A et divisez le montant annuel par 12</i>)	\$
12. Revenu mensuel total de toutes provenances :	\$
13. Revenu mensuel total X 12 = Revenu annuel total :	\$

14. Autres avantages

Précisez les avantages (autres que le salaire) que votre employeur vous fournit ou qui sont payés pour vous par votre entreprise, tels qu'une assurance médicale, l'utilisation d'une voiture de fonction ou la chambre et la pension.

Avantage	Détails	Valeur marchande annuelle
		\$
		\$
		\$
		\$

SECTION 2 : DÉPENSES

Dépense	Montant mensuel	Dépense	Montant mensuel
Retenues à la source		Services publics, suite	
Cotisations au RPC	\$	Téléphone	\$
Cotisations à l'AE	\$	Téléphone cellulaire	\$
Impôt sur le revenu	\$	Câble	\$
Cotisations de l'employé à un régime de retraite	\$	Internet	\$
Cotisations syndicales	\$	TOTAL PARTIEL	\$
TOTAL PARTIEL	\$	Dépenses du ménage	
Logement		Épicerie	\$
Loyer ou hypothèque	\$	Articles ménagers divers	\$
Taxes municipales	\$	Repas pris à l'extérieur du foyer	\$
Assurance de biens	\$	Soins des animaux domestiques	\$
Frais de condominium	\$	Blanchissage et nettoyage à sec	\$
Réparations et entretien	\$	TOTAL PARTIEL	\$
TOTAL PARTIEL	\$	Frais de garde d'enfants	
Services publics		Frais de garderie	\$
Eau	\$	Frais de gardiennage	\$
Chauffage	\$	TOTAL PARTIEL	\$
Électricité	\$		

Dépense	Montant mensuel	Dépense	Montant mensuel
Transport		Personnelles, suite	
Transports en commun, taxis	\$	Éducation (<i>précisez</i>)	\$
Essence et huile	\$	Sorties/loisirs (y compris les enfants)	\$
Assurance-automobile et permis de conduire	\$	Cadeaux	\$
Réparations et entretien	\$	TOTAL PARTIEL	\$
Stationnement	\$	Autres dépenses	
Prêt-automobile ou paiements de location	\$	Primes d'assurance-vie	\$
TOTAL PARTIEL	\$	Retraits d'un REER/REEE	\$
Santé		Vacances	\$
Primes d'assurance-santé	\$	Frais et fournitures scolaires	\$
Frais pour soins dentaires	\$	Vêtements pour les enfants	\$
Médicaments	\$	Activités des enfants	\$
Soins des yeux	\$	Frais de camp d'été	\$
TOTAL PARTIEL	\$	Remboursement de dettes	\$
Personnelles		Aliments payés à l'égard d'autres enfants	\$
Vêtements	\$	Autres dépenses qui ne sont pas indiquées plus haut (<i>précisez</i>)	\$
Soins des cheveux et de beauté	\$	TOTAL PARTIEL	\$
Alcool et tabac	\$		

Total des dépenses mensuelles	\$
Total des dépenses annuelles	\$

SECTION 3 : AVOIRS

Genre	Détails		Valeur ou montant
<i>Indiquez l'adresse de chaque bien et nature du droit de propriété</i>			
Bien immeuble	1		\$
	2		\$
	3		\$
<i>Année et marque</i>			
Voitures, bateaux, autres véhicules	1		\$
	2		\$
	3		\$

<i>Adresse où se trouvent les autres possessions</i>			
Autres possessions de valeur (p. ex. ordinateurs, bijoux, collections)	1		\$
	2		\$
	3		\$
<i>Genre – Émetteur – Date d'échéance – Nombre d'actions</i>			
Placements (p. ex. obligations, actions, dépôts à terme et fonds communs de placement)	1		\$
	2		\$
	3		\$
<i>Nom et adresse de l'établissement</i>		<i>Numéro de compte</i>	
Comptes bancaires	1		\$
	2		\$
	3		\$
<i>Genre et émetteur</i>		<i>Numéro de compte</i>	
Régimes d'épargne REER Régimes de retraite REEE	1		\$
	2		\$
	3		\$
<i>Genre – Bénéficiaire – Capital assuré</i>			<i>Valeur de rachat</i>
Assurance-vie	1		\$
	2		\$
	3		\$
<i>Nom et adresse de l'entreprise</i>			
Intérêt dans une entreprise (*annexez un état de fin d'exercice séparé pour chaque entreprise)	1		\$
	2		\$
	3		\$
<i>Nom et adresse des débiteurs</i>			
Sommes qui vous sont dues (par exemple, tout jugement du tribunal rendu en votre faveur, toute somme à laquelle vous avez droit dans le cadre d'une succession et tout remboursement d'impôt sur le revenu qui vous est dû)	1		\$
	2		\$
	3		\$
<i>Description</i>			
Autres avoirs	1		\$
	2		\$
	3		\$

Valeur totale de tous les biens

\$

SECTION 4 : DETTES

Genre de dette	Créancier (nom et adresse)	Somme totale due actuellement	Paiements mensuels	Les paiements sont-ils effectués?	
Prêts hypothécaires, lignes de crédit ou autres prêts d'une banque ou d'une compagnie de fiducie ou de financement		\$	\$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
		\$	\$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
		\$	\$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Soldes impayés sur des cartes de crédit		\$	\$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
		\$	\$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
		\$	\$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Aliments impayés		\$	\$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
		\$	\$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
		\$	\$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autres dettes		\$	\$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
		\$	\$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
		\$	\$	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Total des dettes impayé

\$

SECTION 5 : RÉSUMÉ DES AVOIRS ET DES OBLIGATIONS

Valeur totale des avoirs	\$
Moins la valeur totale des dettes	\$
Valeur nette	\$

REMARQUE : Le présent état financier doit être mis à jour au plus tard 30 jours avant toute comparution devant le tribunal en remplissant et en déposant :

- soit un nouvel état financier contenant des renseignements mis à jour,
- soit un affidavit rédigé selon la formule 14A qui précise les changements mineurs survenus ou confirme que les renseignements contenus dans le présent état sont toujours exacts.

Déclaré sous serment/ Affirmé solennellement devant moi à

_____ municipalité

en/à/au _____ province, État ou pays

le _____ date

Commissaire aux affidavits
(Dactylographier ou écrire le nom ci-dessous si la signature est illisible.)

Signature

(La présente formule doit être signée devant un avocat, un juge de paix, un notaire ou un commissaire aux affidavits.)

**Annexe A
Sources de revenu supplémentaires**

Ligne	Source de revenu	Montant annuel
1.	Revenu net provenant d'une société de personnes	\$
2.	Revenu de location net (revenu de location brut annuel de \$)	\$
3.	Montant total des dividendes reçus de sociétés canadiennes imposables	\$
4.	Total des gains en capital (\$) moins les pertes en capital (\$)	\$
5.	Retraits d'un régime enregistré d'épargne-retraite	\$
6.	Revenu provenant d'un fonds enregistré de revenu de retraite ou d'une rente	\$
7.	Toute autre source de revenu (<i>précisez la source</i>)	\$

Total partiel :	\$
------------------------	----

**Annexe B
Autres membres du ménage qui gagnent un revenu**

Remplissez cette section seulement si vous présentez une demande pour difficultés excessives ou une demande d'aliments pour le conjoint, ou que vous y répondez. Cochez les cases et remplissez les points qui s'appliquent à votre situation.

- J'habite seul(e).
- J'habite avec (*nom et prénom officiels de la personne avec qui vous êtes marié(e) ou avec qui vous cohabitez*)

- J'habite/nous habitons avec le ou les autres adultes suivants :

- J'ai/nous avons (*nombre*) _____ enfant(s) qui habite(nt) sous le même toit.
- Mon conjoint/conjoint de fait travaille à/chez (*lieu de travail ou d'activité*) _____
 ne travaille pas à l'extérieur du foyer.
- Mon conjoint/conjoint de fait gagne (*montant*) _____ \$ par _____
 ne touche pas de revenu.
- Mon conjoint/conjoint de fait ou un autre adulte qui habite dans le foyer paie environ _____ \$
par _____ pour les dépenses du ménage.

Annexe C
Dépenses spéciales ou extraordinaires pour l'enfant ou les enfants

Nom de l'enfant	Dépense	Montant/an	Crédits ou déductions d'impôt offerts*
1.		\$	\$
2.		\$	\$
3.		\$	\$
4.		\$	\$
5.		\$	\$
6.		\$	\$
7.		\$	\$
8.		\$	\$
9.		\$	\$
10.		\$	\$

Montant annuel net total	\$
Montant mensuel net total	\$

*** Certaines de ces dépenses peuvent être déduites dans la déclaration de revenus du père ou de la mère dans le cadre d'un crédit d'impôt ou d'une déduction d'impôt (par exemple, les frais de garde d'enfants). Ces crédits ou déductions doivent être indiqués dans le tableau ci-dessus.**

Je gagne _____ \$ par an, montant qui devrait servir à déterminer ma part des dépenses indiquées ci-dessus.

REMARQUE :

Conformément aux *Lignes directrices sur les aliments pour les enfants*, un tribunal peut ordonner que les parents d'un enfant partagent les coûts des dépenses suivantes à l'égard de l'enfant :

- les frais de garde d'enfant nécessaires;
- les primes d'assurance médicale et certains frais relatifs aux soins de santé à l'égard de l'enfant qui s'élèvent à plus de 100 \$ par an;
- les dépenses extraordinaires pour l'éducation de l'enfant;
- les frais d'études postsecondaires;
- les dépenses extraordinaires relatives aux activités parascolaires.