



# Déclaration solennelle d'un dépendant autre que le veuf ou la veuve

**TERRITOIRES DU NORD-OUEST : JE,** \_\_\_\_\_ déclare solennellement que :  
(ÉCRIRE LE NOM AU COMPLET)

1. Je suis le (la) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ décédé(e) le  
(LIEN DE PARENTÉ AVEC LA PERSONNE DÉCÉDÉE) (NOM DE LA PERSONNE DÉCÉDÉE)

\_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ (année) \_\_\_\_\_ des suites d'une lésion corporelle subie dans un accident  
survenu le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ (année) \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

(INDIQUEZ LE NOM DE LA VILLE,  
DU VILLAGE, ETC)

alors qu'il (elle) était à l'emploi de \_\_\_\_\_ ou qu'il(elle) s'adonnait à la chasse ou au trappage.  
(Nom de l'employeur)

2. Je suis né(e) le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ (année) \_\_\_\_\_ .

3. J'étais entièrement ou en partie à la charge de la personne décédée au moment de son décès, et ce pour les  
nécessités de la vie (nourriture, logement, vêtements).  OUI  NON

4. J'ai compté sur la contribution de la personne décédée pour mon entretien pendant \_\_\_\_\_ années.

5. Voici les dates et les montants des contributions que m'a versées la personne décédée pour mon entretien au  
cours des **trois** dernières années, que ce soit en espèces, par chèque, par mandat, par traite bancaire ou en  
nourriture, logement, et autres :

---

---

---

---

**\* Veuillez inclure les reçus ou confirmations des paiements**

6. Je perçois, ou je prévois percevoir, un revenu :  OUI  NON de :

---

---

7. Le montant du revenu qui provient de cette source est de : \_\_\_\_\_

8. Je perçois ce revenu depuis : \_\_\_\_\_

9. Mes dépenses mensuelles de subsistance s'élèvent à : \_\_\_\_\_

---

