

DÉCLARATION FINANCIÈRE

(Même titre que celui de la formule 70A)

DÉCLARATION FINANCIÈRE DE _____
requérant(e)/intimé(e)

Je soussigné(e), _____, 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. Au mieux de ma connaissance, de mes renseignements et de mes croyances, les renseignements indiqués dans la 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)

Commissaire à l'assermentation dans et pour
la province du Manitoba
Ma commission prend fin le : _____

PARTIE 1 — REVENU ANNUEL

1. Je suis

employé(e) à titre de (indiquez la profession) _____
par (nom et adresse de l'employeur) _____
_____.

un 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 des douanes et 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 _____ parce que
(indiquez les motifs) (années)

_____.

3. a) Je prévois que mon revenu total pour la présente année sera le suivant :

SOURCES DE REVENU

Revenus d'emploi (traitements, salaires, commissions, y compris le temps supplémentaire et les primes)			_____
Autres revenus d'emploi (y compris les pourboires et les gratifications)			_____
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 sociétés 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 (si elle est imposable)			_____
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 (précisez)			_____

(A) REVENU ANNUEL TOTAL :

Revenu total indiqué dans la déclaration d'impôt sur le revenu des particuliers la plus récente _____

 (année)

RAJUSTEMENTS DU REVENU

Additions :

Montant réel des dividendes reçues de sociétés canadiennes		_____
Gains en capital réels déclarés en sus des pertes en capital réelles		_____
Salaires, prestations ou autres paiements versés à des personnes avec 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 (n'indiquez rien si vous aliérez les actions pendant l'année au cours de laquelle vous levez l'option)		_____

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) ADDITIONS 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 sociétés canadiennes imposables	_____
Gains en capital imposables	_____
Montant réel des pertes au titre de placements d'entreprise	_____
Frais financiers et frais d'intérêt	_____
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 d'entreprise de société de personnes et d'entreprise à propriétaire unique dont la société de personnes exige le réinvestissement	_____

(C) DÉDUCTIONS TOTALES :

Revenu annuel permettant l'établissement de la pension alimentaire pour enfants dans les tables des lignes directrices **prévues**
(Revenu total [A] plus additions [B] moins déductions [C]) _____

Revenu annuel permettant l'établissement des dépenses spéciales ou 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 plus le montant de la pension alimentaire pour conjoint reçue de l'autre parent, le cas échéant) _____

b) (Ne remplissez pas la présente partie si la seule mesure de redressement demandée est une pension alimentaire pour enfants prévue dans les tables des lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants et si tous les enfants pour lesquels la mesure de redressement est demandée sont mineurs.)

(i) 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 (indiquez) non (indiquez)
_____	_____	_____

(ii) Je reçois les avantages, allocations ou montants suivants non imposables (Sont notamment visés par la présente disposition 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
_____	_____	_____

(Remarque : Il n'est pas nécessaire de remplir les parties 2, 3 et 4 si la seule mesure de redressement demandée est une pension alimentaire pour enfants prévue dans les tables des lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants et si tous les enfants pour lesquels la mesure de redressement est demandée sont mineurs.)

PARTIE 2 — DÉPENSES MENSUELLES

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

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

* Indiquez seulement le nom des personnes dont les aliments ne font pas l'objet d'un litige dans le cadre de la présente demande. Indiquez la personne qui reçoit une pension alimentaire, 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 que si vous demandez une pension alimentaire pour enfants et que si vous engagez des dépenses spéciales ou extraordinaires.)

J'assume les dépenses spéciales ou extraordinaires suivantes 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
_____ (précisez la dépense)	_____	_____
_____	_____	_____

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
_____ (précisez la dépense)	_____	_____
_____	_____	_____

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
_____ (précisez la dépense)	_____	_____
_____	_____	_____

d) Études postsecondaires

Nom de l'enfant : _____	Frais annuels bruts	Frais annuels nets
_____ (précisez la dépense)	_____	_____
_____	_____	_____

e) Frais extraordinaires relatifs aux activités parascolaires

Nom de l'enfant : _____	Frais annuels bruts	Frais annuels nets
_____ (précisez la dépense)	_____	_____
_____	_____	_____

PARTIE 3 — ACTIF DES PARTIES

6. Voici notre actif :

(Incluez tous les éléments d'actif, qu'ils soient ou non partageables en vertu de la *Loi sur les biens familiaux*, y compris les éléments d'actif possédés conjointement. Si une demande est présentée en vertu de la *Loi sur les biens familiaux*, indiquez à l'aide d'un astérisque (*) les éléments d'actif qui sont présumés non partageables. N'indiquez rien sous la colonne intitulée « Valeur marchande à la date de la séparation » si aucune demande n'est présentée en vertu de la *Loi sur les biens familiaux*.)

	Actif en possession du (de la) requérant(e) (R) ou de l'intimé(e) (I)	Valeur marchande actuelle	Valeur marchande à la date de la séparation
Biens réels (adresse)	_____	_____ \$	_____ \$
Automobiles, bateaux, véhicules (année, marque, modèle)	_____	_____ \$	_____ \$
Articles, ameublement et appareils ménagers	_____	_____ \$	_____ \$
Outils, articles de sport et de loisir	_____	_____ \$	_____ \$
Comptes bancaires et argent en caisse	_____	_____ \$	_____ \$
REÉR	_____	_____ \$	_____ \$
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 (précisez)	_____	_____ \$	_____ \$
	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 (*). N'indiquez rien sous la colonne intitulée « Montant impayé à la date de la séparation » si aucune demande n'est présentée en vertu de la *Loi sur les biens familiaux*.)

	Dettes du (de la) requérant(e) (R) ou de l'intimé(e) (I) ou dette conjointe (*)	Montant actuel impayé	Montant impayé à la date de la séparation	Paiements mensuels actuels
Hypothèque	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Prêts (précisez)	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Cartes de crédit	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Autre (précisez)	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
TOTAL		_____ \$	_____ \$	_____ \$