

**CANADA**

Province de Québec

District de \_\_\_\_\_

N° du dossier \_\_\_\_\_

— c. —

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, domicilié(e) au \_\_\_\_\_, district de \_\_\_\_\_, déclare sous serment:

J'admets ma capacité de payer les sommes demandées mais je nie que la partie adverse y ait droit (règle 22).

Je ne reçois que des prestations de sécurité du revenu au montant de \_\_\_ par mois.

1. Je suis \_\_\_\_\_ dans la présente cause;
2. Je joins à la présente déclaration assermentée une copie de mes déclarations de revenus fédérale et provinciale ainsi que les avis de cotisation pour l'année \_\_\_\_\_;
3. Tous les détails de ma situation financière sont correctement dévoilés ci-dessous et sont vrais à ma connaissance personnelle;

**Revenus pour l'année courante**

<b>CATÉGORIE</b>	<b>Par semaine</b>	<b>Par mois</b>	<b>Par année</b>
Salaire brut	_____	_____	_____
Commissions/Pourboires	_____	_____	_____
Revenus nets d'entreprise et de travail indépendant (joindre états financiers)	_____	_____	_____
Prestations d'assurance-emploi et d'assurance parentale	_____	_____	_____
Pension alimentaire versée par un tiers et reçue à titre personnel	_____	_____	_____
Prestations de retraite, d'invalidité ou autres	_____	_____	_____
Intérêts et dividendes et autres revenus de placements	_____	_____	_____
Loyers nets (joindre un état des revenus et dépenses relatif à l'immeuble)	_____	_____	_____
Autres revenus (préciser : _____)	_____	_____	_____
<b>TOTAL</b>	_____	_____	_____
Total par semaine	_____	X 4,33	= a) _____
Total par mois	_____		= b) _____
Total par année	_____	÷ 12	= c) _____
<b>Revenu mensuel total (a + b + c)</b>			=====

# Dépenses sur une base mensuelle

CATÉGORIE	Par mois
1. Cotisations au Régime des rentes et au Régime de pensions du Canada	
2. Primes d'assurance-chômage	
3. Régime de retraite (cotisations)	
4. Assurance groupe (cotisations)	
5. Cotisations syndicales et professionnelles	
6. Loyer/hypothèque	
7. Charges communes (copropriété)	
8. Taxes municipales, scolaires et d'eau	
9. Assurance habitation	
10. Assurance vie, accident et invalidité	
11. Électricité	
12. Chauffage	
13. Téléphone	
14. Câblodistribution	
15. Réparation et entretien (résidence principale)	
16. Service d'entretien domestique	
17. Achat de meubles, électroménagers et literie	
18. Réparation de meubles et électroménagers	
19. Nourriture et épicerie	
20. Repas à l'extérieur (pour le travail)	
21. Repas à l'extérieur (pour les loisirs)	
22. Médicaments et articles de toilette	
23. Couches et lait pour bébé	
24. Soins dentaires	
25. Lunettes, verres de contact et entretien	
26. Vêtements	
27. Buanderie et nettoyage	
28. Coiffure et esthétique	
29. Taxi et transport public	
30. Véhicule - paiement/location	
31. Véhicule - assurances	
32. Véhicule - permis et immatriculation	
33. Véhicule - essence	
34. Véhicule - réparations	
35. Véhicule - stationnement	
36. Frais scolaires (scolarité, livres, matériel, repas, sorties, frais parascolaires, costume)	
37. Régime enregistré d'épargne-études	
38. Frais de garde (pour le travail)	
39. Frais de garde (pour les loisirs)	
40. Sorties et divertissements	
41. Activités sportives	
42. Équipement sport, loisirs ou autres	
43. Cours / leçons	
44. Jouets et cadeaux	

CATÉGORIE	Par mois
45. Livres, magazines, journaux et disques	_____
46. Animaux domestiques	_____
47. Tabac et boissons alcooliques	_____
48. Vacances	_____
49. Camp	_____
50. Argent de poche des enfants	_____
51. Épargne / Épargne retraite	_____
52. Paiement de dette	_____
53. Frais d'avocat	_____
54. Résidence secondaire (joindre détails en annexe)	_____
55. Autre(s) dépense(s) anticipée(s)	_____
<b>Dépenses mensuelles totales</b>	=====

## Sommaire

Revenu mensuel total	_____
Impôt sur ce revenu (avant pension alimentaire)*	_____
<b>REVENU NET</b>	_____
<b>(moins)</b>	_____
Dépenses mensuelles totales	_____
<b>SURPLUS / DÉFICIT</b>	_____

## Pension alimentaire et impact fiscal

### Renseignements requis de celui qui réclame la pension alimentaire

Contribution nette requise du débiteur alimentaire	_____
plus	+
Impôts sur la pension alimentaire réclamée et crédits perdus*	_____
<b>Pension alimentaire brute réclamée</b>	_____

### Renseignements requis de celui à qui la pension alimentaire est réclamée

<b>Pension alimentaire brute offerte</b>	_____
(moins)	-
Impôts économisés et crédits retrouvés vu la pension alimentaire offerte*	_____
<b>Coût net de la pension alimentaire offerte</b>	_____

\* Indiquer la source de calcul: \_\_\_\_\_

### Nom et adresse de l'employeur

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Actif

Indiquer argent comptant, comptes de banque ou d'autres institutions financières et la valeur marchande des biens par catégories (sans tenir compte des dettes qui y sont rattachées): immeubles, meubles, automobiles, oeuvres d'art, bijoux, actions, obligations, intérêts dans une entreprise, autres placements, régimes de retraite, régimes d'épargne-retraite, créances, etc.

Catégorie et détails	Valeur
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Autres (joindre détails)	_____
<b>Total de l'actif</b>	_____

## Passif

Indiquer dans le tableau qui suit les dettes ou engagements financiers de toute nature contractés sous forme de prêt ou d'ouverture de crédit (prêt hypothécaire, prêt personnel, marge de crédit, cartes de crédit, ventes à tempérament, cautionnements, etc.) ou que vous devez payer en application d'une loi (dettes fiscales, cotisations, redevances et autres droits impayés, etc.) ou d'une décision d'un tribunal (dommages et intérêts, pensions alimentaires, trop perçu d'assurance-chômage ou d'aide sociale, amendes, etc.)

Pour chaque dette, préciser sa valeur, son solde en capital et le nom du créancier.

Dettes et nom du créancier	Valeur
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Autres (joindre détails)	_____
<b>Total du passif</b>	_____

## Sommaire de l'actif et du passif

<b>Total de l'actif</b>	_____
<b>Total du passif</b>	_____
<b>VALEUR NETTE</b>	_____

\_\_\_\_\_  
Signature

Serment prêté devant \_\_\_\_\_

(nom et fonction, profession ou qualité)

à \_\_\_\_\_

(municipalité)

, le \_\_\_\_\_

(date)

\_\_\_\_\_  
(signature de la personne qui reçoit le serment)