

FORMULAIRE 65

État mensuel des revenus et dépenses du failli ou du débiteur et de l'unité familiale et information (ou information modifiée) concernant la situation financière d'un failli (article 68 et paragraphe 102(3) de la Loi et Règle 105(4))

(Intitulé Formulaire 1)

original modifié

Les renseignements concernant l'état mensuel des revenus et dépenses du failli ou du débiteur et de l'unité familiale, la situation financière du failli ou du débiteur et l'obligation du failli de faire les versements à l'actif de la faillite en vertu de l'article 68 de la Loi sont les suivants :

REVENU MENSUEL	Failli ou débiteur	Autres membres de l'unité familiale	Total
Revenus d'emploi nets	_____		
Pension et rentes nettes	_____		
Pension alimentaire nette pour les enfants	_____		
Pension alimentaire nette pour le conjoint	_____		
Prestations d'assurance-emploi nettes	_____		
Prestations d'assistance sociale nettes	_____		
Revenu d'un travail indépendant	_____		
Brut _____ Net	_____		
Autres revenus nets	_____		
<i>(par exemple, montants reçus à titre de dommages-intérêts pour congédiement abusif, de règlement en matière de parité salariale ou d'indemnisation des accidents du travail)</i>			
<i>(Veuillez préciser _____)</i>			
TOTAL DU REVENU MENSUEL	_____ \$ (1)	_____ \$ (2) ¹	
TOTAL DU REVENU MENSUEL DE L'UNITÉ FAMILIALE ((1) + (2))			▶ _____ \$ (3)
DÉPENSES MENSUELLES NON DISCRÉTIONNAIRES			
Pension alimentaire pour les enfants	_____		
Pension alimentaire pour le conjoint	_____		
Frais de garde d'enfants	_____		
Dépenses relatives à une condition médicale	_____		
Amendes et pénalités imposées par le tribunal	_____		
Dépenses relatives à une condition d'emploi	_____		
Dettes sujettes à une levée des procédures	_____		
Autres dépenses	_____		
<i>(Veuillez préciser _____)</i>			
TOTAL DES DÉPENSES MENSUELLES NON DISCRÉTIONNAIRES	_____ \$ (4)	_____ \$ (5)	
TOTAL DES DÉPENSES MENSUELLES NON DISCRÉTIONNAIRES DE L'UNITÉ FAMILIALE ((4) + (5))			▶ _____ \$ (6)
REVENU MENSUEL DISPONIBLE DU FAILLI OU DU DÉBITEUR ((1) - (4))	_____ \$ (7)		
REVENU MENSUEL DISPONIBLE DE L'UNITÉ FAMILIALE ((3) - (6))			▶ _____ \$ (8)
POURCENTAGE DU REVENU MENSUEL DISPONIBLE DE L'UNITÉ FAMILIALE ATTRIBUABLE AU FAILLI OU AU DÉBITEUR ((7) / (8) X 100)			▶ _____ % (9)

¹ Lorsqu'un ou plusieurs membres de l'unité familiale du failli ou du débiteur refusent de révéler cette information, veuillez fournir les détails tel que requis au paragraphe 6(3) de l'instruction n° 11R2.

FORMULAIRE 65 (fin)

DÉPENSES MENSUELLES DISCRÉTIONNAIRES (unité familiale) :

Dépenses relatives au logement	Dépenses relatives aux frais de subsistance
Loyer/Hypothèque	Nourriture/Épicerie
Taxes foncières/Frais de copropriété ...	Buanderie/Nettoyage à sec
Chauffage/Gaz/Huile	Soins personnels
Téléphone	Vêtements
Câble	Autre
Électricité	Dépenses de transport
Eau	Location/Paiements pour automobile ..
Ameublement	Entretien/Réparation/Essence
Autre	Transport en commun
Dépenses personnelles	Autre
Tabac	Dépenses d'assurance
Alcool	Véhicule
Repas/Restaurants	Maison
Divertissements/Sports	Ameublement/Autres biens
Cadeaux/Dons de charité	Vie
Allocations	Autre
Autre	Paiements
Dépenses médicales non remboursables	Effectués à l'actif
Prescriptions	Effectués à un créancier garanti
Soins dentaires	(Autres que l'hypothèque et le véhicule) ..
Autre	Autre

TOTAL DES DÉPENSES MENSUELLES DISCRÉTIONNAIRES (UNITÉ FAMILIALE) - _____ \$ (10)

SURPLUS (DÉFICIT) MENSUEL (UNITÉ FAMILIALE) ((8) - (10)) = _____ \$ (11)

Information (ou Information modifiée) concernant la situation financière d'un failli

Paiements à l'actif suivant une entente

Nombre de personnes dans l'unité familiale incluant le failli : _____

Montant total que le failli a convenu de verser chaque mois (12)

Montant que le failli a convenu de verser chaque mois pour racheter des éléments d'actif
(veuillez préciser) (13)

Montant résiduel versé à l'actif (12) - (13) (14)

Paiements requis suivant l'instruction n°11R2, Revenu excédentaire

Montant mensuel requis par l'instruction n°11R2, Revenu excédentaire, basé sur le pourcentage
établi à la ligne (9) (15)

Différence entre les montants aux lignes (14) et (15) (16)

Autres commentaires pertinents (Si le montant à la ligne (14) est moindre que le montant à la ligne (15),
expliquez pourquoi les paiements requis ne sont pas faits : _____)

Modification ou changement important (Si l'information concerne un changement important
ou une modification, veuillez préciser : _____)

Daté le _____, à _____.

Syndic autorisé en insolvabilité

Failli ou débiteur

Remarques :

Dans le cas d'une cession conjointe, un seul formulaire est requis et les revenus et dépenses non discrétionnaires mensuels des débiteurs doivent être détaillés.

Lorsqu'une copie du présent formulaire est envoyée par voie électronique, par des moyens tels que le courriel, le nom et les coordonnées de l'expéditeur, tels qu'indiqués sur le formulaire 1.1, doivent figurer à la fin du document.