

BILAN

COUR TERRITORIALE DES TERRITOIRES DU NORD-OUEST

N° DE DOSSIER

GREFFE

DANS L'AFFAIRE ENTRE

Inscrivez le nom du créancier.

NOM

CRÉANCIER

BILAN

ET

Inscrivez le nom du débiteur.

NOM

DÉBITEUR

Je, _____, _____, déclare ce qui suit :
(Rayez ce qui ne s'applique pas et initialez.)

- Je suis marié(e)/célibataire/ autre (précisez) : _____ ;
- J'assure l'entretien de (précisez le nombre) : _____ enfants de moins de 19 ans;
_____ autres personnes à charge.
- Le bilan ci-dessous est un bilan exact de mon ménage.

REVENU MENSUEL		DÉPENSES MENSUELLES	
<u>DÉBITEUR</u>			
Salaire net	\$ _____	Loyer	\$ _____
Commissions	\$ _____	Hypothèque	\$ _____
Pourboires et gratifications	\$ _____	Taxe foncière	\$ _____
Prestations d'assurance-emploi	\$ _____	Services publics (chauffage, eau et électricité)	\$ _____
Pension	\$ _____	Téléphone	\$ _____
Placements	\$ _____	Câblodistribution	\$ _____
Locations	\$ _____	Assurance habitation/locataire	\$ _____
Revenu d'entreprise	\$ _____	Assurance-vie	\$ _____
Prestation fiscale pour enfants	\$ _____	Nourriture	\$ _____
Prestation alimentaire (s'il y a lieu)	\$ _____	Repas pris au restaurant	\$ _____
Indemnisation des accidents du travail	\$ _____	Articles divers et soins personnels	\$ _____
Autre	\$ _____	Vêtements	\$ _____
		Blanchissage et nettoyage à sec	\$ _____
		Médicaments / produits pharmaceutiques	\$ _____
		Cotisations professionnelles / syndicales	\$ _____
		Véhicule automobile	
		Crédit-bail ou prêt	\$ _____
		Immatriculation, assurance, essence et entretien	\$ _____
		Transport (public)	\$ _____
		Journaux et abonnements	\$ _____
		Divertissement	\$ _____
		Alcool et tabac	\$ _____
		Cadeaux	\$ _____
		Église et organismes de bienfaisance	\$ _____
		Paiements alimentaires	\$ _____
		Soins aux enfants et garde d'enfants	\$ _____
		Dépenses d'école/ activités, cours et autres des enfants	\$ _____
		Autre	\$ _____
			\$ _____
		B. TOTAL DES DÉPENSES	\$ _____
SOUS-TOTAL	\$ _____		
Aide au revenu	\$ _____		
A. TOTAL DES REVENUS	\$ _____		

suite au verso →

DETTES MENSUELLES		ACTIF	
Carte(s) de crédit : (précisez)	\$	Valeur nette immobilière	
	\$	Valeur de marché	\$
	\$	Solde de l'hypothèque	\$
Banque ou société de financement : (précisez)	\$	Valeur nette - automobile	
	\$	Marque, année	
	\$	Valeur de marché	\$
	\$	Solde du prêt	\$
Grand(s) magasin(s) : (précisez)	\$	Compte bancaire ou autre (y compris les REER)	\$
	\$	Valeurs, obligations et CPG	\$
	\$	Assurance-vie	\$
	\$	Sommes qui vous sont dues (créances)	\$
Autre :	\$	Nom du débiteur	
	\$	Biens personnels	\$
	\$	Encaisse (disponibilités)	\$
		Autre	\$
C. DETTE MENSUELLE TOTALE	\$	D. ACTIF TOTAL	\$
		Dettes	- \$
		VALEUR NETTE	= \$

Si vous manquez d'espace, utilisez une page supplémentaire, joignez-la au présent bilan et signez-la.

Date: _____

Signature : _____

Nom en caractères imprimés : _____

A. TOTAL DES REVENUS		\$
B. TOTAL DES DÉPENSES	-	\$
SOUS-TOTAL	=	\$
C. DETTE MENSUELLE TOTALE	-	\$
SOLDE	=	\$

Copies de la présente formule :

Si vous êtes convoqué(e) devant la Cour territoriale, apportez avec vous l'original du présent BILAN et deux copies aux fins de dépôt, dont l'une est pour vous et l'autre, pour la partie adverse.

Rappel :

Assurez-vous d'apporter les documents mentionnés dans toute convocation que vous avez reçue.

Si aucun document n'est mentionné dans la convocation, il est souhaitable d'apporter les documents suivants à l'appui de votre BILAN :

- des copies de vos déclarations de revenus des 2 dernières années
- si vous êtes sans emploi, une preuve récente de votre source de revenu et du montant de votre revenu (par exemple, vos 3 derniers relevés de prestations d'assurance-emploi)
- des copies de vos 2 dernières factures de services publics d'électricité, de téléphone et de câblodistribution
- des copies des 6 derniers relevés bancaires mensuels de tous vos comptes bancaires
- des copies de toute convention hypothécaire et les reçus des 6 derniers mois
- tout autre document que vous estimez important pour établir votre situation financière