



Service des aliments pour enfants  
 2<sup>e</sup> étage – 379, Broadway, Winnipeg (Manitoba) R3C 0T9  
 Téléphone : 204 945-2293 ou sans frais : 1 800 282-8069  
 Télécopieur : 204 948 2423 ou courriel : [csrs@gov.mb.ca](mailto:csrs@gov.mb.ca)

**SAE – FORMULAIRE E 1.0**

### ÉTAT FINANCIER DU DEMANDEUR

Je, \_\_\_\_\_ (nom complet), habitant à  
 \_\_\_\_\_ (ville), dans la province du Manitoba, JURE (ou AFFIRME) QUE :

1.0 Lorsque l'arrangement parental repose sur une entente de partage des responsabilités parentales comme l'explique le guide en ligne concernant ces arrangements et (ou) que vous réclamez une dépense spéciale ou extraordinaire aux termes du paragraphe 7 (1) pour un enfant, veuillez examiner et remplir les sections ci-dessous.

(Veuillez cocher  les sections que vous avez remplies) :

- Partie 1 – Revenu annuel (obligatoire lorsqu'une entente de partage des responsabilités parentales est réclamée dans le formulaire B et [ou] qu'une dépense spéciale ou extraordinaire aux termes du paragraphe 7 [1] est réclamée dans le formulaire D).
- Partie 2 – Dépenses mensuelles personnelles et du ménage (obligatoire lorsqu'une dépense spéciale ou extraordinaire est réclamée aux termes du paragraphe 7 [1]).

2.0 Pour autant que je sache, l'information présentée dans cet état financier est véridique et complète.

ASSERMENTÉ (ou affirmé) devant moi dans le )  
 ou la )  
 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, )  
 dans la province du Manitoba, )  
 ce \_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ . )

Registraire adjoint de la Cour du Banc de la  
 Reine ou  
 commissaire à l'assermentation dans et pour  
 la province du Manitoba  
 Ma commission prend fin le : \_\_\_\_\_

## PARTIE 1 – REVENU ANNUEL

Veillez cocher  et remplir toutes les sections qui s'appliquent à votre situation.

Je suis actuellement :

- employé à titre de (*décrire la profession*) \_\_\_\_\_  
 par (*nom de l'employeur*) \_\_\_\_\_  
 (*adresse de l'employeur*). \_\_\_\_\_

Je travaille pour cet employeur depuis : \_\_\_\_\_ (mois/année)

Je suis employé :  à temps plein  à temps partiel  toute l'année  de façon saisonnière  de façon temporaire

Je suis payé de la façon suivante (c.-à-d. toutes les deux semaines, deux fois par mois [le 1<sup>er</sup> et le 15], une fois par mois) :

J'ai reçu une prime, une prime d'encouragement ou le versement d'une participation aux bénéfices d'un montant de \_\_\_\_\_ \$ cette année ou je prévois en recevoir une avant la fin de l'année. Ce montant est généralement payé \_\_\_\_\_ (c.-à-d. toutes les deux semaines, mensuellement, trimestriellement ou annuellement),

Renseignements supplémentaires sur mon emploi que l'agent de détermination de la pension alimentaire devrait connaître :

Deuxième source d'emploi :

Je suis employé :  à temps plein  à temps partiel  toute l'année  de façon saisonnière  de façon temporaire

Je suis payé de la façon suivante (c.-à-d. toutes les deux semaines, deux fois par mois [le 1<sup>er</sup> et le 15], une fois par mois) :

J'ai reçu une prime, une prime d'encouragement ou le versement d'une participation aux bénéfices d'un montant de \_\_\_\_\_ \$ cette année ou je prévois en recevoir une. Ce montant est généralement payé \_\_\_\_\_ (c.-à-d. mensuellement, trimestriellement ou annuellement),

Renseignements supplémentaires sur mon emploi que l'agent de détermination de la pension alimentaire devrait connaître :

- Travailleur indépendant, exerçant ses activités sous le nom de (*nom et adresse de l'entreprise*)
- 
- Je suis au chômage depuis \_\_\_\_\_.
- Le montant brut (avant impôts) des prestations hebdomadaires d'assurance-emploi (AE) était ou est actuellement de \_\_\_\_\_,00 \$ et j'ai reçu des prestations du (date de début) \_\_\_\_\_ au (date de fin) \_\_\_\_\_.
- L'indemnité pour accident du travail, la prestation d'assurance invalidité ou l'indemnité de remplacement du revenu de la Société d'assurance publique du Manitoba ou toute autre prestation m'a été ou m'est actuellement versée \_\_\_\_\_ (toutes les semaines, toutes les deux semaines ou tous les mois), au montant brut (avant impôts) de \_\_\_\_\_,00 \$ et j'ai reçu cette prestation ou indemnité du (date de début) \_\_\_\_\_ au (date de fin) \_\_\_\_\_.
- Le montant des prestations mensuelles d'aide à l'emploi et au revenu ou d'aide d'une bande indienne était ou est actuellement de \_\_\_\_\_,00 \$ et j'ai reçu des prestations du (date de début) \_\_\_\_\_ au (date de fin) \_\_\_\_\_.
- Si aucun des énoncés ci-dessus ne s'applique à votre situation, expliquez la façon dont vous subvenez à vos besoins, par exemple, pour payer votre nourriture, votre logement et vos frais de subsistance de base :

Je joins les documents suivants :

- Des copies de mes relevés informatiques de revenus et déductions de l'Agence du revenu du Canada pour chacune des trois dernières années d'imposition \_\_\_\_\_
- Si vous ne pouvez pas les obtenir, indiquez la ou les années et donnez-en la ou les raisons :
- Un relevé de paie courant indiquant le versement d'une rémunération ou d'un salaire régulier et un relevé des revenus et déductions depuis le début de l'année.
- Si vous n'êtes pas employé, un relevé de revenu ou de prestations courant ou une lettre de votre source de revenus.
- Relevé d'emploi du dernier employeur en cas de mise à pied, de congédiement ou de démission.

Je m'attends à ce que mon revenu total cette année soit le suivant :

### SOURCES DE REVENUS

Revenus d'emploi ( <i>salaires, traitements, commissions, y compris les heures supplémentaires et les primes</i> )			\$
Autres revenus d'emploi ( <i>y compris les pourboires</i> )			\$
Pension de la Sécurité de la vieillesse			\$
Prestations du Régime de pensions du Canada ou du Régime de rentes du Québec			\$
Autres pensions ou rentes de retraite			\$
Prestations d'assurance-emploi			\$
Montant imposable des dividendes de corporations canadiennes imposables			\$
Intérêts et autres revenus de placement			\$
Revenus nets de société de personnes			\$
Revenus de location	Bruts	\$ Nets	\$
Gains en capital imposables			\$
Aliments matrimoniaux			\$
Aliments pour enfants ( <i>imposables uniquement</i> )			\$
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite			\$
Revenus d'entreprise	Bruts	\$ Nets	\$
Revenus professionnels	Bruts	\$ Nets	\$
Revenus de commissions	Bruts	\$ Nets	\$
Revenus d'agriculture	Bruts	\$ Nets	\$
Revenus de pêche	Bruts	\$ Nets	\$
Indemnités pour accident du travail			\$
Prestations d'assistance sociale			\$
Suppléments fédéraux nets			\$
Autres revenus ( <i>veuillez préciser</i> )			\$

### (A) REVENU ANNUEL TOTAL :

Revenu total déclaré dans la dernière déclaration de revenus personnelle  
(*année*) \_\_\_\_\_ \$

### RAJUSTEMENTS DU REVENU

#### Ajouts :

Montant réel des dividendes reçus de corporations canadiennes imposables			\$
Gains en capital réels réalisés en sus des pertes en capital réelles			\$
Salaires, avantages sociaux ou autres paiements versés à des personnes n'ayant aucun lien de dépendance et déduits du revenu d'un travail indépendant, à moins que cela ne soit nécessaire pour gagner un revenu d'un travail indépendant			
Déduction pour amortissement admissible – biens immobiliers			\$
Options d'achat d'actions exercées à l'égard d'une société privée sous contrôle canadien ( <i>Ne les incluez pas si vous vendez les actions durant l'année d'exercice de l'option.</i> )			\$
			\$

Valeur des actions au moment de l'exercice des options		\$	
Moins : Montant payé pour l'acquisition des actions		\$	
Montant payé pour acquérir les options d'achat d'actions		\$	
=		\$	\$

### (B) TOTAL DES AJOUTS :

\_\_\_\_\_ \$

**Déductions :**

Cotisations syndicales et professionnelles et autres dépenses d'emploi autorisées en vertu de l'annexe III	\$
Pension alimentaire pour enfants reçue et incluse dans le revenu total ci-dessus	\$
Pension alimentaire matrimoniale reçue de l'autre parent et incluse dans le revenu total ci-dessus	\$
Prestations d'assistance sociale reçues par le parent pour d'autres membres du ménage	\$
Montant imposable des dividendes de corporations canadiennes imposables	\$
Gains en capital imposables	\$
Montant réel des pertes au titre de placements d'entreprise	\$
Frais financiers et d'intérêt	\$
Revenu d'un travail indépendant, déduction faite des réserves, inclus dans le revenu aux fins de l'impôt en sus du revenu d'un travail autonome durant les 12 mois prenant fin le 31 décembre de l'année de déclaration	\$
Portion du revenu d'une société de personnes et d'une entreprise à propriétaire unique qui doit être réinvestie	\$
<b><u>(C) TOTAL DES DÉDUCTIONS :</u></b>	<b>\$</b>

**Revenu annuel aux fins de la fixation du montant de la pension alimentaire conformément aux lignes directrices sur les aliments pour enfants***(Revenu total [A] plus ajouts [B] moins déductions [C])*

\$

**Revenu annuel aux fins de la fixation du montant des dépenses spéciales ou extraordinaires**

Revenu annuel aux fins de la fixation du montant de la pension alimentaire conformément aux lignes directrices sur les aliments pour enfants moins la pension alimentaire matrimoniale versée à l'autre parent ou plus la pension alimentaire matrimoniale reçue de l'autre parent, selon le cas)

\$

- (b) Je reçois une pension alimentaire pour les enfants suivants qui ne font pas l'objet de la présente demande :

Nom	Montant annuel	Imposable ou non (veuillez indiquer)
_____	\$ _____	_____

- (c) Je reçois les avantages, les allocations ou les montants non imposables suivants : (Cela comprend notamment l'utilisation d'un véhicule ainsi que le logement et les repas. Lorsque l'avantage est reçu en nature, veuillez inclure une estimation annuelle de sa valeur.)

Avantage	Avantage	Valeur ou montant annuel
_____	\$ _____	\$ _____

## PARTIE 2 – DÉPENSES PERSONNELLES

Mes dépenses mensuelles, indiquées ci-dessous, s'appliquent à moi et aux membres suivants de mon foyer :

		TOTAL PARTIEL	\$
<b>Déductions obligatoires</b>			
Impôt sur le revenu	\$		
Assurance-emploi	\$		
Régime de pensions du Canada	\$		
Régime de retraite de l'employeur	\$		
Cotisations syndicales	\$		
Assurance	\$		
Autre ( <i>veuillez préciser</i> )	\$		
<hr/>			
<b>Dépenses du ménage</b>			
Épicerie et articles ménagers			
Fournitures	\$		
Repas à l'extérieur	\$		
Téléphone	\$		
Câblodistribution	\$		
Blanchisserie et nettoyage à sec	\$		
Journaux, publications	\$		
Papeterie, fournitures informatiques	\$		
Vacances	\$		
Soins pour animaux familiers	\$		
<b>Logement</b> (résidence principale)			
Loyer ou prêt hypothécaire	\$		
Taxes	\$		
Assurance habitation	\$		
Chauffage	\$		
Eau	\$		
Électricité	\$		
Réparations de la maison et entretien	\$		
Entretien du jardin	\$		
Autre ( <i>veuillez préciser</i> )	\$		
<hr/>			
<b>Santé</b>			
Assurance maladie	\$		
Médicaments (non couverts)	\$		
Soins dentaires (non couverts)	\$		
Soins optiques (non couverts)	\$		
Autre ( <i>veuillez préciser</i> )	\$		
<hr/>			
<b>Transport</b>			
Transport en commun, taxis, etc.	\$		
<hr/>			
		<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

**Membres adultes de la famille**

Vêtements	\$
Soins des cheveux	\$
Articles de toilette, cosmétiques	\$
Frais de scolarité, fournitures	\$
Divertissements et loisirs	\$

Conditionnement physique	\$
Assurance	\$
Dons de bienfaisance	\$
Cadeaux	\$
Alcool, tabac	\$

**Enfants**

Garderie	\$
Gardienne	\$
Vêtements	\$
Soins des cheveux	\$
Allocations	\$
Frais et fournitures scolaires	\$
Divertissements et loisirs	\$
Assurance	\$
Cadeaux (jouets, livres, etc.)	\$
Activités, leçons et fournitures	\$
Camp	\$
Cadeaux à d'autres enfants	\$

**Économies pour l'avenir**

REER	\$
REEE	\$
Autre	\$

**Dette (autre que le remboursement du prêt hypothécaire)** (calculée de la même façon qu'à la partie 4)

\$	\$
----	----

**Paiements de location** (*veuillez préciser*)

\$	\$
----	----

**Pensions alimentaires versées à d'autres** (*veuillez préciser*)\*

\$	\$
----	----

**Réserve pour impôts sur le revenu**

\$	\$
----	----

**Autre** (*veuillez préciser*)

\$	\$
----	----

Fonctionnement du véhicule	<u>          </u>	\$
Essence et huile	<u>          </u>	\$
Assurance et permis	<u>          </u>	\$
Entretien	<u>          </u>	\$
Stationnement	<u>          </u>	\$
TOTAL PARTIEL	<u>          </u>	\$