

## DÉCLARATION D'INVENTAIRE (SUIVANT LA NOMINATION)

Je soussigné/Nous soussignés, \_\_\_\_\_, de la/du (ville/village) de/d' \_\_\_\_\_,  
[nom du ou des subrogés à l'égard des biens] [nom de la ville ou du village]

dans la Province du Manitoba, déclare/déclarons sous serment que :

1. Je suis/Nous sommes le(s) subrogé(s) à l'égard des biens de/d' \_\_\_\_\_,  
[adulte ayant une déficience intellectuelle]

ci-après nommé(e) « l'adulte ayant une déficience intellectuelle », nommé(s) à ce titre par le  
commissaire le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.  
[date de la nomination/renouvellement de la nomination]

2. Je joins/Nous joignons à cette déclaration un inventaire exact (pièce « A ») des biens de l'adulte  
ayant une déficience intellectuelle sous mon/notre autorité à titre de subrogé(s), y décrivant les  
éléments d'actifs, les dettes et les revenus du patrimoine de l'adulte ayant une déficience  
intellectuelle, dont j'ai/nous avons connaissance.

3. Cet inventaire suivant la nomination est daté du \_\_\_\_\_ [date].

**Subrogé(s) signé en présence des témoins  
Nommés ci-dessous:**

Nom du témoin: \_\_\_\_\_

Signature du témoin: \_\_\_\_\_

Adresse du témoin: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Je/nous déclare(ons) solennellement que  
les informations fournies dans ce document  
sont complètes et exactes au meilleur de  
ma/notre connaissance.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[signature du ou des subrogé(s) à l'égard des biens]

## PIÈCE A – INVENTAIRE SUIVANT LA NOMINATION

Pièce « A » de la déclaration de/d' \_\_\_\_\_ [nom du ou des subrogés]  
 en date du \_\_\_\_\_ [date].

**Remarque :** veuillez déclarer tous les éléments d'actif qui appartiennent à l'adulte ayant une déficience intellectuelle à la date du rapport. Incluez tous les biens et leur valeur, et fournissez des documents justificatifs ou de vérification pour les éléments d'actif déclarés. Si vous devez faire un rapport sur une fiducie discrétionnaire, veuillez utiliser un deuxième jeu de formules.

<b><u>DESCRIPTION DES ÉLÉMENTS D'ACTIF</u></b>	<b><u>VALEUR</u></b>
<b>Comptes de banques, de coopérative de crédit ou de caisse populaire</b> [fournir des relevés]	
<b>Placements</b> [fournir des relevés pour les placements comme des actions, obligations, fonds communs de placement, REEI, FERR, REER]	
<b>Biens réels</b> [fournir le relevé d'impôt foncier le plus récent]	
<b>Biens personnels</b> [fournir seulement une liste détaillée des biens qui gardent de la valeur au fil du temps, comme les véhicules et les antiquités, et expliquer comment la valeur indiquée a été obtenue (p. ex., évaluation, prix du marché)]	
<b>Assurance vie</b> [fournir la police et une attestation actuelle]	
<b>Services funéraires payés à l'avance</b> [fournir le certificat ou le contrat indiquant le titulaire et la valeur]	
<b>Sommes dues à l'adulte ayant une déficience intellectuelle</b> [fournir des détails sur les débiteurs et les montants dus]	
<b>Autre</b> [fournir des documents justificatifs pour d'autres éléments d'actif comme l'argent liquide, les sommes forfaitaires perçues dans le cadre d'un contrat d'assurance, d'un régime de retraite, d'une rente ou d'une succession]	
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

<b><u>DESCRIPTION DES DETTES</u></b>	<b><u>MONTANT DÛ</u></b>
Fournir des documents justificatifs et de vérification ainsi que les noms et les adresses des créanciers	
<b>Hypothèque</b>	
<b>Prêts bancaires</b>	
<b>Cartes de crédit</b>	
<b>Autre</b> [préciser]	
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

**REMARQUE : LES VALEURS INDIQUÉES CI-DESSUS CONSTITUERONT L'INVENTAIRE INITIAL DANS VOTRE PREMIER RAPPORT ANNUEL DE REDDITION DE COMPTES.**

<b><u>REVENU</u></b>		
[Par exemple : revenus d'emploi, prestations d'assurance sociale, assistance-vieillesse, Régime de pensions du Canada ou autres régimes de pension, paiements de rente, remboursements de TPS, etc.]		
Source	Montant	Fréquence

<b>ACCEPTÉ</b>	
Commissaire aux adultes ayant une déficience intellectuelle	Date