ONTARIO

Court File Number

.....

(Name of court)

at .....

Court office address

Form 13.1: Financial Statement (Property and Support Claims) sworn/affirmed

.....

Applicant(s)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).	*Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).*

Respondent(s)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).	*Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).*

INSTRUCTIONS

1. USE THIS FORM IF:

- you are making or responding to a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents; or
- you are making or responding to a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents together with other claims for relief.

2. DO NOT USE THIS FORM AND INSTEAD USE FORM 13 IF:

- you are making or responding to a claim for support but NOT making or responding to a claim for property or exclusive possession of the matrimonial home and its contents.

1. **My name** is *(full legal name)* .....

I live in *(municipality & province)* .....

and I swear/affirm that the following is true:

My financial statement set out on the following *(specify number)* ..... pages is accurate to the best of my knowledge and belief and sets out the financial situation as of *(give date for which information is accurate)* ..... for

Check one or more boxes, as circumstances require.

☐ me

☐ the following person(s): *(Give name(s) and relationship to you.)*

.....

.....

.....

Continued on next sheet

ONTARIO

Numéro de dossier du greffe

.....

(Nom du tribunal)

situé(e) au .....

Adresse du greffe

Formule 13.1 : État financier (demandes portant sur des biens et demandes d'aliments) fait sous serment/affirmé solennellement

.....

Requérant(e)(s)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).	*Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).*

Intimé(e)(s)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).	*Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).*

INSTRUCTIONS

1. UTILISEZ LA PRÉSENTE FORMULE SI, selon le cas :

- vous présentez une demande portant sur des biens ou une demande portant sur la possession exclusive du foyer conjugal et de son contenu, ou vous y répondez;
- vous présentez une demande portant sur des biens ou une demande portant sur la possession exclusive du foyer conjugal et de son contenu, assortie d'autres demandes de redressement, ou vous y répondez.

2. N'UTILISEZ PAS LA PRÉSENTE FORMULE, MAIS UTILISEZ PLUTÔT LA FORMULE 13 SI :

- vous présentez une demande d'aliments ou y répondez, mais NE présentez PAS de demande portant sur des biens ou de demande portant sur la possession exclusive du foyer conjugal et de son contenu, NI n'y répondez.

1. **Je m'appelle** *(nom et prénom officiels)* .....

J'habite à *(municipalité et province)* .....

et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :

Mon état financier, tel qu'il figure dans les *(précisez le nombre)* ..... pages suivantes, est exact au mieux de ma connaissance et de ma croyance et rend compte de la situation financière au *(date à laquelle les renseignements sont exacts)* ....., des personnes ci-dessous :

Cochez une ou plusieurs cases, selon les circonstances.

☐ moi-même

☐ la ou les personnes suivantes : *(Donnez leur nom et leur lien de parenté avec vous.)*

.....

.....

.....

Suite à la page suivante
(English on reverse)

Court file number

NOTE: *When you show monthly income and expenses, give the current actual amount if you know it or can find out. To get a monthly figure you must multiply any weekly income by 4.33 or divide any yearly income by 12.*

PART 1: INCOME

for the 12 months from *(date)* _____ to *(date)* _____

Include all income and other money that you get from all sources, whether taxable or not. Show the gross amount here and show your deductions in Part 3.

	CATEGORY	Monthly
1.	Pay, wages, salary, including overtime (before deductions)	$
2.	Bonuses, fees, commissions	$
3.	Social assistance	$
4.	Employment insurance	$
5.	Workers' compensation	$
6.	Pensions	$
7.	Dividends	$
8.	Interest	$

	CATEGORY	Monthly
9.	Rent, board received	$
10.	Canada Child Tax Benefit	$
11.	Support payments actually received	$
12.	Income received by children	$
13.	G.S.T. refund	$
14.	Payments from trust funds	$
15.	Gifts received	$
16.	Other *(Specify. If necessary, attach an extra sheet.)*	$
17.	**INCOME FROM ALL SOURCES**	**$**

PART 2: OTHER BENEFITS

Show your non-cash benefits — such as the use of a company car, a club membership or room and board that your employer or someone else provides for you or benefits that are charged through or written off by your business.

ITEM	DETAILS	Monthly Market Value
		$
		$
		$
		$
		$
	18. TOTAL	$

19. GROSS MONTHLY INCOME AND BENEFITS *(Add* **[17]** *plus* **[18]***.)* **$** _____

PART 3: AUTOMATIC DEDUCTIONS FROM INCOME

for the 12 months from *(date)* _____ to *(date)* _____

	TYPE OF EXPENSE	Monthly
20.	Income tax deducted from pay	$
21.	*Canada Pension Plan*	$
22.	Other pension plans	$
23.	Employment insurance	$
24.	Union or association dues	$

	TYPE OF EXPENSE	Monthly
25.	Group insurance	$
26.	Other *(Specify. If necessary, attach an extra sheet.)*	$
27.	**TOTAL AUTOMATIC DEDUCTIONS**	**$**

28. NET MONTHLY INCOME *(Do the subtraction:* **[19]** *minus* **[27]***.)* **$** _____

Continued on next sheet

(Français au verso)

Numéro de dossier du greffe

REMARQUE : *Lorsque vous indiquez des revenus et dépenses mensuels, donnez le montant réel actuel si vous le connaissez ou pouvez le déterminer. Pour obtenir un montant mensuel, vous devez multiplier tout revenu hebdomadaire par 4,33 ou diviser tout revenu annuel par 12.*

SECTION 1 : REVENUS

pour la période de 12 mois allant du *(date)* _____ au *(date)* _____

Veuillez inclure les revenus et les autres sommes que vous recevez de toutes provenances, qu'ils soient imposables ou non. Indiquez le montant brut ci-dessous et les déductions à la section 3.

	CATÉGORIE	Par mois
1.	Traitement ou salaire, temps supplémentaire compris (avant déductions)	$
2.	Gratifications, honoraires et commissions	$
3.	Aide sociale	$
4.	Assurance-emploi	$
5.	Indemnités d'accident du travail	$
6.	Prestations de retraite	$
7.	Dividendes	$
8.	Intérêts	$

	CATÉGORIE	Par mois
9.	Loyer et pension	$
10.	Crédit d'impôt pour enfant du Canada	$
11.	Aliments effectivement reçus	$
12.	Revenu des enfants	$
13.	Remboursement de la T.P.S.	$
14.	Paiements de fonds en fiducie	$
15.	Cadeaux	$
16.	Autre *(Précisez. Joignez une autre feuille au besoin.)*	$
17.	**REVENUS DE TOUTES PROVENANCES**	**$**

SECTION 2 : AUTRES AVANTAGES

Indiquez vos avantages non pécuniaires, tels que l'utilisation d'une voiture de fonction, l'adhésion à un club ou la chambre et la pension que votre employeur ou quelqu'un d'autre vous fournit ou les avantages qui sont passés en charges par votre entreprise.

ARTICLE	PRÉCISIONS	Valeur marchande mensuelle
		$
		$
		$
		$
	18. TOTAL	**$**

19. REVENU MENSUEL BRUT ET AVANTAGES *(Additionnez :* **[17]** *plus* **[18]**.*)* _____ **$**

SECTION 3 : RETENUES À LA SOURCE

pour la période de 12 mois allant du *(date)* _____ au *(date)* _____

	GENRE DE DÉPENSES	Par mois
20.	Impôt sur le revenu	$
21.	*Régime de pensions du Canada*	$
22.	Autres régimes de pension	$
23.	Assurance-emploi	$
24.	Cotisations syndicales ou autres	$

	GENRE DE DÉPENSES	Par mois
25.	Assurance collective	$
26.	Autre *(Précisez. Joignez une autre feuille au besoin.)*	$
27.	**TOTAL — RETENUES À LA SOURCE**	**$**

28. REVENU MENSUEL NET *(Soustrayez :* **[19]** *moins* **[27]**.*)* _____ **$**

Suite à la page suivante
(English on reverse)

Court file number

PART 4: TOTAL EXPENSES

for the 12 months from *(date)* _____ to *(date)* _____

NOTE: *This part must be completed in all cases. You must set out your TOTAL living expenses, including those expenses involving any children now living in your home. This part may also be used for a proposed budget. To prepare a proposed budget, photocopy Part 4, complete as necessary, change the title to "Proposed Budget" and attach it to this form.*

	TYPE OF EXPENSE	Monthly
Housing		
29.	Rent/mortgage	$
30.	Property taxes & municipal levies	$
31.	Condominium fees & common expenses	$
32.	Water	$
33.	Electricity & heating fuel	$
34.	Telephone	$
35.	Cable television & pay television	$
36.	Home insurance	$
37.	Home repairs, maintenance, gardening	$
	Sub-total of items [29] to [37]	**$**
Food, Clothing and Transportation etc.		
38.	Groceries	$
39.	Meals outside home	$
40.	General household supplies	$
41.	Hairdresser, barber & toiletries	$
42.	Laundry & dry cleaning	$
43.	Clothing	$
44.	Public transit	$
45.	Taxis	$
46.	Car insurance	$
47.	Licence	$
48.	Car loan payments	$
49.	Car maintenance and repairs	$
50.	Gasoline & oil	$
51.	Parking	$
	Sub-total of items [38] to [51]	**$**
Health and Medical *(do not include child(ren)'s expenses)*		
52.	Regular dental care	$
53.	Orthodontics or special dental care	$
54.	Medicine & drugs	$
55.	Eye glasses or contact lenses	$
56.	Life or term insurance premiums	$
	Sub-total of items [52] to [56]	**$**

	TYPE OF EXPENSE	Monthly
Child(ren)		
57.	School activities (field trips, etc.)	$
58.	School lunches	$
59.	School fees, books, tuition, *etc.* (for children)	$
60.	Summer camp	$
61.	Activities (music lessons, clubs, sports)	$
62.	Allowances	$
63.	Baby sitting	$
64.	Day care	$
65.	Regular dental care	$
66.	Orthodontics or special dental care	$
67.	Medicine & drugs	$
68.	Eye glasses or contact lenses	$
	Sub-total of items [57] to [68]	**$**
Miscellaneous and Other		
69.	Books for home use, newspapers, magazines, videos, compact discs	$
70.	Gifts	$
71.	Charities	$
72.	Alcohol & tobacco	$
73.	Pet expenses	$
74.	School fees, books, tuition, *etc.*	$
75.	Entertainment & recreation	$
76.	Vacation	$
77.	Credit cards *(but not for expenses mentioned elsewhere in the statement)*	$
78.	R.R.S.P. or other savings plans	$
79.	Support actually being paid in any other case	$
80.	Income tax and *Canada Pension Plan (not deducted from pay)*	$
81.	Other *(Specify. If necessary attach an extra sheet.)*	$
	Sub-total of items [69] to [81]	**$**
82.	**Total of items [29] to [81]**	**$**

SUMMARY OF INCOME AND EXPENSES

Net monthly income *(item* **[28]** *above)* =**$** _____

Subtract actual monthly expenses *(item* **[82]** *above)* =**$** _____

ACTUAL MONTHLY SURPLUS/DEFICIT =**$** _____

Continued on next sheet

(Français au verso)

SECTION 4 : DÉPENSES TOTALES

pour la période de 12 mois allant du *(date)* _____ au *(date)* _____

REMARQUE : *Vous devez remplir la présente section dans tous les cas. Vous devez indiquer vos frais de subsistance TOTAUX, y compris ceux pour les enfants qui habitent chez vous. Vous pouvez également utiliser la présente section pour établir un projet de budget. Pour ce faire, photocopiez la section 4, remplissez les parties nécessaires, remplacez le titre par « Projet de budget » et joignez le document à la présente formule.*

	GENRE DE DÉPENSES	Par mois
Logement		
29.	Loyer/hypothèque	$
30.	Impôts fonciers et municipaux	$
31.	Frais de condominium et dépenses communes	$
32.	Eau	$
33.	Électricité et combustible de chauffage	$
34.	Téléphone	$
35.	Câblodistribution et télévision payante	$
36.	Assurance-habitation	$
37.	Réparations domiciliaires, entretien, jardinage	$
	Total partiel — numéros [29] à [37]	**$**
Nourriture, vêtements, transport, etc.		
38.	Épicerie	$
39.	Repas pris à l'extérieur de la maison	$
40.	Articles ménagers divers	$
41.	Coiffure et articles de toilette	$
42.	Blanchissage et nettoyage à sec	$
43.	Vêtements	$
44.	Transports en commun	$
45.	Taxis	$
46.	Assurance-automobile	$
47.	Permis de conduire et immatriculation	$
48.	Prêt-automobile	$
49.	Entretien et réparation de la voiture	$
50.	Essence et huile	$
51.	Stationnement	$
	Total partiel — numéros [38] à [51]	**$**
Soins de santé et soins médicaux *(N'incluez pas les dépenses liées aux enfants.)*		
52.	Soins dentaires ordinaires	$
53.	Soins orthodontiques ou soins dentaires spéciaux	$
54.	Médicaments	$
55.	Lunettes ou verres de contact	$
56.	Primes d'assurance-vie ou d'assurance temporaire	$
	Total partiel — numéros [52] à [56]	**$**

	GENRE DE DÉPENSES	Par mois
Enfants		
57.	Activités scolaires (sorties éducatives, etc.)	$
58.	Repas pris à l'école	$
59.	Frais scolaires, livres, *etc.* (enfants)	$
60.	Camp d'été	$
61.	Activités (cours de musique, clubs, sports)	$
62.	Argent de poche	$
63.	Gardiennage d'enfants	$
64.	Garderie	$
65.	Soins dentaires ordinaires	$
66.	Soins orthodontiques ou soins dentaires spéciaux	$
67.	Médicaments	$
68.	Lunettes ou verres de contact	$
	Total partiel — numéros [57] à [68]	**$**
Divers et autres		
69.	Livres pour la maison, journaux, revues, cassettes vidéo et disques compacts	$
70.	Cadeaux	$
71.	Oeuvres de bienfaisance	$
72.	Alcool et tabac	$
73.	Dépenses pour animaux domestiques	$
74.	Frais scolaires, livres, droits, *etc.*	$
75.	Sorties et loisirs	$
76.	Vacances	$
77.	Cartes de crédit *(mais non pour les dépenses mentionnées ailleurs dans le présent état)*	$
78.	R.E.É.R. ou autres régimes d'épargne	$
79.	Aliments réellement versés dans une autre cause	$
80.	Impôt sur le revenu et cotisation au *Régime de pensions du Canada (non prélevés à la source)*	$
81.	Autre *(Précisez. Joignez une autre feuille au besoin.)*	$
	Total partiel — numéros [69] à [81]	**$**
82.	**Total — numéros [29] à [81]**	**$**

RÉSUMÉ DU REVENU ET DES DÉPENSES

Revenu mensuel net *(numéro* **[28]** *ci-dessus)* = _____ **$**

moins les dépenses mensuelles réelles *(numéro* **[82]** *ci-dessus)* = _____ **$**

EXCÉDENT/DÉFICIT MENSUEL RÉEL = _____ **$**

Suite à la page suivante
(English on reverse)

PART 5: OTHER INCOME INFORMATION

1. I am ☐ employed by *(name and address of employer)*

.....

.....

.....

.....

☐ self-employed, carrying on business under the name of *(name and address of business)*

.....

.....

.....

.....

☐ unemployed since *(date when last employed)*

.....

2. I attach the following required information *(if you are filing this statement to update or correct an earlier statement, then you do not need to attach income tax returns that have already been filed with the court):*

☐ a copy of my income tax returns that were filed with the Canada Revenue Agency for the past 3 taxation years, together with a copy of all material filed with the returns and a copy of any notices of assessment or re-assessment that I have received from the Canada Revenue Agency for those years; or

☐ a statement from the Canada Revenue Agency that I have not filed any income tax returns from the past 3 years.

I attach proof of my current income, including my most recent

☐ pay cheque stub. ☐ employment insurance stub. ☐ worker's compensation stub.

☐ pension stub. ☐ other *(Specify.)* .....

3. ☐ *(check if applicable)* I am an Indian within the meaning of the *Indian Act* (Canada) and all my income is tax exempt and I am not required to file an income tax return. I have therefore not attached an income tax return for the past three years.

PART 6: OTHER INCOME EARNERS IN THE HOME

Complete this part only if you are making or responding to a claim for undue hardship or spousal support. Indicate at paragraph 1 or 2, whether you are living with another person (for example, spouse, roommate or tenant). If you complete paragraph 2, also complete paragraphs 3 to 6.

1. ☐ I live alone.

2. I am living with *(full legal name of person)* .....

3. This person has *(give number)* ..... child(ren) living in the home.

4. This person ☐ works at *(place of work or business)* .....

☐ does not work outside the home.

5. This person ☐ earns *(give amount)* $ ..... per .....

☐ does not earn anything.

6. This person ☐ contributes about $ ..... per ..... towards the household expenses.

☐ contributes no money to the household expenses.

Continued on next sheet

SECTION 5 : AUTRES RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU REVENU

1. Je suis ☐ employé(e) par *(nom et adresse de l'employeur)*

.....

.....

.....

.....

☐ à mon compte et j'exerce mes activités commerciales sous le nom de *(nom et adresse de l'entreprise)*

.....

.....

.....

.....

☐ sans emploi depuis *(dernière date à laquelle vous étiez employé(e))*

.....

2. Je joins les documents requis suivants *(si vous déposez le présent état pour mettre à jour ou corriger un état antérieur, vous n'avez pas à joindre les déclarations de revenus déjà déposées auprès du tribunal)* :

☐ soit une copie des déclarations de revenus que j'ai remises à l'Agence du revenu du Canada pour les trois dernières années d'imposition, une copie des pièces qui y étaient jointes ainsi qu'une copie des avis de cotisation ou de nouvelle cotisation d'impôt que j'ai reçus de l'Agence pour ces années;

☐ soit une déclaration de l'Agence du revenu du Canada selon laquelle je n'ai produit aucune déclaration de revenus pour les trois dernières années.

Je joins la preuve de mon revenu actuel, y compris mon plus récent :

☐ talon de chèque de paie. ☐ talon de chèque d'assurance-emploi. ☐ talon de chèque d'indemnités d'accident du travail.

☐ talon de chèque de pension. ☐ autre. *(Précisez.)* .....

3. ☐ *(Cochez s'il y a lieu.)* Je suis un(e) Indien(ne) au sens de la *Loi sur les Indiens* (Canada). Tout mon revenu est exonéré d'impôt et je ne suis pas tenu(e) de remettre une déclaration de revenus. Par conséquent, je n'ai pas joint de déclaration de revenus pour les trois dernières années.

SECTION 6 : AUTRES MEMBRES DU MÉNAGE QUI GAGNENT UN REVENU

Ne remplissez la présente section que si vous présentez une demande pour difficultés excessives ou une demande d'aliments pour le conjoint, ou y répondez. Indiquez au numéro 1 ou 2 si vous habitez avec une autre personne (par exemple, conjoint, colocataire ou locataire). Si vous remplissez le numéro 2, remplissez également les numéros 3 à 6.

1. ☐ J'habite seul(e).

2. J'habite avec *(nom et prénom officiels de la personne)* .....

3. Cette personne a *(nombre)* ..... enfant(s) qui habite(nt) sous le même toit.

4. Cette personne ☐ travaille à/chez *(lieu de travail ou d'activité)* .....
☐ ne travaille pas à l'extérieur du foyer.

5. Cette personne ☐ gagne *(montant)* ..... $ par .....
☐ ne gagne rien.

6. Cette personne ☐ paie environ ..... $ par ..... pour les dépenses du ménage.
☐ ne paie aucune des dépenses du ménage.

Suite à la page suivante
(English on reverse)

PART 7: ASSETS IN AND OUT OF ONTARIO

If any sections of Parts 7 to 12 do not apply, do not leave blank, print "NONE" in the section.

The date of marriage is: *(give date)* _____

The valuation date is: *(give date)* _____

The date of commencement of cohabitation is (if different from date of marriage): *(give date)* _____

PART 7(a): LAND

*Include any interest in land **owned** on the dates in each of the columns below, including leasehold interests and mortgages. Show estimated market value of your interest, but do not deduct encumbrances or costs of disposition; these encumbrances and costs should be shown under Part 8, "Debts and Other Liabilities".*

Nature & Type of Ownership *(Give your percentage interest where relevant.)*	Address of Property	Estimated Market Value of YOUR Interest		
		on date of marriage	on valuation date	today
		$	$	$
		83. TOTAL VALUE OF LAND	**$**	**$**

PART 7(b): GENERAL HOUSEHOLD ITEMS AND VEHICLES

Show estimated market value, not the cost of replacement for these items owned on the dates in each of the columns below. Do not deduct encumbrances or costs of disposition; these encumbrances and costs should be shown under Part 8, "Debts and Other Liabilities".

Item	Description	Indicate if NOT in your possession	Estimated Market Value of YOUR Interest		
			on date of marriage	on valuation date	today
Household goods & furniture			$	$	$
Cars, boats, vehicles			$	$	$
Jewellery, art, electronics, tools, sports & hobby equipment			$	$	$
Other special items			$	$	$
84. TOTAL VALUE OF GENERAL HOUSEHOLD ITEMS AND VEHICLES				**$**	**$**

Continued on next sheet

SECTION 7 : AVOIRS SITUÉS EN ONTARIO ET AILLEURS

Si quelque partie que ce soit des sections 7 à 12 ne s'applique pas, ne la laissez pas vierge; écrivez en caractères d'imprimerie « SANS OBJET » dans la partie.

La date du mariage est : *(précisez la date)* _____

La date d'évaluation est : *(précisez la date)* _____

La date du début de la cohabitation (si elle diffère de la date du mariage) est : *(précisez la date)* _____

SECTION 7 a) : BIENS-FONDS

Indiquez tout intérêt, y compris un intérêt à bail et une hypothèque, sur un bien-fonds dont vous étiez ***propriétaire*** *à la date indiquée dans chacune des colonnes ci-dessous. Indiquez la valeur marchande estimative de votre intérêt, sans en déduire les charges qui le grèvent ou les coûts de disposition, ceux-ci devant être inscrits à la section 8 sous la rubrique « Dettes et autres obligations ».*

Nature et genre du droit de propriété *(Indiquez le pourcentage de votre intérêt, le cas échéant.)*	**Adresse du bien-fonds**	**Valeur marchande estimative de VOTRE intérêt**		
		à la date du mariage	**à la date d'évaluation**	**aujourd'hui**
		$	$	$
		83. VALEUR TOTALE DES BIENS-FONDS	**$**	**$**

SECTION 7 b) : ARTICLES ET APPAREILS MÉNAGERS DIVERS ET VÉHICULES

Pour les biens de cette nature dont vous étiez propriétaire à la date indiquée dans chacune des colonnes ci-dessous, indiquez la valeur marchande estimative, et non le coût de remplacement. Ne déduisez pas les charges qui les grèvent ou les coûts de disposition ici, ceux-ci devant être inscrits à la section 8 sous la rubrique « Dettes et autres obligations ».

Article	**Description**	**Indiquez si l'article n'est PAS en votre possession**	**Valeur marchande estimative de VOTRE intérêt**		
			à la date du mariage	**à la date d'évaluation**	**aujourd'hui**
Articles et appareils ménagers et ameublement			$	$	$
Voitures, bateaux et autres véhicules			$	$	$
Bijoux, objets d'art, appareils électroniques, outils, articles de sport et équipement de loisirs			$	$	$
Autres articles spéciaux			$	$	$
			84. VALEUR TOTALE DES ARTICLES ET APPAREILS MÉNAGERS DIVERS ET DES VÉHICULES	**$**	$

Suite à la page suivante
(English on reverse)

PART 7(c): BANK ACCOUNTS, SAVINGS, SECURITIES AND PENSIONS

Show the items owned on the dates in each of the columns below by category, for example, cash, accounts in financial institutions, pensions, registered retirement or other savings plans, deposit receipts, any other savings, bonds, warrants, options, notes and other securities. Give your best estimate of the market value of the securities if the items were to be sold on the open market.

Category	**INSTITUTION** *(including location)***/ DESCRIPTION** *(including issuer and date)*	Account number	Amount/Estimated Market Value		
			on date of marriage	on valuation date	today
			$	$	$
85. TOTAL VALUE OF ACCOUNTS, SAVINGS, SECURITIES AND PENSIONS				**$**	**$**

PART 7(d): LIFE AND DISABILITY INSURANCE

List all policies in existence on the dates in each of the columns below.

Company, Type & Policy No.	Owner	Beneficiary	Face Amount	Cash Surrender Value		
				on date of marriage	on valuation date	today
				$	$	$
86. TOTAL CASH SURRENDER VALUE OF INSURANCE POLICIES					**$**	**$**

PART 7(e): BUSINESS INTERESTS

Show any interest in an unincorporated business owned on the dates in each of the columns below. An interest in an incorporated business may be shown here or under "BANK ACCOUNTS, SAVINGS, SECURITIES, AND PENSIONS" in Part 7(c). Give your best estimate of the market value of your interest.

Name of Firm or Company	Interest	Estimated Market Value of YOUR Interest		
		on date of marriage	on valuation date	today
		$	$	$
87. TOTAL VALUE OF BUSINESS INTERESTS			**$**	**$**

SECTION 7 c) : COMPTES BANCAIRES, ÉPARGNE, VALEURS MOBILIÈRES ET FONDS DE PENSION

Indiquez les articles dont vous étiez propriétaire à la date indiquée dans chacune des colonnes ci-dessous par catégorie, par exemple les espèces, les comptes auprès d'établissements financiers, les fonds de pension, les régimes enregistrés d'épargne-retraite et autres régimes d'épargne, les récépissés de dépôt et toute autre forme d'épargne, ainsi que les obligations, garanties, options, billets et valeurs mobilières. Indiquez quelle serait la valeur marchande des valeurs mobilières, selon votre estimation la plus juste, si ces articles devaient être vendus sur le marché libre.

Catégorie	**ÉTABLISSEMENT** *(y compris l'emplacement)* **DESCRIPTION** *(y compris l'émetteur et la date)*	Numéro de compte	Montant/valeur marchande estimative		
			à la date du mariage	à la date d'évaluation	aujourd'hui
			$	$	$
85. VALEUR TOTALE DES COMPTES, DE L'ÉPARGNE, DES VALEURS MOBILIÈRES ET DES FONDS DE PENSION				**$**	**$**

SECTION 7 d) : ASSURANCE-VIE ET INVALIDITÉ

Énumérez toutes les polices en vigueur à la date indiquée dans chacune des colonnes ci-dessous.

Compagnie, genre et numéro de police	Titulaire	Bénéficiaire	Capital assuré	Valeur de rachat		
				à la date du mariage	à la date d'évaluation	aujourd'hui
				$	$	$
86. VALEUR DE RACHAT TOTALE DES POLICES D'ASSURANCE					**$**	**$**

SECTION 7 e) : INTÉRÊTS DANS UNE ENTREPRISE

Indiquez tout intérêt, dans une entreprise non constituée en personne morale, dont vous étiez propriétaire à la date indiquée dans chacune des colonnes ci-dessous. Un intérêt dans une entreprise constituée en personne morale peut être indiqué ici ou à la section 7 c) sous la rubrique « COMPTES BANCAIRES, ÉPARGNE, VALEURS MOBILIÈRES ET FONDS DE PENSION ». Indiquez la valeur marchande de votre intérêt, selon votre estimation la plus juste.

Nom de l'entreprise ou de la compagnie	Intérêt	Valeur marchande estimative de VOTRE intérêt		
		à la date du mariage	à la date d'évaluation	aujourd'hui
		$	$	$
87. VALEUR TOTALE DES INTÉRÊTS DANS UNE ENTREPRISE			**$**	**$**

Suite à la page suivante
(English on reverse)

PART 7(f): MONEY OWED TO YOU

Give details of all money that other persons owe to you on the dates in each of the columns below, whether because of business or from personal dealings. Include any court judgments in your favour, any estate money and any income tax refunds owed to you.

Details	Amount Owed to You		
	on date of marriage	on valuation date	today
	$	$	$
88. TOTAL OF MONEY OWED TO YOU		**$**	**$**

PART 7(g): OTHER PROPERTY

Show other property or assets owned on the dates in each of the columns below. Include property of any kind not listed above. Give your best estimate of market value.

Category	Details	Estimated Market Value of YOUR interest		
		on date of marriage	on valuation date	today
		$	$	$
89. TOTAL VALUE OF OTHER PROPERTY			**$**	**$**
90. VALUE OF ALL PROPERTY OWNED ON THE VALUATION DATE *(Add items* **[83]** *to* **[89]**.*)*			**$**	**$**

PART 8: DEBTS AND OTHER LIABILITIES

Show your debts and other liabilities on the dates in each of the columns below. List them by category such as mortgages, charges, liens, notes, credit cards, and accounts payable. Don't forget to include:

- *any money owed to the Canada Revenue Agency;*
- *contingent liabilities such as guarantees or warranties given by you (but indicate that they are contingent); and*
- *any unpaid legal or professional bills as a result of this case.*

Category	Details	Amount Owing		
		on date of marriage	on valuation date	today
		$	$	$
91. TOTAL OF DEBTS AND OTHER LIABILITIES			**$**	**$**

Continued on next sheet

SECTION 7 f) : CRÉANCES

Donnez des précisions sur toutes les sommes que d'autres personnes vous devaient à la date indiquée dans chacune des colonnes ci-dessous, que ce soit dans le cadre d'activités commerciales ou à titre personnel. Veuillez inclure tout jugement du tribunal rendu en votre faveur, toute somme à laquelle vous avez droit dans le cadre d'une succession et tout remboursement d'impôt qui vous est dû.

Précisions	Montant de la créance		
	à la date du mariage	à la date d'évaluation	aujourd'hui
	$	$	$
88. TOTAL DES CRÉANCES		**$**	**$**

SECTION 7 g) : AUTRES BIENS

Énumérez les autres biens ou avoirs dont vous étiez propriétaire à la date indiquée dans chacune des colonnes ci-dessous et que vous n'avez pas mentionnés plus haut. Indiquez la valeur marchande qui vous semble la plus juste.

Catégorie	Précisions	Valeur marchande estimative de VOTRE intérêt		
		à la date du mariage	à la date d'évaluation	aujourd'hui
		$	$	$
89. VALEUR TOTALE DES AUTRES BIENS			**$**	$
90. VALEUR DE TOUS LES BIENS DONT VOUS ÉTIEZ PROPRIÉTAIRE À LA DATE D'ÉVALUATION *(Additionnez les numéros* **[83]** *à* **[89]***.)*			**$**	$

SECTION 8 : DETTES ET AUTRES OBLIGATIONS

Indiquez les dettes et autres obligations que vous aviez à la date indiquée dans chacune des colonnes ci-dessous. Énumérez-les par catégorie, par exemple les hypothèques, charges, privilèges, billets, cartes de crédit et sommes à payer. N'oubliez pas d'inclure :

- *toute somme que vous devez à l'Agence du revenu du Canada;*
- *les obligations éventuelles comme les garanties que vous avez données (précisez qu'elles sont éventuelles);*
- *les frais de justice ou honoraires non payés qui découlent de cette cause.*

Catégorie	Précisions	Montant de la dette		
		à la date du mariage	à la date d'évaluation	aujourd'hui
		$	$	$
91. VALEUR TOTALE DES DETTES ET AUTRES OBLIGATIONS			**$**	**$**

Suite à la page suivante
(English on reverse)

PART 9: PROPERTY, DEBTS AND OTHER LIABILITIES ON DATE OF MARRIAGE

Show by category the value of your property, debts and other liabilities, calculated as of the date of your marriage. (In this part, do not include the value of a matrimonial home or debts or other liabilities directly related to its purchase or significant improvement, if you and your spouse ordinarily occupied this property as your family residence at the time of separation.)

Category and details	Value on date of marriage	
	Assets	**Liabilities**
Land	$	$
General household items & vehicles	$	$
Bank accounts, savings, securities & pensions	$	$
Life & disability insurance	$	$
Business interests	$	$
Money owed to you	$	$
Other property *(Specify.)*	$	$
Debts and other liabilities *(Specify.)*	$	$
TOTALS	**$**	**$**
92. NET VALUE OF PROPERTY OWNED ON DATE OF MARRIAGE *(From the total of the "Assets" column, subtract the total of the "Liabilities" column.)*	**$**	**$**
93. VALUE OF ALL DEDUCTIONS *(Add items* **[91]** *and* **[92]**.*)*	**$**	**$**

PART 10: EXCLUDED PROPERTY

Show by category the value of property owned on the valuation date that is excluded from the definition of "net family property" (such as gifts or inheritances received after marriage).

Category	Details	Value on valuation date
		$
	94. TOTAL VALUE OF EXCLUDED PROPERTY	**$**

Continued on next sheet

SECTION 9 : BIENS, DETTES ET AUTRES OBLIGATIONS À LA DATE DU MARIAGE

Indiquez par catégorie la valeur de vos biens, dettes et autres obligations, calculée à la date de votre mariage. (Dans cette section, n'incluez pas la valeur d'un foyer conjugal ou de dettes ou autres obligations directement liées à l'achat ou à l'amélioration importante de celui-ci, si vous et votre conjoint occupiez ordinairement ce bien à titre de résidence familiale au moment de la séparation.)

Catégorie et précisions	Valeur à la date du mariage	
	Avoirs	**Obligations**
Biens-fonds	$	$
Articles et appareils ménagers divers et véhicules	$	$
Comptes bancaires, épargne, valeurs mobilières et fonds de pension	$	$
Assurance-vie et invalidité	$	$
Intérêts dans une entreprise	$	$
Créances	$	$
Autres biens *(Précisez.)*	$	$
Dettes et autres obligations *(Précisez.)*	$	$
TOTAUX	**$**	**$**
92. VALEUR NETTE DES BIENS DONT VOUS ÉTIEZ PROPRIÉTAIRE À LA DATE DU MARIAGE *(Soustrayez le total indiqué dans la colonne « Obligations » du total indiqué dans la colonne « Avoirs ».)*	**$**	**$**
93. VALEUR DE TOUTES LES DÉDUCTIONS *(Additionnez les numéros* **[91]** *et* **[92]***.)*	**$**	**$**

SECTION 10 : BIENS EXCLUS

Indiquez par catégorie la valeur des biens dont vous étiez propriétaire à la date d'évaluation et qui sont exclus de la définition de « biens familiaux nets » (comme les cadeaux ou les héritages que vous avez reçus après votre mariage).

Catégorie	Précisions	Valeur à la date d'évaluation
		$
	94. VALEUR TOTALE DES BIENS EXCLUS	**$**

Suite à la page suivante
(English on reverse)

PART 11: DISPOSED-OF PROPERTY

Show by category the value of all property that you disposed of during the two years immediately preceding the making of this statement, or during the marriage, whichever period is shorter.

Category	Details	Value
		$
	95. TOTAL VALUE OF DISPOSED-OF PROPERTY	**$**

PART 12: CALCULATION OF NET FAMILY PROPERTY

	Deductions	BALANCE
Value of all property owned on valuation date *(from item* **[90]** *above)*		**$**
Subtract value of all deductions *(from item* **[93]** *above)*	**$**	**$**
Subtract total value of excluded property *(from item* **[94]** *above)*	**$**	**$**
96. NET FAMILY PROPERTY		**$**

☐ I do not expect changes in my financial situation.

☐ I do expect changes in my financial situation as follows:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ I attach a proposed budget in the format of Part 4 of this form.

NOTE: ***As soon as you find out that the information in this financial statement is incorrect or incomplete, or there is a material change in your circumstances that affects or will affect the information in this financial statement, you MUST serve on every other party to this case and file with the court:***

- ***a new financial statement with updated information, or***
- ***if changes are minor, an affidavit in Form 14A setting out the details of these changes.***

Sworn/Affirmed before me at .....
municipality

in .....
province, state or country

on .....
date

_____
Commissioner for taking affidavits
(Type or print name below if signature is illegible.)

_____
Signature
(This form is to be signed in front of a lawyer, justice of the peace, notary public or commissioner for taking affidavits.)

Numéro de dossier du greffe

SECTION 11 : BIENS ALIÉNÉS

Indiquez par catégorie la valeur des biens dont vous avez disposé pendant les deux années qui ont précédé immédiatement le moment où le présent état financier a été préparé ou, si elle est plus courte, pendant la durée du mariage.

Catégorie	Précisions	Valeur
		$
	95. VALEUR TOTALE DES BIENS ALIÉNÉS	**$**

SECTION 12 : CALCUL DES BIENS FAMILIAUX NETS

	Déductions	SOLDE
Valeur de tous les biens dont vous étiez propriétaire à la date d'évaluation *(numéro* **[90]** *ci-dessus)*		**$**
moins la valeur de toutes les déductions *(numéro* **[93]** *ci-dessus)*	**$**	**$**
moins la valeur totale des biens exclus *(numéro* **[94]** *ci-dessus)*	**$**	**$**
96. BIENS FAMILIAUX NETS		**$**

☐ Je ne prévois aucun changement dans ma situation financière.

☐ Je prévois les changements suivants dans ma situation financière :

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Je joins un projet de budget rédigé selon le modèle de la section 4 de la présente formule.

REMARQUE : ***Dès que vous découvrez que les renseignements contenus dans le présent état financier sont inexacts ou incomplets, ou que votre situation a subi un changement important qui influe ou influera sur les renseignements contenus dans le présent état financier, vous DEVEZ signifier à toutes les autres parties à cette cause et déposer auprès du tribunal :***

- ***soit un nouvel état financier contenant des renseignements mis à jour,***
- ***soit un affidavit rédigé selon la formule 14A qui précise les changements, s'ils sont mineurs.***

Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi à .....
municipalité

en/à/au .....
province, État ou pays

le .....
date

_____
Commissaire aux affidavits
(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)

_____
Signature
(La présente formule doit être signée en présence d'un avocat, d'un juge de paix, d'un notaire ou d'un commissaire aux affidavits.)