

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. USE FORM 13 INSTEAD OF THIS FORM 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.
3. If you have income that is not shown in Part I of the financial statement (for example, partnership income, dividends, rental income, capital gains or RRSP income), you must also complete Schedule A.
4. If you or the other party has sought a contribution towards special or extraordinary expenses for the child(ren), you must also complete Schedule B.

NOTE: You must fully and truthfully complete this financial statement, including any applicable schedules. You must also provide the other party with documents relating to support and property and a Certificate of Financial Disclosure (Form 13A) as required by Rule 13 of the Family Law Rules.

1. My name is (full legal name)
I live in (municipality & province)
and I swear/affirm that the following is true:

PART 1: INCOME

- 2. I am currently
[] 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)

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

- 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 que 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 que vous y répondez.
- UTILISEZ LA FORMULE 13 AU LIEU DE LA PRÉSENTE FORMULE SI, selon le cas :
 - 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, ou n'y répondez PAS.
- Si vous avez un revenu qui ne figure pas à la section I de l'état financier (par exemple, un revenu de société de personnes, des dividendes, un revenu de location, des gains en capital ou un revenu provenant d'un REER), vous devez aussi remplir l'**Annexe A**.
- Si vous ou l'autre partie avez demandé une contribution aux dépenses spéciales ou extraordinaires à l'égard de l'enfant ou des enfants, vous devez aussi remplir l'**Annexe B**.

REMARQUE : Vous devez remplir le présent état financier, y compris les annexes applicables, de façon complète et exacte. Vous devez également remettre à l'autre partie des documents relatifs aux aliments et aux biens et un Certificat de divulgation de renseignements financiers (formule 13A) comme l'exige la règle 13 des Règles en matière de droit de la famille.

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 :

SECTION 1 : REVENUS

2. Je suis actuellement
- 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))

3. I attach proof of my year-to-date income from all sources, including my most recent (*attach all that are applicable*):
- pay cheque stub social assistance stub pension stub workers' compensation stub
 - employment insurance stub and last Record of Employment
 - statement of income and expenses/ professional activities (for self-employed individuals)
 - other (e.g. a letter from your employer confirming all income received to date this year)
4. Last year, my gross income from all sources was \$ (*do not subtract any taxes that have been deducted from this income*).
5. I am attaching all of the following required documents to this financial statement as proof of my income over the past three years, if they have not already been provided:
- . a copy of my personal income tax returns for each of the past three taxation years, including any materials that were filed with the returns. (*Income tax returns must be served but should NOT be filed in the continuing record, unless they are filed with a motion to refrain a driver's license suspension.*)
 - . a copy of my notices of assessment and any notices of reassessment for each of the past three taxation years;
 - . where my notices of assessment and reassessment are unavailable for any of the past three taxation years or where I have not filed a return for any of the past three taxation years, an Income and Deductions printout from the Canada Revenue Agency for each of those years, whether or not I filed an income tax return.
- Note: An Income and Deductions printout is available from Canada Revenue Agency. Please call customer service at 1-800-959-8281.*

OR

- I am an Indian within the meaning of the *Indian Act* (Canada) and I have chosen not to file income tax returns for the past three years. I am attaching the following proof of income for the last three years (*list documents you have provided*):
-
-

(In this table you must show all of the income that you are currently receiving whether taxable or not.)

Income Source	Amount Received/Month
1. Employment income (before deductions)	\$
2. Commissions, tips and bonuses	\$
3. Self-employment income (Monthly amount before expenses: \$.....)	\$
4. Employment Insurance benefits	\$
5. Workers' compensation benefits	\$
6. Social assistance income (including ODSP payments)	\$
7. Interest and investment income	\$
8. Pension income (including CPP and OAS)	\$
9. Spousal support received from a former spouse/partner	\$
10. Child Tax Benefits or Tax Rebates (e.g. GST)	\$
11. Other sources of income (e.g. RRSP withdrawals, capital gains) (<i>*attach Schedule A and divide annual amount by 12</i>)	\$
12. Total monthly income from all sources:	\$
13. Total monthly income X 12 = Total annual income:	\$

3. Je joins la preuve de mon revenu annuel à ce jour de toutes provenances, y compris mon dernier (*joignez toutes les pièces applicables*) :

- talon de chèque de paie
 talon de chèque d'aide sociale
 talon de chèque de pension
 talon de chèque d'indemnités d'accident du travail
 talon de chèque d'assurance-emploi et dernier Relevé d'emploi
 état des résultats / des activités professionnelles (pour les particuliers à leur compte)
 autre document (p. ex. une lettre de votre employeur confirmant la totalité du revenu reçu depuis le début de l'exercice)

4. L'année dernière, mon revenu brut de toutes provenances était de _____ \$ (*ne soustrayez pas les impôts déduits de ce revenu*).

5. Je joins tous les documents exigés suivants au présent état financier comme preuve de mon revenu pour les trois dernières années, s'ils n'ont pas déjà été fournis :

- une copie de mes déclarations de revenus pour chacune des trois dernières années d'imposition, y compris les documents annexés aux déclarations. (*Les déclarations de revenus doivent être signifiées mais ne devraient PAS être déposées dans le dossier continu, sauf si elles sont déposées avec une motion visant à enjoindre la non-suspension d'un permis de conduire.*)
- une copie de mes avis de cotisation et de tout avis de nouvelle cotisation pour chacune des trois dernières années d'imposition;
- si mes avis de cotisation et de nouvelle cotisation ne sont pas disponibles pour n'importe laquelle des trois dernières années d'imposition ou si je n'ai pas déposé de déclaration pour n'importe laquelle des trois dernières années d'imposition, une copie de l'imprimé de revenus et de déductions fourni par l'Agence du revenu du Canada pour chacune de ces années, que j'aie produit ou non une déclaration de revenus.

Remarque : Vous pouvez vous procurer l'imprimé de revenus et de déductions auprès de l'Agence du revenu du Canada en téléphonant au service à la clientèle au 1-800-959-7383.

OU

Je suis un(e) Indien(ne) au sens de la *Loi sur les Indiens* (Canada) et j'ai choisi de ne pas produire de déclaration de revenus pour les trois dernières années. Je joins la preuve suivante de mon revenu des trois dernières années (*précisez les documents que vous avez fournis*) :

(Vous devez indiquer dans le présent tableau toutes les sources du revenu que vous recevez actuellement, qu'il soit imposable ou non.)

Source de revenu	Montant reçu/mois
1. Revenu d'emploi (avant déductions)	\$
2. Commissions, pourboires et gratifications	\$
3. Revenu provenant d'un emploi à son compte (montant mensuel avant les dépenses :\$)	\$
4. Prestations d'assurance-emploi	\$
5. Indemnités d'accident du travail	\$
6. Revenu d'aide sociale (y compris les prestations au titre du POSPH)	\$
7. Intérêts et revenu de placement	\$
8. Revenu de pension (y compris RPC et SV)	\$
9. Aliments pour le conjoint reçus d'un ancien conjoint/conjoint de fait	\$
10. Prestations fiscales pour enfants ou remboursements de taxe (p. ex. TPS)	\$
11. Autres sources de revenu (p. ex., retraits d'un REER, gains en capital) (<i>*joignez l'annexe A et divisez le montant annuel par 12</i>)	\$
12. Revenu mensuel total de toutes provenances :	\$
13. Revenu mensuel total X 12 = Revenu annuel total :	\$

14. Other Benefits

Provide details of any non-cash benefits that your employer provides to you or are paid for by your business such as medical insurance coverage, the use of a company car, or room and board.

Item	Details	Yearly Market Value
		\$
		\$
		\$
		\$

PART 2: EXPENSES

Expense	Monthly Amount
Automatic Deductions	
CPP contributions	\$
EI premiums	\$
Income taxes	\$
Employee pension contributions	\$
Union dues	\$
SUBTOTAL	\$
Housing	
Rent or mortgage	\$
Property taxes	\$
Property insurance	\$
Condominium fees	\$
Repairs and maintenance	\$
SUBTOTAL	\$
Utilities	
Water	\$
Heat	\$
Electricity	\$

Expense	Monthly Amount
Transportation	
Public transit, taxis	\$
Gas and oil	\$
Car insurance and license	\$
Repairs and maintenance	\$
Parking	\$
Car Loan or Lease Payments	\$
SUBTOTAL	\$
Health	
Health insurance premiums	\$
Dental expenses	\$
Medicine and drugs	\$
Eye care	\$
SUBTOTAL	\$
Personal	
Clothing	\$
Hair care and beauty	\$
Alcohol and tobacco	\$

14. Autres avantages

Précisez les avantages (autres que le salaire) que votre employeur vous fournit ou qui sont payés pour vous par votre entreprise, tels qu'une assurance médicale, l'utilisation d'une voiture de fonction ou la chambre et la pension.

Avantage	Détails	Valeur marchande annuelle
		\$
		\$
		\$
		\$

SECTION 2 : DÉPENSES

Dépense	Montant mensuel	Dépense	Montant mensuel
Retenues à la source		Transport	
Cotisations au RPC	\$	Transport en commun, taxis	\$
Cotisations à l'AE	\$	Essence et huile	\$
Impôt sur le revenu	\$	Assurance-automobile et permis de conduire	\$
Cotisations de l'employé à un régime de retraite	\$	Réparations et entretien	\$
Cotisations syndicales	\$	Stationnement	\$
TOTAL PARTIEL	\$	Prêt-automobile ou paiements de location	\$
Logement		TOTAL PARTIEL	\$
Loyer ou hypothèque	\$	Santé	
Taxes municipales	\$	Primes d'assurance-santé	\$
Assurance de biens	\$	Frais pour soins dentaires	\$
Frais de condominium	\$	Médicaments	\$
Réparations et entretien	\$	Soins des yeux	\$
TOTAL PARTIEL	\$	TOTAL PARTIEL	\$
Services publics		Personnelles	
Eau	\$	Vêtements	\$
Chauffage	\$	Soins des cheveux et de beauté	\$
Électricité	\$	Alcool et tabac	\$

Court file number

Utilities, continued	
Telephone	\$
Cell phone	\$
Cable	\$
Internet	\$
SUBTOTAL	\$
Household Expenses	
Groceries	\$
Household supplies	\$
Meals outside the home	\$
Pet care	\$
Laundry and Dry Cleaning	\$
SUBTOTAL	\$
Childcare Costs	
Daycare expense	\$
Babysitting costs	\$
SUBTOTAL	\$

Personal, continued	
Education (<i>specify</i>)	\$
Entertainment/recreation (including children)	\$
Gifts	\$
SUBTOTAL	\$
Other expenses	
Life Insurance premiums	\$
RRSP/RESP withdrawals	\$
Vacations	\$
School fees and supplies	\$
Clothing for children	\$
Children's activities	\$
Summer camp expenses	\$
Debt payments	\$
Support paid for other children	\$
Other expenses not shown above (<i>specify</i>)	\$
SUBTOTAL	\$

Total Amount of Monthly Expenses	\$
Total Amount of Yearly Expenses	\$

PART 3: 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. Check and complete all sections that apply to your circumstances.

- I live alone.
- I am living with (*full legal name of person you are married to or cohabiting with*) _____.
- I/we live with the following other adult(s): _____
- I/we have (*give number*) _____ child(ren) who live(s) in the home.
- My spouse/partner works at (*place of work or business*) _____
 does not work outside the home.
- My spouse/partner earns (*give amount*) \$ _____ per _____
 does not earn any income.
- My spouse/partner or other adult residing in the home contributes about \$ _____ per _____ towards the household expenses.

Services publics, suite	
Téléphone	\$
Téléphone cellulaire	\$
Câble	\$
Internet	\$
TOTAL PARTIEL	\$
Dépenses du ménage	
Épicerie	\$
Articles ménagers divers	\$
Repas pris à l'extérieur du foyer	\$
Soins des animaux domestiques	\$
Blanchissage et nettoyage à sec	\$
TOTAL PARTIEL	\$
Frais de garde d'enfants	
Frais de garderie	\$
Frais de gardiennage	\$
TOTAL PARTIEL	\$

Personnelles, suite	
Éducation (<i>précisez</i>)	\$
Sorties/loisirs (y compris les enfants)	\$
Cadeaux	\$
TOTAL PARTIEL	\$
Autres dépenses	
Primes d'assurance-vie	\$
Retraits d'un REER/REEE	\$
Vacances	\$
Frais et fournitures scolaires	\$
Vêtements pour les enfants	\$
Activités des enfants	\$
Frais de camp d'été	\$
Remboursement de dettes	\$
Aliments payés à l'égard d'autres enfants	\$
Autres dépenses qui ne sont pas indiquées plus haut (<i>précisez</i>)	\$
TOTAL PARTIEL	\$

Total des dépenses mensuelles	\$
Total des dépenses annuelles	\$

SECTION 3 : AUTRES MEMBRES DU MÉNAGE QUI GAGNENT UN REVENU

Remplissez cette section seulement si vous présentez une demande pour difficultés excessives ou une demande d'aliments pour le conjoint, ou que vous y répondez. Cochez les cases et remplissez les points qui s'appliquent à votre situation.

- J'habite seul(e).
- J'habite avec (*nom et prénom officiels de la personne avec qui vous êtes marié(e) ou avec qui vous cohabitez*) _____.
- J'habite/nous habitons avec le ou les autres adultes suivants : _____.
- J'ai/nous avons (*nombre*) _____ enfant(s) qui habite(nt) sous le même toit.
- Mon conjoint/conjoint de fait travaille à/chez (*lieu de travail ou d'activité*) _____.
 ne travaille pas à l'extérieur du foyer.
- Mon conjoint/conjoint de fait gagne (*montant*) _____ \$ par _____.
 ne touche pas de revenu.
- Mon conjoint/conjoint de fait ou un autre adulte qui habite dans le foyer paie environ _____ \$ par _____ pour les dépenses du ménage.

PART 4: ASSETS IN AND OUT OF ONTARIO

If any sections of Parts 4 to 9 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 4(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 5, "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
		\$	\$	\$
15. TOTAL VALUE OF LAND		\$	\$	\$

PART 4(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 5, "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			\$	\$	\$
16. TOTAL VALUE OF GENERAL HOUSEHOLD ITEMS AND VEHICLES			\$	\$	\$

SECTION 4 : AVOIRS SITUÉS EN ONTARIO ET AILLEURS

Si quelque partie que ce soit des sections 4 à 9 ne s'applique pas, ne la laissez pas en blanc; 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 4 a) : BIENS-FONDS (terrains et bâtiments)

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 5 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
		\$	\$	\$
15. VALEUR TOTALE DES BIENS-FONDS			\$	\$

SECTION 4 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 5 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			\$	\$	\$
16. VALEUR TOTALE DES ARTICLES ET APPAREILS MÉNAGERS DIVERS ET DES VÉHICULES				\$	\$

PART 4(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
			\$	\$	\$
17. TOTAL VALUE OF ACCOUNTS, SAVINGS, SECURITIES AND PENSIONS			\$	\$	\$

PART 4(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
				\$	\$	\$
18. TOTAL CASH SURRENDER VALUE OF INSURANCE POLICIES				\$	\$	\$

PART 4(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 4(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
		\$	\$	\$
19. TOTAL VALUE OF BUSINESS INTERESTS		\$	\$	\$

SECTION 4 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 l'argent comptant, les comptes auprès d'établissements financiers, les fonds de pension, les régimes enregistrés d'épargne-retraite et autres régimes d'épargne, les reçus 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
			\$	\$	\$
17. VALEUR TOTALE DES COMPTES, DE L'ÉPARGNE, DES VALEURS MOBILIÈRES ET DES FONDS DE PENSION				\$	\$

SECTION 4 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
				\$	\$	\$
18. VALEUR DE RACHAT TOTALE DES POLICES D'ASSURANCE				\$	\$	

SECTION 4 e) : INTÉRÊTS DANS UNE ENTREPRISE

Indiquez tout intérêt, dans une entreprise qui n'est pas une 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 4 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
		\$	\$	\$
19. VALEUR TOTALE DES INTÉRÊTS DANS UNE ENTREPRISE		\$	\$	

Court file number

PART 4(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
	\$	\$	\$
20. TOTAL OF MONEY OWED TO YOU		\$	\$

PART 4(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
		\$	\$	\$
21. TOTAL VALUE OF OTHER PROPERTY		\$	\$	\$
22. VALUE OF ALL PROPERTY OWNED ON THE VALUATION DATE <i>(Add items [15] to [21].)</i>		\$	\$	\$

PART 5: 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
		\$	\$	\$
23. TOTAL OF DEBTS AND OTHER LIABILITIES		\$	\$	\$

SECTION 4 f) : SOMMES QUI VOUS SONT DUES

Donnez des détails 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.

Détails	Montant de la somme qui vous est due		
	à la date du mariage	à la date d'évaluation	aujourd'hui
	\$	\$	\$
20. TOTAL DES SOMMES QUI VOUS SONT DUES			\$

SECTION 4 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	Détails	Valeur marchande estimative de VOTRE intérêt		
		à la date du mariage	à la date d'évaluation	aujourd'hui
		\$	\$	\$
21. VALEUR TOTALE DES AUTRES BIENS			\$	\$
22. VALEUR DE TOUS LES BIENS DONT VOUS ÉTIEZ PROPRIÉTAIRE À LA DATE D'ÉVALUATION (Ajoutez les numéros [15] à [21].)			\$	\$

SECTION 5 : 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 juridiques ou honoraires non payés qui découlent de cette cause.

Catégorie	Détails	Montant de la dette		
		à la date du mariage	à la date d'évaluation	aujourd'hui
		\$	\$	\$
23. VALEUR TOTALE DES DETTES ET AUTRES OBLIGATIONS			\$	\$

PART 6: 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	\$	\$
24. NET VALUE OF PROPERTY OWNED ON DATE OF MARRIAGE (From the total of the "Assets" column, subtract the total of the "Liabilities" column.)	\$	\$
25. VALUE OF ALL DEDUCTIONS (Add items [23] and [24].)	\$	\$

PART 7: 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
		\$
26. TOTAL VALUE OF EXCLUDED PROPERTY		\$

SECTION 6 : 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 détails	Valeur à la date du mariage	
	Avoirs	Obligations
Biens-fonds (terrains et bâtiments)	\$	\$
Articles et appareils ménagers divers et véhicules	\$	\$
Comptes bancaires, épargne, valeurs mobilières et fonds de pension	\$	\$
Assurance-vie et invalidité	\$	\$
Intérêts dans une entreprise	\$	\$
Sommes qui vous sont dues	\$	\$
Autres biens (Précisez.)	\$	\$
Dettes et autres obligations (Précisez.)	\$	\$
TOTAUX	\$	\$
24. 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 ».)	\$	\$
25. VALEUR DE TOUTES LES DÉDUCTIONS (Additionnez les numéros [23] et [24].)	\$	\$

SECTION 7 : 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	Détails	Valeur à la date d'évaluation
		\$
26. VALEUR TOTALE DES BIENS EXCLUS		\$

Court file number

PART 8: 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
		\$
27. TOTAL VALUE OF DISPOSED-OF PROPERTY		\$

PART 9: CALCULATION OF NET FAMILY PROPERTY

	Deductions	BALANCE
Value of all property owned on valuation date (from item [22] above)		\$
Subtract value of all deductions (from item [25] above)	\$	\$
Subtract total value of excluded property (from item [26] above)	\$	\$
28. NET FAMILY PROPERTY		\$

NOTE: This financial statement must be updated no more than 30 days before any court event by either completing and filing:

- a new financial statement with updated information, or
- an affidavit in Form 14A setting out the details of any minor changes or confirming that the information contained in this statement remains correct.

Sworn/Affirmed before me at _____ <div style="text-align: center;"><i>municipality</i></div> in _____ <div style="text-align: center;"><i>province, state or country</i></div> on _____ <div style="text-align: center;"><i>date</i></div> <div style="text-align: center;"><i>Commissioner for taking affidavits</i> (Type or print name below if signature is illegible.)</div>	_____ <i>Signature</i> (This form is to be signed in front of a lawyer, justice of the peace, notary public or commissioner for taking affidavits.)
--	---

SECTION 8 : BIENS DONT VOUS AVEZ DISPOSÉ

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	Détails	Valeur
		\$
27. VALEUR TOTALE DES BIENS DONT VOUS AVEZ DISPOSÉ		\$

SECTION 9 : CALCUL DES BIENS FAMILIAUX NETS

	Déductions	SOLDE
Valeur de tous les biens dont vous étiez propriétaire à la date d'évaluation <i>(numéro [22] ci-dessus)</i>		\$
moins la valeur de toutes les déductions <i>(numéro [25] ci-dessus)</i>	\$	\$
moins la valeur totale des biens exclus <i>(numéro [26] ci-dessus)</i>	\$	\$
28. BIENS FAMILIAUX NETS		\$

REMARQUE : Le présent état financier doit être mis à jour au plus tard 30 jours avant toute comparution devant le tribunal en remplissant et en déposant :

- soit un nouvel état financier contenant des renseignements mis à jour,
- soit un affidavit rédigé selon la formule 14A qui précise les changements mineurs survenus ou confirme que les renseignements contenus dans le présent état sont toujours exacts.

<p>Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi à _____ <i>municipalité</i></p> <p>en/à/au _____ <i>province, État ou pays</i></p> <p>le _____ <i>date</i></p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;"><i>Commissaire aux affidavits</i> <i>(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)</i></p>	<p style="text-align: center; margin-top: 100px;">_____ <i>Signature</i> <i>(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.)</i></p>
--	---

Schedule A: Additional Sources of Income

Line	Income Source	Annual Amount
1.	Net partnership income	\$
2.	Net rental income (Gross annual rental income of \$.....)	\$
3.	Total amount of dividends received from taxable Canadian corporations	\$
4.	Total capital gains (\$.....) less capital losses (\$.....)	\$
5.	Registered retirement savings plan withdrawals	\$
6.	Income from a Registered Retirement Income Fund or Annuity	\$
7.	Any other income (<i>specify source</i>)	\$

Subtotal:	\$
------------------	----

Schedule B: Special or Extraordinary Expenses for the Child(ren)

Child's Name	Expense	Amount/yr.	Available Tax Credits or Deductions*
1.		\$	\$
2.		\$	\$
3.		\$	\$
4.		\$	\$
5.		\$	\$
6.		\$	\$
7.		\$	\$
8.		\$	\$
9.		\$	\$
10.		\$	\$

Total Net Annual Amount	\$
Total Net Monthly Amount	\$

* Some of these expenses can be claimed in a parent's income tax return in relation to a tax credit or deduction (for example childcare costs). These credits or deductions must be shown in the above chart.

I earn \$ per year which should be used to determine my share of the above expenses.

NOTE: Pursuant to the Child Support Guidelines, a court can order that the parents of a child share the costs of the following expenses for the child:

- . Necessary childcare expenses;
- . Medical insurance premiums and certain health-related expenses for the child that cost more than \$100 annually;
- . Extraordinary expenses for the child's education;
- . Post-secondary school expenses; and,
- . Extraordinary expenses for extracurricular activities.

Annexe A : Sources de revenu supplémentaires

Ligne	Source de revenu	Montant annuel
1.	Revenu net provenant d'une société de personnes	\$
2.	Revenu de location net (revenu de location brut annuel de\$)	\$
3.	Montant total des dividendes reçus de sociétés canadiennes imposables	\$
4.	Total des gains en capital (.....\$) moins les pertes en capital (.....\$)	\$
5.	Retraits d'un régime enregistré d'épargne-retraite	\$
6.	Revenu provenant d'un fonds enregistré de revenu de retraite ou d'une rente	\$
7.	Toute autre source de revenu (<i>précisez la source</i>)	\$

Total partiel :	\$
------------------------	----

Annexe B : Dépenses spéciales ou extraordinaires pour l'enfant ou les enfants

Nom de l'enfant	Dépense	Montant/an	Crédits ou déductions d'impôt offerts*
1.		\$	\$
2.		\$	\$
3.		\$	\$
4.		\$	\$
5.		\$	\$
6.		\$	\$
7.		\$	\$
8.		\$	\$
9.		\$	\$
		\$	\$

Montant annuel net total	\$
Montant mensuel net total	\$

* Certaines de ces dépenses peuvent être déduites dans la déclaration de revenus du père ou de la mère dans le cadre d'un crédit d'impôt ou d'une déduction d'impôt (par exemple, les frais de garde d'enfants). Ces crédits ou déductions doivent être indiqués dans le tableau ci-dessus.

Je gagne \$ par an, montant qui devrait servir à déterminer ma part des dépenses indiquées ci-dessus.

REMARQUE : Conformément aux *Lignes directrices sur les aliments pour les enfants*, un tribunal peut ordonner que les parents d'un enfant partagent les coûts des dépenses suivantes à l'égard de l'enfant :

- les frais de garde d'enfant nécessaires;
- les primes d'assurance médicale et certains frais relatifs aux soins de santé à l'égard de l'enfant qui s'élèvent à plus de 100 \$ par an;
- les dépenses extraordinaires pour l'éducation de l'enfant;
- les frais d'études postsecondaires;
- les dépenses extraordinaires relatives aux activités parascolaires.