

**ÉTAT DES REVENUS ET DES DÉPENSES**  
**(Paragraphes 68(6), 68(7) ou 170.1(5) de la Loi; Règle 105(4))**

NOM \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

**REVENUS NETS MENSUELS**

	FAILLI	CONJOINT
Revenus d'emploi nets .....	_____	_____
Pension nette / Annuité.....	_____	_____
Pension alimentaire nette pour enfants.....	_____	_____
Pension alimentaire nette versée à un conjoint ...	_____	_____
Prestations d'assurance-emploi nette .....	_____	_____
Aide sociale nette .....	_____	_____
Revenu d'un travail indépendant net.....	_____	_____
Autres revenus nets.....	_____	_____
<b>TOTAL DES REVENUS NETS</b> (Sous total)	_____	_____

Pension alimentaire	( _____ )	( _____ )
---------------------	-----------	-----------

**TOTAL** \_\_\_\_\_

**DÉPENSES MENSUELLES**

Loyer / Hypothèque .....	_____
Taxes foncières / Frais de copropriété .....	_____
Gaz / Pétrole de chauffage .....	_____
Téléphone .....	_____
Câble + internet .....	_____
Hydro-Québec .....	_____
Eau (taxe) .....	_____
Cigarettes.....	_____
Repas sur la route .....	_____
Divertissements / Sports.....	_____
Autres dépenses personnelles (pharmacie, lunettes) .	_____

Médicaments .....	_____
Dentiste .....	_____
Nourriture / Provisions .....	_____
Lessive / Nettoyage à sec .....	_____
Soins personnels .....	_____

Vêtements.....	_____
Location / Paiements pour automobile .....	_____
Entretien / Réparation / Essence (permis, ..... immatriculation).....	_____
Transport en commun.....	_____
Autres frais de transport .....	_____
Assurance véhicule.....	_____
Assurance maison.....	_____
Assurance-vie .....	_____
Autres dépenses d'assurance.....	_____
Autres paiements du conjoint .....	_____
Paiement mensuel convenu par le failli .....	_____
Frais de scolarité (garderie) .....	_____
<b>TOTAL DES DEPENSES</b> _____	
<b>EXCÉDENT OU (DÉFICIT)</b> _____	
DATE	SIGNATURE