

Formulaire 65

État mensuel des revenus et dépenses du failli ou du débiteur et de l'unité familiale et
information (ou information modifiée) concernant
la situation financière d'un failli
(article 68 et paragraphe 102(3) de la Loi et Règle 105(4))

(Intitulé Formulaire 1)

Original Modifié

Les renseignements concernant l'état mensuel des revenus et dépenses du failli ou du débiteur et de l'unité familiale, la situation financière du failli ou du débiteur et l'obligation du failli de faire les versements à l'actif de la faillite en vertu de l'article 68 de la Loi sont les suivants :

Revenu mensuel						
No.	Genre de revenu ¹	Détails	Revenu soustrait à l'application de la Loi	Failli ou débiteur	Autres membres de l'unité familiale <input type="checkbox"/> Un ou plusieurs membres de l'unité familiale refusent ou négligent de révéler leurs revenus <i>(fournir les détails requis dans les commentaires)</i>	Total
			<input type="checkbox"/>	\$		\$
				Total du revenu mensuel net : __\$ (1)	Total du revenu mensuel net : __\$ (2)	Total du revenu mensuel net de l'unité familiale ((1)+(2)) : __\$ (3)

¹ Choisir une option par ligne : Revenus d'emploi nets; Pension et rentes nettes; Pension alimentaire nette pour enfants; Pensions alimentaires nette pour le conjoint; Prestations d'assurance-emploi nettes; Autres prestations d'assurance nettes; Prestations d'assistance sociale nettes; Revenu de travail autonome brut (*exclure du total*); Revenu de travail autonome net; Prestations gouvernementales nettes (*veuillez préciser*); Autres prestations nettes (*veuillez préciser*); Autres revenus nets (*veuillez préciser*).

Formulaire 65 (suite)

Déboursés mensuels non discrétionnaires					
No.	Genre de déboursés ²	Détails	Failli ou débiteur	Autres membres de l'unité familiale	Total
			\$		\$
			Total des déboursés mensuels non discrétionnaires : ___\$ (4)	Total des déboursés mensuels non discrétionnaires : ___\$ (5)	Total des déboursés mensuels non discrétionnaires de l'unité familiale ((4)+(5)) : ___\$ (6)

² Choisir une option par ligne : Pension alimentaire pour enfants; Pension alimentaire pour le conjoint; Frais de garde d'enfants; Dépenses relatives à une condition médicale; Amendes et pénalités imposées par le tribunal; Dépenses relatives à une condition d'emploi; Dettes sujettes à une levée des procédures; Autres déboursés (*veuillez préciser*).

Revenu mensuel disponible du failli ou du débiteur ((1) - (4)) : _____\$ (7)
 Revenu mensuel disponible de l'unité familiale ((3) - (6)) : _____\$ (8)
 Pourcentage du revenu mensuel disponible de l'unité familiale attribuable au failli ou au débiteur ((7) / (8) X 100) : _____% (9)

Dépenses mensuelles de l'unité familiale			
No.	Genre de dépenses	Détails	Total mensuel
	Logement ³		\$
	Personnelles ⁴		\$
	Frais de subsistance ⁵		\$
	Transport ⁶		\$
	Assurances ⁷		\$
	Paiements ⁸		\$

³ Choisir une option par ligne : Loyer/Hypothèque; Taxes foncières/Frais de copropriété; Chauffage/Gaz/Huile; Téléphone/Cellulaire; Câble/Services de diffusion en ligne; Internet; Électricité; Eau; Ameublement; Autre.

⁴ Choisir une option par ligne : Tabac/Vapotage/Cannabis; Alcool; Repas/Restaurants; Divertissements/Sports; Cadeaux/Dons de charité; Allocations; Autre.

⁵ Choisir une option par ligne : Nourriture/Épicerie; Buanderie/Nettoyage à sec; Soins personnels; Vêtements; Autre.

⁶ Choisir une option par ligne : Location/Paiements pour automobile; Assurances automobile/Immatriculation; Entretien/Réparation/Essence; Transport en commun; Autre.

⁷ Choisir une option par ligne : Habitation; Ameublement/Autres biens; Vie; Autre.

⁸ Choisir une option par ligne : Effectués à l'actif; Effectués à un créancier garanti (*autres que l'hypothèque et le véhicule*); Effectués à un fournisseur de conseils financiers (*autre que le syndic autorisé en insolvabilité*); Autre.

Formulaire 65 (fin)

Total des dépenses mensuelles de l'unité familiale : _____ \$ (10)
Surplus ou (déficit) mensuel de l'unité familiale ((8) - (10)) : _____ \$ (11)

Information (ou Information modifiée) concernant la situation financière du failli ou du débiteur

Paiements à l'actif suivant une entente

Montant total que le failli ou le débiteur a convenu de verser chaque mois : _____ \$ (12)
Montant que le failli a convenu de verser pour racheter des éléments d'actif (*veuillez préciser*) : _____ \$ (13)
Montant résiduel versé à l'actif ((12) - (13)) : _____ \$ (14)

Paiements requis suivant l'instruction n°11R2, Revenu excédentaire

Nombre de personnes dans l'unité familiale, incluant le failli ou le débiteur : _____
Montant mensuel que le failli ou le débiteur est tenu de verser à l'actif à titre de revenu excédentaire : _____ \$ (15)
Différence entre le montant résiduel versé à l'actif et le montant tenu de verser à titre de revenu excédentaire ((14) - (15)) : _____ \$ (16)
Si les paiements requis ne sont pas faits, veuillez expliquer pourquoi : _____

Commentaires

Veuillez préciser l'information concernée par la modification à l'*État mensuel des revenus et dépenses du failli ou du débiteur et de l'unité familiale et information (ou information modifiée) concernant la situation financière d'un failli* : _____

Cette modification concerne un changement important à la situation financière du failli ou du débiteur.

Autres commentaires pertinents : _____

Daté le ____ jour de _____, à _____.

Syndic autorisé en insolvabilité

Failli ou débiteur

Remarques : Dans le cas d'une cession conjointe, un seul formulaire est requis et les revenus et dépenses non discrétionnaires mensuels des débiteurs doivent être détaillés.
Lorsqu'une copie du présent formulaire est envoyée par voie électronique, par des moyens tels que le courriel, le nom et les coordonnées de l'expéditeur, tels qu'indiqués sur le formulaire 1.1, doivent figurer à la fin du document.