

ÉTAT DU MAINE

COUR SUPÉRIEURE

COUR DU DISTRICT

\_\_\_\_\_ , sc.

Lieu \_\_\_\_\_

No. de dossier \_\_\_\_\_

No. de dossier \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Demandeur

v.

\_\_\_\_\_  
Défendeur

**AVIS :** Ce formulaire est fourni à des fins de référence uniquement. Veuillez remplir la version anglaise de ce formulaire en anglais. Si vous avez besoin d'aide, rendez vous au Greffe et un interprète sera appelé.

**DÉCLARATION**

Je soumetts cette déclaration sur l'honneur pour soutenir :

Ma requête d'exclusion de paiement des frais

Autre : \_\_\_\_\_

Nom des personnes dont les renseignements financiers apparaîtront dans cette déclaration sous serment : \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Tél. domicile \_\_\_\_\_ Tél. mobile \_\_\_\_\_ Tél. travail \_\_\_\_\_

**Revenus :**

Emploi. L'employeur est (*nom et adresse*) \_\_\_\_\_

Salaire (brut) \$ \_\_\_\_\_ toutes les  semaines  deux fois par mois  une fois par mois  autre \_\_\_\_\_

OU

Salaire horaire \$ \_\_\_\_\_ et nombre d'heures travaillées \_\_\_\_\_ par  semaine  en deux semaines  par mois  autre \_\_\_\_\_

Prestations sociales. (*Cochez tout ce qui s'applique*)

Chômage  Sécurité sociale  TANF  Pension alimentaire/entretien  autre \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_  par semaine  toutes les deux semaines  par mois  autre \_\_\_\_\_

(Si vous recevez plusieurs prestations sociales, veuillez dresser la liste des montants totaux de toutes les prestations par mois)

**Actifs :**

Caution versée en liquide (1<sup>ère</sup> partie) pour cette affaire ou toute autre \$ \_\_\_\_\_

Liquide \$ \_\_\_\_\_  Somme à la banque \$ \_\_\_\_\_  Argent qu'on me doit \$ \_\_\_\_\_

Biens d'une valeur supérieure à \$250 (*y compris tout bien détenus seul ou avec toute autre personne*) :

Maison \$ \_\_\_\_\_ (montant restant à payer \$ \_\_\_\_\_)  Véhicule \$ \_\_\_\_\_  Actions \$ \_\_\_\_\_

Véhicules de loisir \$ \_\_\_\_\_ (bateau, véhicule tout terrain, motoneige, etc.)  Autre \$ \_\_\_\_\_

**Dépenses (mensuelles)**

Hypothèque \$ \_\_\_\_\_  Entretien enfants \$ \_\_\_\_\_  Services publics \$ \_\_\_\_\_  Alimentation \$ \_\_\_\_\_

Câble \$ \_\_\_\_\_  Carte de crédit \$ \_\_\_\_\_  Prêts \$ \_\_\_\_\_  Chauffage \$ \_\_\_\_\_

Loyer \$ \_\_\_\_\_  Tél. portable \$ \_\_\_\_\_  Autre \$ \_\_\_\_\_

Cochez tout ce qui s'applique

J'ai \_\_\_\_\_ (*nombre*) enfants qui vivent chez moi

J'ai \_\_\_\_\_ (*nombre*) enfants pour qui je paie \$ \_\_\_\_\_ d'entretien  par semaine  toutes les deux semaines

par mois  autre \_\_\_\_\_

Je vis  seul  avec quelqu'un qui est mon  conjoint  ami  parent(s)  autre : \_\_\_\_\_

Cette personne partage les frais de subsistance et y contribue à hauteur de \$ \_\_\_\_\_  par semaine  toutes les deux semaines

par mois  autre \_\_\_\_\_

J'ai lu le formulaire ci-dessus, je le comprends et mes réponses aux questions sont vraies. Je comprends que toute réponse fautive donnée sur ce formulaire peut engendrer des poursuites pénales. Je comprends et j'accepte qu'une enquête ultérieure puisse être effectuée, si nécessaire, pour vérifier les informations que j'ai fournies. Je comprends également que j'ai une obligation continue de signaler, moi-même ou par le biais de mon avocat, à la cour tout changement d'emploi ou de toute autre circonstance financière.

Date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du (Demandeur) (Défendeur)  
Sous serment devant moi.

\_\_\_\_\_  
Notaire, greffier, avocat, juge