

Caisse fiduciaire de bienfaisance - Planificateur de budget

**Protégé A une fois rempli**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de demande  Initiale  Prorogation  Mise à jour | | | | | | | S’agit-il d’une demande d’adhésion à l’Association des vétérans de la GRC?  Oui  Non | | | | | | |
| **Renseignements sur le demandeur** | | | | | | | | | | | | | |
| Nom | | | | Prénoms | | | | | | | | Date de naissance (aaaa-mm-jj) | |
| N° de tél. (avec l'ind. régional) | | Adresse | | | | | | | | | | Code postal (A9A 9A9) | |
| Nom de l’employeur actuel | | | | Adresse du lieu de travail | | | | | | | | N° de tél. (avec l'ind. régional) | |
| **Personnes résidant dans votre foyer** | | | | | | | | | | | | | |
| Les champs du tableau suivant s’agrandissent, sauf celui de « Àge » et du « Revenu par mois ». | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom complet** | | | **Lien avec le demandeur** | | | **Âge** | | **Nom de l’employeur ou de l’école** | | | **Revenu par mois** | | **Pays de citoyenneté** |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | Ajouter et aller à une nouvelle ligne | | |
| **Assistance antérieure** | | | | | | | | | | | | | |
| Raisons d’assistance antérieure (ce champ s'agrandit) | | | | | | | | | | | | | |
| Montant d’assistance antérieure | | | | | | | | | Date (aaaa-mm-jj) | | | | |
| **Information sur le revenu** | | | | | | | | | | | | | |
| Joignez une copie de talon de paye la plus récente pour chaque personne mentionnée dans cette section. | | | | | | | | | | | | | |
| **Particulier** | **Nom de l’employeur** | | | | | | | | | | | | |
| Demandeur |  | | | | | | | | | | | | |
| Conjoint |  | | | | | | | | | | | | |
| **Revenu annuel** | **Demandeur** | | | | **Conjoint** | | | | | **Autre** | | **Total** | |
| Salaire annuel brut |  | | | |  | | | | |  | | 0,00$ | |
| Pension de la Sécurité de vieillesse et Supplément |  | | | |  | | | | |  | | 0,00$ | |
| Supplément de revenu annuel garanti |  | | | |  | | | | |  | | 0,00$ | |
| Anciens Combattants Canada (ACC) ou revenu d’invalidité |  | | | |  | | | | |  | | 0,00$ | |
| Assistance sociale |  | | | |  | | | | |  | | 0,00$ | |
| Prestations pour enfants et familles |  | | | |  | | | | |  | | 0,00$ | |
| Assurance-emploi |  | | | |  | | | | |  | | 0,00$ | |
| Assurance familiale (vie ou accident) |  | | | |  | | | | |  | | 0,00$ | |
| Commission des accidents du travail |  | | | |  | | | | |  | | 0,00$ | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Revenu annuel** | **Demandeur** | **Conjoint** | **Autre** | **Total** |
| Intérêts d’investissements |  |  |  | 0,00$ |
| Revenus d’autres membres de la famille |  |  |  | 0,00$ |
| Autres revenus |  |  |  | 0,00$ |
| **Revenu annuel total** | 0,00$ | 0,00$ | 0,00$ | 0,00$ |
| **Revenu mensuel total**  **(Annuel / 12)** | 0,00$ | 0,00$ | 0,00$ | 0,00$ |
| **Valeur** | | | | |
| **Biens** | | | | |
| **Liquidités** | | | | **Valeur actuelle** |
| Argent comptant | | | |  |
| Total des comptes d’épargne et de chèques | | | |  |
| Remboursement de l’impôt sur le revenu | | | |  |
| Compte d’épargne libre d’impôt (CELI) | | | |  |
| **Actifs négociables** | | | **Coût d’acquisition** | **Valeur actuelle** |
| Obligations d’épargne du Canada | | |  |  |
| Certificats de placement | | |  |  |
| Actions et obligations | | |  |  |
| Fonds commun de placement | | |  |  |
| Placements dans l’immobilier | | |  |  |
| Cryptomonnaies | | |  |  |
| Intérêts commerciaux | | |  |  |
| **Actifs à long terme** | | | | **Valeur actuelle** |
| Régime enregistré d’épargne-retraite (REER) | | | |  |
| Régime enregistré d’épargne-études (REEE) | | | |  |
| Pension de retraite de la GRC | | | |  |
| **Biens personnels** | | | **Coût d’acquisition** | **Valeur actuelle** |
| Résidence | | |  |  |
| Véhicule | | |  |  |
| Véhicule récréatif | | |  |  |
| Ameublement de maison | | |  |  |
| Objets de collection (timbres, monnaie, etc.) | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Biens personnels** | | | | | | **Coût d’acquisition** | | | | **Valeur actuelle** | |
| Équipement récréatif | | | | | |  | | | |  | |
| Autre : | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | Ajouter et aller à une nouvelle ligne | | | | | |
| **Passifs** | | | | | | | | | | | |
| Pour chaque carte de crédit que vous mentionnez, fournissez un an de relevés de carte de crédit.  **Dans la colonne du taux d’intérêt annuel, veuillez inscrire le pourcentage en décimale (p. ex. 25,22 pour cent devient 0,2522).** | | | | | | | | | | | |
| **Type de passif** | **Nom du créancier** | | **Nombre de paiements restants** | **Taux d’intérêt annuel** | **Paiement mensuel** | | | **Prêt original** | | | **Solde courant** |
| 1er prêt hypothécaire |  | |  |  |  | | |  | | |  |
| 2e prêt hypothécaire |  | |  |  |  | | |  | | |  |
| Carte de crédit numéro 1 |  | |  |  |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | Ajouter et aller à une nouvelle ligne | | | |
| **Type de prêt** | **Nom du créancier** | | **Nombre de paiements restants** | **Taux d’intérêt annuel** | **Paiement mensuel** | | | **Prêt original** | | | **Solde courant** |
|  |  | |  |  |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | Ajouter et aller à une nouvelle ligne | | | |
| **Autres passifs** | | | | | | | | | **Solde courant** | | |
| Marge de crédit | | | | | | | | |  | | |
| Impôts | | | | | | | | |  | | |
| Promesses de don | | | | | | | | |  | | |
| Factures impayées | | | | | | | | |  | | |
| Autre : | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | Ajouter et aller à une nouvelle ligne | | |
| **Total** | | | | | | | | | | | |
| Actifs totaux  0,00$ | | Passifs totaux  0,00$ | | | | | Valeur nette (actifs totaux – passifs totaux)  0,00$ | | | | |
| **Dépenses** | | | | | | | | | | | |
| **Par mois** | | | | | | | | | | | |
| **Épargnes** | | | | | | | | | **Montant** | | |
| Fonds d’urgence | | | | | | | | |  | | |
| **Nourriture** | | | | | | | | | **Montant** | | |
| Épicerie | | | | | | | | |  | | |
| Restaurant et repas à emporter | | | | | | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Logement** | **Montant** |
| Premier prêt hypothécaire |  |
| Second prêt hypothécaire |  |
| Loyer |  |
| Articles de nettoyage |  |
| Électricité |  |
| Eau et égouts |  |
| Chauffage |  |
| **Communications** | **Montant** |
| Téléphone |  |
| téléphone cellulaire |  |
| Câble ou satellite |  |
| Services de diffusion en continu |  |
| Internet |  |
| **Transports** | **Montant** |
| Carburant |  |
| Stationnement |  |
| Transports en commun |  |
| **Garde d’enfants** | **Montant** |
| Pension alimentaire pour enfants |  |
| Indemnité pour enfants à charge |  |
| Autre : |  |
|  | Ajouter et aller à une nouvelle ligne |
| **Remboursements** | **Montant** |
| Obligations liées à la carte de crédit |  |
| Prêts |  |
| **Déductions personnelles** | **Montant** |
| Demandeur |  |
| Conjoint |  |
| Enfants |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Déductions personnelles** | **Montant** |
| Autre : |  |
|  | Ajouter et aller à une nouvelle ligne |
| **Activités récréatives** | **Montant** |
| Activités parascolaires |  |
| **Par an** | |
| **Cadeaux et dons** | **Montant** |
| Dons |  |
| Cadeaux |  |
| **Soins de santé** | **Montant** |
| Frais médicaux / médicaments |  |
| Frais dentaires |  |
| **Vêtements** | **Montant** |
| Demandeur |  |
| Conjoint |  |
| Enfants |  |
| Autre : |  |
|  | Ajouter et aller à une nouvelle ligne |
| **Études** | **Montant** |
| Frais de scolarité |  |
| Livres et fournitures |  |
| **Loisirs** | **Montant** |
| Voyages |  |
| Abonnements de saison |  |
| Adhésions |  |
| **Assurance** | **Montant** |
| Vie |  |
| Habitation |  |
| Véhicule |  |
| Autre |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Impôts** | | | **Montant** |
| Impôt foncier | | |  |
| Impôt sur le revenu (s’il est payé directement) | | |  |
| **Logement** | | | **Montant** |
| Entretien de la propriété | | |  |
| **Total** | | | |
| Sous-total des dépenses mensuelles  0,00$ | Sous-total des dépenses annuelles  0,00$ | Dépenses moyennes mensuelles totales (mensuelles + annuelles / 12)  0,00$ | |
| Revenu mensuel  0,00$ | | Solde restant (revenus totaux – dépenses totaux)  0,00$ | |
| **Attestation du demandeur** | | | |
| Je déclare solennellement que l’information fournie ci-dessus est véridique et consens à la communication de tout renseignement personnel jugé nécessaire à l’enquête sur mon dossier. | | | |
| Signature | | | Date (aaaa-mm-jj) |