

CONTREVENANT N° :

ÉVALUATION DE LA SITUATION FINANCIÈRE

Numéro(s) de cause(s)	
Numéro(s) de constat(s)	

I - IDENTIFICATION

Nom	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone résidence	Cellulaire	
Date de naissance	Permis de conduire	

II - SITUATION FAMILIALE

Nombre de personnes à charge	Adulte(s) :	Enfant(s) :
------------------------------	-------------	-------------

III - EMPLOI

Avez-vous un emploi?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	Depuis quand?	Salaire
Nom de la compagnie				Numéro d'employé
Adresse	Téléphone			
<input type="checkbox"/> Assurance-emploi	\$/2 semaines	<input type="checkbox"/> CSST	\$/2 semaines	
<input type="checkbox"/> Aide sociale	\$/mois	<input type="checkbox"/> Bourse d'études		
<input type="checkbox"/> Autres sources de revenus	\$/mois			

IV - SITUATION ÉCONOMIQUE

Montant alloué pour :	Loyer :	\$	<input type="checkbox"/> Seul	<input type="checkbox"/> Colocataire	Électricité :	\$
	Téléphone/internet/télévision :	\$			Autres :	\$
Nom et adresse de votre institution financière				N°(s) de compte (s)		

Dette(s) personnelle(s) (Prêt étudiant, carte(s) de crédit, faillite, automobile, meubles, etc.)

V - BIENS PERSONNELS (AUTOMOBILE, MOTONEIGE, VÉHICULE TOUT-TERRAIN, ETC.)

MARQUE, MODÈLE, ANNÉE	Indiquer si en location <input type="checkbox"/>
-----------------------	--

VI - PROPOSITION

Avez-vous une proposition d'entente de paiement par versements à soumettre au percepteur pour permettre le règlement de vos dossiers en jugement?

\$/mois
 payable le 28 de chaque mois

VII - AUTORISATION

J'autorise le percepteur des amendes à consulter tout agent de renseignements personnels.

Signature :	Date :
-------------	--------