Ontario

Tribunaux décisionnels Ontario

Commission de révision de l'évaluation foncière
15, rue Grosvenor, rez-de-chaussée,
Toronto (Ontario) M7A 2G6
Courriel : arb.registrar@ontario.ca
Site web : tribunalsontario.ca/cref

Formulaire de renseignements financiers

(Available in English)

Sceau du timbre dateur

Réservé au bureau

Nous prenons l'engagement de fournir des services conformément à la Loi de 2005 sur l'accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario. Si vous avez des besoins en matière d'accessibilité, veuillez communiquer avec la Commission dès que possible.

REMARQUES : Ce formulaire sert à soumettre des renseignements financiers à l'appui :

- **d'une demande présentée en vertu de l'alinéa 323 (1) e) de la *Loi de 2006 sur la cité de Toronto*, L. O. 2006, chap. 11, annexe A ou de l'alinéa 357 (1) d.1) de la *Loi de 2001 sur les municipalités*, L. O. 2001, chap. 25, ou**
- **d'un appel interjeté en vertu des paragraphes 323 (7) ou 323 (8) de la *Loi de 2006 sur la cité de Toronto*, L. O. 2006, chap. 11, annexe A, ou des paragraphes 357 (7) ou 357 (8) de la *Loi de 2001 sur les municipalités*, L. O. 2001, chap. 25.**

Si vous devez fournir des renseignements supplémentaires pour l'une ou l'autre des sections ci-après, veuillez ajouter des pages supplémentaires.

Si ce formulaire n'est pas entièrement rempli, la Commission ne peut examiner votre demande, ce qui pourrait entraîner le rejet de votre appel ou de votre demande.

Avez-vous :

- ☐ **Votre déclaration de revenus remplie**
- ☐ **Votre avis de cotisation de l'ARC**
- ☐ **Votre relevé d'imposition final de votre municipalité**

Partie 1 : Demande d'information

Description de la propriété en cause et renseignements sur le propriétaire

Numéro de rôle de la propriété :	Type de propriété :	Année d'imposition :
####-###-###-#####-####		
Numéro et nom de rue :		Municipalité :

Renseignements sur le ou les propriétaires inscrits

Nom	Âge au 31 décembre de l'année d'imposition de la demande

Total des impôts municipaux prélevés

Total des impôts municipaux prélevés pour l'année d'imposition de la demande :

_____ $

 © Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2026

Numéro de rôle : ####-###-###-#####-####

Annulation ou réduction du paiement des impôts municipaux demandée

Veuillez sélectionner UNE réponse :

Je demande

◯ l'annulation du montant total des impôts prélevés;

◯ la réduction partielle des impôts prélevés. Précisez le montant de la réduction : _____ $

Veuillez sélectionner UNE réponse :

◯ Je n'ai pas payé les impôts municipaux.

◯ J'ai payé les impôts municipaux. Précisez le montant : _____ $

Partie 2 : Renseignements sur la famille économique

Résidence principale :

La propriété en cause est-elle votre résidence principale? ◯ Oui ◯ Non

Sinon, veuillez préciser :

Numéro et nom de rue :

Municipalité :	Type de propriété :

Personnes vivant avec vous à votre résidence principale :

Nom	Âge au 31 décembre de l'année d'imposition	Lien avec le ou les propriétaires	Revenu annuel après impôt
		Choisissez un élément. Autre membre de la famille (préciser)	$
		Choisissez un élément. Autre membre de la famille (préciser)	$
		Choisissez un élément. Autre membre de la famille (préciser)	$
		Choisissez un élément. Autre membre de la famille (préciser)	$
		Choisissez un élément. Autre membre de la famille (préciser)	$

Partie 3 : Renseignements sur le revenu

3.1 Revenus imposables des propriétaires

Revenu après impôt confirmé dans la déclaration de revenus de chaque propriétaire

Propriétaire nº 1			
Nom	[A] Revenu imposable total indiqué à la ligne 26000 de la déclaration de revenus	[B] Total de l'impôt payable indiqué à la ligne 43500 de la déclaration de revenus	[A] – [B] Revenu après impôt
	$	$	$

Principales sources du revenu imposable du propriétaire nº 1 figurant dans la déclaration de revenus :

- ☐ Emploi
- ☐ Revenu tiré d'une entreprise (travail indépendant)
- ☐ Pension alimentaire pour conjoint
- ☐ Assurance-emploi
- ☐ Prestations d'invalidité ou de maladie (prime du régime payée par l'employeur)
- ☐ Sécurité de la vieillesse (SV)/Supplément de revenu annuel garanti (SRAG)
- ☐ Paiement de rente (montant imposable)
- ☐ Revenu brut de location/revenu de pensionnaire
- ☐ Retrait d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) ou d'un fonds enregistré de revenu de retraite (FERR)
- ☐ Régimes de retraite
- ☐ Autre – veuillez préciser : _____

Propriétaire nº 2			
Nom	[A] Revenu imposable total indiqué à la ligne 26000 de la déclaration de revenus	[B] Total de l'impôt payable indiqué à la ligne 43500 de la déclaration de revenus	[A] – [B] Revenu après impôt
	$	$	$

Principales sources du revenu imposable du propriétaire nº 2 figurant dans la déclaration de revenus :

- ☐ Emploi
- ☐ Revenu tiré d'une entreprise (travail indépendant)
- ☐ Pension alimentaire pour conjoint
- ☐ Assurance-emploi
- ☐ Prestations d'invalidité ou de maladie (prime du régime payée par l'employeur)
- ☐ Sécurité de la vieillesse (SV)/Supplément de revenu annuel garanti (SRAG)
- ☐ Paiement de rente (montant imposable)
- ☐ Revenu brut de location/revenu de pensionnaire
- ☐ Retrait d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) ou d'un fonds enregistré de revenu de retraite (FERR)
- ☐ Régimes de retraite
- ☐ Autre – veuillez préciser : _____

Numéro de rôle : ####-###-###-#####-####

Propriétaire nº 3			
Nom	[A] Revenu imposable total indiqué à la ligne 26000 de la déclaration de revenus	[B] Total de l'impôt payable indiqué à la ligne 43500 de la déclaration de revenus	[A] – [B] Revenu après impôt
	$	$	$

Principales sources du revenu imposable du propriétaire nº 3 figurant dans la déclaration de revenus :

- ☐ Emploi
- ☐ Revenu tiré d'une entreprise (travail indépendant)
- ☐ Pension alimentaire pour conjoint
- ☐ Assurance-emploi
- ☐ Prestations d'invalidité ou de maladie (prime du régime payée par l'employeur)
- ☐ Sécurité de la vieillesse (SV)/Supplément de revenu annuel garanti (SRAG)
- ☐ Paiement de rente (montant imposable)
- ☐ Revenu brut de location/revenu de pensionnaire
- ☐ Retrait d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) ou d'un fonds enregistré de revenu de retraite (FERR)
- ☐ Régimes de retraite
- ☐ Autre – veuillez préciser : _____

Propriétaire nº 4			
Nom	[A] Revenu imposable total indiqué à la ligne 26000 de la déclaration de revenus	[B] Total de l'impôt payable indiqué à la ligne 43500 de la déclaration de revenus	[A] – [B] Revenu après impôt
	$	$	$

Principales sources du revenu imposable du propriétaire nº 4 figurant dans la déclaration de revenus :

- ☐ Emploi
- ☐ Revenu tiré d'une entreprise (travail indépendant)
- ☐ Pension alimentaire pour conjoint
- ☐ Assurance-emploi
- ☐ Prestations d'invalidité ou de maladie (prime du régime payée par l'employeur)
- ☐ Sécurité de la vieillesse (SV)/Supplément de revenu annuel garanti (SRAG)
- ☐ Paiement de rente (montant imposable)
- ☐ Revenu brut de location/revenu de pensionnaire
- ☐ Retrait d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) ou d'un fonds enregistré de revenu de retraite (FERR)
- ☐ Régimes de retraite
- ☐ Autre – veuillez préciser : _____

Numéro de rôle : ####-###-###-#####-####

3.2 Autres revenus reçus au cours de l'année d'imposition non déclarés dans votre déclaration de revenus

Propriétaire nº 1

Nom :

Type/source de revenu	Montant annuel total
Paiements au titre du régime d'indemnisation des accidentés du travail	$
Paiements au titre du Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées	$
Paiements au titre du programme Ontario au travail	$
Prestation Trillium de l'Ontario	$
Allocation canadienne pour enfants	$
Prestations d'assurance-invalidité (primes du régime non payées par un employeur)	$
Paiement d'aliments pour enfants	$
Retrait d'un compte d'épargne libre d'impôt (CELI)	$
Paiement de rente (montant non imposable)	$
Revenu du pensionnaire ou du locataire (revenu brut s'il n'est pas déclaré dans la déclaration de revenus)	$
Cadeaux reçus en espèces	$
Gains de loterie/tirés de paris gagnants	$
Revenu reçu de l'étranger – veuillez préciser :	$
Autre – veuillez préciser :	$

Propriétaire nº 2

Nom :

Type/source de revenu	Montant annuel total
Paiements au titre du régime d'indemnisation des accidentés du travail	$
Paiements au titre du Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées	$
Paiements au titre du programme Ontario au travail	$
Prestation Trillium de l'Ontario	$
Allocation canadienne pour enfants	$
Prestations d'assurance-invalidité (primes du régime non payées par un employeur)	$
Paiement d'aliments pour enfants	$
Retrait d'un compte d'épargne libre d'impôt (CELI)	$
Paiement de rente (montant non imposable)	$
Revenu du pensionnaire ou du locataire (revenu brut s'il n'est pas déclaré dans la déclaration de revenus)	$
Cadeaux reçus en espèces	$
Gains de loterie/tirés de paris gagnants	$
Revenu reçu de l'étranger – veuillez préciser :	$
Autre – veuillez préciser :	$

Numéro de rôle : ####-###-###-#####-####

Propriétaire nº 3

Nom :

Type/source de revenu	Montant annuel total
Paiements au titre du régime d'indemnisation des accidentés du travail	$
Paiements au titre du Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées	$
Paiements au titre du programme Ontario au travail	$
Prestation Trillium de l'Ontario	$
Allocation canadienne pour enfants	$
Prestations d'assurance-invalidité (primes du régime non payées par un employeur)	$
Paiement d'aliments pour enfants	$
Retrait d'un compte d'épargne libre d'impôt (CELI)	$
Paiement de rente (montant non imposable)	$
Revenu du pensionnaire ou du locataire (revenu brut s'il n'est pas déclaré dans la déclaration de revenus)	$
Cadeaux reçus en espèces	$
Gains de loterie/tirés de paris gagnants	$
Revenu reçu de l'étranger – veuillez préciser :	$
Autre – veuillez préciser :	$

Propriétaire nº 4

Nom :

Type/source de revenu	Montant annuel total
Paiements au titre du régime d'indemnisation des accidentés du travail	$
Paiements au titre du Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées	$
Paiements au titre du programme Ontario au travail	$
Prestation Trillium de l'Ontario	$
Allocation canadienne pour enfants	$
Prestations d'assurance-invalidité (primes du régime non payées par un employeur)	$
Paiement d'aliments pour enfants	$
Retrait d'un compte d'épargne libre d'impôt (CELI)	$
Paiement de rente (montant non imposable)	$
Revenu du pensionnaire ou du locataire (revenu brut s'il n'est pas déclaré dans la déclaration de revenus)	$
Cadeaux reçus en espèces	$
Gains de loterie/tirés de paris gagnants	$
Revenu reçu de l'étranger – veuillez préciser :	$
Autre – veuillez préciser :	$

Partie 4 : Actifs

4.1 Immobilier

Propriété en cause :

Valeur marchande estimée au 31 décembre de l'année d'imposition : _____ $

Charges au 31 décembre de l'année d'imposition

Type	Montant exigible
Hypothèque de premier rang	$
Hypothèque de deuxième rang	$
Marge de crédit garantie (p. ex. marge de crédit hypothécaire)	$
Prêt garanti	$
Impôts impayés exigibles	$
Impôts municipaux impayés des années précédentes exigibles	$
Autre – veuillez préciser :	$
CHARGES TOTALES	**$**

Seriez-vous en mesure d'emprunter de l'argent en utilisant la propriété en cause comme garantie?

◯ Oui Montant estimatif que vous pourriez emprunter : _____ $

◯ Non Expliquez pourquoi vous ne seriez pas en mesure de le faire :

Adresse de la propriété nº 2 : _____

Propriétaire(s) : _____

Valeur foncière estimée au 31 décembre de l'année d'imposition : _____ $

Charges au 31 décembre de l'année d'imposition

Type	Montant exigible
Hypothèque de premier rang	$
Hypothèque de deuxième rang	$
Marge de crédit garantie (p. ex. marge de crédit hypothécaire)	$
Prêt garanti	$
Impôts impayés exigibles	$
Impôts municipaux impayés des années précédentes exigibles	$
Autre – veuillez préciser :	$
CHARGES TOTALES	**$**

Seriez-vous en mesure d'emprunter de l'argent en utilisant la propriété comme garantie?

◯ Oui Montant estimatif que vous pourriez emprunter : _____ $

◯ Non Expliquez pourquoi vous ne seriez pas en mesure de le faire :

Numéro de rôle : ####-###-###-#####-####

Adresse de la propriété nº 3 : _____

Propriétaire(s) : _____

Valeur foncière estimée au 31 décembre de l'année d'imposition : _____ $

Charges au 31 décembre de l'année d'imposition

Type	Montant exigible
Hypothèque de premier rang	$
Hypothèque de deuxième rang	$
Marge de crédit garantie (p. ex. marge de crédit hypothécaire)	$
Prêt garanti	$
Impôts impayés exigibles	$
Impôts municipaux impayés des années précédentes exigibles	$
Autre – veuillez préciser :	$
CHARGES TOTALES	**$**

Seriez-vous en mesure d'emprunter de l'argent en utilisant la propriété comme garantie?

◯ Oui Montant estimatif que vous pourriez emprunter : _____ $

◯ Non Expliquez pourquoi vous ne seriez pas en mesure de le faire :

4.2 Actifs financiers

Comptes bancaires non enregistrés (comptes de chèques et comptes d'épargne)

Remarque : Les comptes non enregistrés ne comprennent PAS les REER, les CELI, les REEE, les REEI, et autres. Ceux-ci seront inclus ci-après sous « Autres actifs financiers ».

Propriétaire(s)	Institution	Type de compte	Solde au 1er janvier de l'année d'imposition	Solde au 31 décembre de l'année d'imposition
			$	$
			$	$
			$	$
			$	$

Numéro de rôle : ####-###-###-#####-####

Autres actifs financiers :

Compte 1 :

Type de compte :	Nom du ou des titulaires de compte :

Pouvez-vous retirer des fonds du compte?

◯ Oui Montant estimatif que vous pourriez emprunter : _____ $

◯ Non Expliquez pourquoi vous ne seriez pas en mesure de retirer des fonds :

Solde au 31 décembre de l'année d'imposition : _____ $

Montant **versé au compte** pendant l'année d'imposition (veuillez préciser)

Montant :	Source :
$	

Montant **retiré du compte** pendant l'année d'imposition (veuillez préciser)

Montant :	Décision :
$	

Compte 2 :

Type de compte :	Nom du ou des titulaires de compte :

Pouvez-vous retirer des fonds du compte?

◯ Oui Montant estimatif que vous pourriez emprunter : _____ $

◯ Non Expliquez pourquoi vous ne seriez pas en mesure de retirer des fonds :

Solde au 31 décembre de l'année d'imposition : _____ $

Montant **versé au compte** pendant l'année d'imposition (veuillez préciser)

Montant :	Source :
$	

Montant **retiré du compte** pendant l'année d'imposition (veuillez préciser)

Montant :	Décision :
$	

Numéro de rôle : ####-###-###-#####-####

Compte 3 :

Type de compte :	Nom du ou des titulaires de compte :

Pouvez-vous retirer des fonds du compte?

◯ Oui Montant estimatif que vous pourriez emprunter : _____ $

◯ Non Expliquez pourquoi vous ne seriez pas en mesure de retirer des fonds :

Solde au 31 décembre de l'année d'imposition : _____ $

Montant **versé au compte** pendant l'année d'imposition (veuillez préciser)

Montant : $	Source :

Montant **retiré du compte** pendant l'année d'imposition (veuillez préciser)

Montant : $	Décision :

4.3 Biens meubles

Les biens meubles comprennent les véhicules (y compris les bateaux, les motocyclettes, les remorques), d'autres machines, les maisons mobiles et les autocaravanes et d'autres articles de valeur, à l'exclusion des articles d'ameublement et des articles personnels comme les vêtements.

N'incluez que les articles qui seraient évalués à 5 000 $ ou plus.

Article 1 :

Type de bien	Nom du ou des propriétaires	[A] Valeur estimée	[B] Charges sur le bien * * (p. ex., prêt enregistré sur le bien)	[A] – [B] Valeur nette
		$	$	$

Le bien a-t-il été vendu au cours de l'année d'imposition?

◯ Oui Montant de la vente : _____ $

Qu'avez-vous fait du produit de la vente?

◯ Non Pouvez-vous emprunter de l'argent en utilisant cet article comme garantie?

◯ Oui Précisez le montant estimatif que vous pourriez emprunter : _____ $

◯ Non Expliquez pourquoi vous n'avez pas pu emprunter de l'argent en utilisant cet article comme garantie :

Numéro de rôle : ####-###-###-#####-####

Article 2 :

Type de bien	Nom du ou des propriétaires	[A] Valeur estimée	[B] Charges sur le bien * * (p. ex., prêt enregistré sur le bien)	[A] – [B] Valeur nette
		$	$	$

Le bien a-t-il été vendu au cours de l'année d'imposition?

◯ Oui Montant de la vente : _____ $

Qu'avez-vous fait du produit de la vente?

◯ Non Pouvez-vous emprunter de l'argent en utilisant cet article comme garantie?

◯ Oui Précisez le montant estimatif que vous pourriez emprunter : _____ $

◯ Non Expliquez pourquoi vous n'avez pas pu emprunter de l'argent en utilisant cet article comme garantie :

Article 3 :

Type de bien	Nom du ou des propriétaires	[A] Valeur estimée	[B] Charges sur le bien * * (p. ex., prêt enregistré sur le bien)	[A] – [B] Valeur nette
		$	$	$

Le bien a-t-il été vendu au cours de l'année d'imposition?

◯ Oui Montant de la vente : _____ $

Qu'avez-vous fait du produit de la vente?

◯ Non Pouvez-vous emprunter de l'argent en utilisant cet article comme garantie?

◯ Oui Précisez le montant estimatif que vous pourriez emprunter : _____ $

◯ Non Expliquez pourquoi vous n'avez pas pu emprunter de l'argent en utilisant cet article comme garantie :

Numéro de rôle : ####-###-###-#####-####

Partie 5 : Autres dettes

Propriétaire(s)	Type de dette	Institution financière ou prêteuse	Solde exigible au 31 décembre
	Choisissez un élément. Pour les autres dettes (préciser)		$
	Choisissez un élément. Pour les autres dettes (préciser)		$
	Choisissez un élément. Pour les autres dettes (préciser)		$

Partie 6 : Dépenses

6.1 Dépenses extraordinaires

Frais de garde d'enfants

Nom de l'enfant	Âge de l'enfant au 31 décembre	Nom du fournisseur de services de garde	Montant annuel payé
			$
			$
			$

Coûts des traitements médicaux ou prescrits non assurés et coûts des médicaments sur ordonnance

Nom de la personne	Type de dépense	Montant annuel payé
	Choisissez un élément.	$
	Choisissez un élément.	$
	Choisissez un élément.	$

Numéro de rôle : ####-###-###-#####-####

Coûts de remplacement d'un appareil électroménager

Appareil électroménager	Montant annuel payé
Fournaise / chaudière	$
Climatiseur	$
Laveuse	$
Sécheuse	$
Réfrigérateur	$
Cuisinière	$

6.2 Frais de logement de la résidence principale

Type de résidence : Choisissez un élément.

Type de dépense	Montant de la dépense
Intérêts hypothécaires	$
Gaz naturel	$
Autres coûts de combustible / chauffage	$
Hydroélectricité	$
Eau mesurée	$
Coût d'entretien régulier de l'appareil	$
Assurance de biens	$
Frais de condominium	$
Stationnement	$
Autres frais (veuillez préciser)	$
Total des dépenses annuelles	**$**

Partie 7 : Affirmation solennelle

☐ J'affirme/nous affirmons solennellement, en toute bonne foi, que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Nom du propriétaire	Signature du propriétaire	Date de signature (jj/mm/aaaa)