

Informations personnelles

	Particulier	Conjoint
Prénom et nom		
Date de naissance (DDN*)		
Adresse		
Numéro de téléphone		
Adresse courriel		

État Civil (encercler)

Célibataire Conjoint(e) de fait Marié/Mariée Séparé/Séparée Divorcé/Divorcée Veuf/Veuve

- Votre état civil a-t-il changé dans l'année ? Oui Non Si oui à quelle date _____
- Est-ce que cette situation implique des enfants ? Oui Non

Médicaments (encercler)

Par qui êtes-vous couvert pour vos frais médicaux? Privé (employeur ou autre) RAMQ (gouvernement)

Est-ce que la situation a été différente certains mois de l'année ? Si oui quels mois

Avez-vous des frais médicaux à réclamer ? (La partie que vous avez payé durant l'année) Oui Non

Enfants

Prénom et Nom	DDN*	Sexe	Frais de garde (école, garderie, camp de jour)		Frais activités sportives et/ou artistiques		% de la Garde	Revenus
			Oui	Non	Oui	Non		
			Oui	Non	Oui	Non		
			Oui	Non	Oui	Non		
			Oui	Non	Oui	Non		
			Oui	Non	Oui	Non		

Pension alimentaire payée : Oui Non Pour : Enfants Ex-conjoint(e)

Crédit pour frais de garde anticipé (Relevé19) : Oui Non

Formulaires obligatoires à produire

- Avez-vous des biens étrangers pour plus de 100 000\$ Oui Non
- Avez-vous acquis ou vendu votre résidence principale dans l'année ? Oui Non

Revenus	• Avez-vous reçu de l'assurance-salaire ?	Oui	Non
	Si oui, la prime d'assurance est-elle à votre charge ?	Oui	Non
	• Avez-vous reçu de l'assurance-chômage ?	Oui	Non
	• Avez-vous des revenus de Travailleurs Autonomes ou Revenus locatifs ? A	Oui	Non
	• Avez-vous des revenus de placements ?	Oui	Non
	• Avez-vous réalisé des Gains/Perte sur placement (Actions, Biens)	Oui	Non
Déductions	• Avez-vous cotisé à des REER ?	Oui	Non
	• Avez-vous eu des frais financiers (sur revenus de placement) ?	Oui	Non
	• Avez-vous cotisé à un ordre professionnel ?	Oui	Non
	○ Est-ce remboursé par votre employeur ?	Oui	Non
	• Avez-vous déménagé pour vous rapprocher de plus 40km de votre nouveau lieu de travail ou votre nouveau lieu d'étude? A	Oui	Non
	• Avez-vous des dépenses d'emplois ? A	Oui	Non
	• Êtes-vous camionneur ? A	Oui	Non
	• Souhaitez-vous que nous fractionnions vos revenus avec votre conjoint(e)?	Oui	Non
Crédit d' impôts	• Avez-vous habité seul toute l'année ?	Oui	Non
	• Avez-vous été aux études dans l'année ?	Oui	Non
	○ Si le crédit peut être transféré, le transférons nous (conjoint ou parents)?	Oui	Non
	• Avez-vous effectué des dons dans l'année ou les année antérieures que vous n'avez jamais demandé dans vos impôts?	Oui	Non
	• Avez-vous payé des frais d'intérêt sur un prêt étudiant ?	Oui	Non
	• Travaillez-vous dans une région éloignée ?	Oui	Non
	• Êtes-vous admissible comme pompier volontaire ?	Oui	Non
	• Êtes-vous aidant naturel ? A	Oui	Non
	• Êtes-vous handicapé ou un de vos enfants est-il handicapé ?	Oui	Non
• Avez-vous fait des rénovations admissibles au crédit d'impôt Réno-vert ?	Oui	Non	
Divers	• Êtes-vous propriétaire ou locataire (Relevé 31) ? _____		
	• Avez-vous fait faillite en 2018 ou 2019 ?	Oui	Non
	• Avez-vous un RAP à rembourser ? (Montant : _____)	Oui	Non
Impôts à payer	• Avez-vous versé des acomptes ?	Oui	Non
	Fédéral : _____ Provincial : _____		
Si vous avez + 70 ans	• Avez-vous suivi des activités artistiques/sportives ?	Oui	Non
	• Êtes-vous en résidence de personnes âgées ?	Oui	Non
	• Avez-vous payé des services pour demeurer à votre domicile ?	Oui	Non
	• Avez-vous payé des frais de copropriété?	Oui	Non
	• Quel est le montant mensuel de votre loyer ? Janvier à juin _____ \$ Juillet à décembre _____ \$		
	• Avez-vous reçu le crédit pour maintien à domicile anticipé (Relevé19)?	Oui	Non

A = Annexe supplémentaire à remplir

Commentaires

Signature

Date de remise