



Date de rencontre :

A	A	A	A	M	M	J	J

Renseignements sur le Web

Prénom										Nom de famille										Numéro d'assurance sociale																			
Date de naissance					Téléphone domicile										Téléphone Cellulaire										Courriel														
Appartement					Numéro					Rue, case postale															<div> <div>Célibataire</div> <div>Conjoint(e) de fait</div> <div>Marié(e)</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> </div> <div> <div>Séparé(e)</div> <div>Divorcé(e)</div> <div>Veuf (veuve)</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> </div>														
Ville															Province					Code postal																			

Êtes-vous devenu résident du Canada durant l'année ?

1

11

9

Pays d'origine:

Date d'arrivée au Canada: | | | | | | | |

10

1

11

Revenu à l'extérieur du 1^{er} jan y _____
à la date d'arrivée au Canada: _____

IDENTIFICATION DU CONJOINT

Prénom										Nom de famille										Numéro d'assurance sociale									
Date de naissance																													
Date d'arrivée au Canada:															Revenu à l'extérieur :														

Renseignements sur leg dYfgcbbYg{'`W Uf[Y

Gars	Fille	Nom :	Prénom :	N.A.S. :	Date de naissance :
Gars	Fille	Nom :	Prénom :	N.A.S. :	Date de naissance :
Gars	Fille	Nom :	Prénom :	N.A.S. :	Date de naissance :
Gars	Fille	Nom :	Prénom :	N.A.S. :	Date de naissance :

6) ASSURANCE MÉDICAMENT

☐ RAMQ ☐ Régime collectif ☐ Conjoint ☐ Moins de 18 ans ☐ Autres (spécifiez)

Couvert

Tout l'année Janv Fév Mars Avril Mai Juin Juillet Août Sept Oct Nov Déc

7) AUTRES RENSEIGNEMENTS

Montant pour personne vivant **seul** ?

Oui ☐

Non

TÉLÉTRAVAIL Méthode détaillée

Nombre d'heures par semaine en télétravail:

Pourcentage de l'espace de travail

Avez-vous coïté à un REÉR ?

Oui ☐

Non

Frais de fournitures (papier, stylo, cartouches...)

Avez-vous un RAP ou un REEP ?

Oui ☐

Non ☐

Frai de loyer annuel

Frais de chauffage et d'électricité annuel

Frais d'internet résidentiel

LISTE DE CONTRÔLE POUR DÉCLARATION DE REVENUS

Description	Nombre
Formulaire d'impôts (MM IMPOTS)	
Dernier avis de cotisation fédéral et provincial	
Emploi	
Feuillets T4 et relevés (revenu d'emploi)	
Cotisations syndicales et professionnelles	
Cotisation à un ordre professionnel	
Cotisation à une association professionnelle (permis agent de sécurité par exemple) - Prime d'assurance professionnelle	
Dépenses d'emploi	
Conditions d'emploi (T2200 et TP-64.3 signées par l'employeur) pour les camionneurs ou mécanicien par exemple	
Reçus pour toutes les dépenses admissibles	
Revenu autonome	
T4A ou reçu pour les montants gagnés comme travailleur autonome	
Reçus pour les dépenses admissibles	
Uber taxi	
Uber eats, Dordash, Skip et autre livreur	
Récapitulatif fiscal annuel téléchargé de l'application Uber	
Formulaire de dépenses de véhicule moteur (MM IMPOTS)	
Accident de travail	
Indemnités pour accidents du travail (T5007/RL-5) CNEST	
Congé parental	
Retrait préventif (T5007/RL-5) CNEST	
Relevé T4E (Congé parental) RQAP	
Aide Sociale	
Prestations d'assistance sociale (T5007/RL5)	
Logement	
Relevé 31 pour les locataires -	
Facture des taxes municipales pour les propriétaires	
Achat de maison	
T4ARSP pour les retraits dans le cadre du RAP REER	
Facture des taxes municipales	
REER, RAP, CELIAPP	
Reçus de cotisation pour la période de mars à décembre	
Reçus de cotisation pour janvier et février derniers	
T4ARSP/Relevé 2 pour les retraits de REER	
T4FHSA/Relevé 32 pour le CELIAPP	
Revenus d'intérêt sur placements autre que les REER et CELI	
T3/relevé 16 ou T5/relevé 3	
Études	
Frais de scolarité et montant relatif aux études (T2202A/ Relevé 8)	
Reçu officiel de cours de langues	
Reçu pour examen à un ordre professionnel	
Bourses d'études	
Intérêts payés sur prêts étudiants : Relevé de la banque ou de la caisse	
Assurance Emploi	
T4E (chômage)	
Garderie et camps de jour	
Relevés 24 ou reçu officiel de la garderie ou du camp de jour	
Relevé 19 si vous avez reçu des paiements anticipés pour les frais de garderie non subventionnée	
Service de garde de l'École	
Relevé 24 pour les frais de garde	
Activités physiques, artistiques et culturelles	
Reçu pour activités régulières (Sport, musique, langues)	
Frais médicaux	
Reçus pour les frais payés et non remboursés de frais médicaux et dentaires	
Dons	
Reçus pour les contributions aux organismes de charité reconnus	
Si vous n'avez pas de dépôt direct	
Spécimen de chèque	