

Date de rencontre : A A A A M M J J

Renseignements sur le WebfVi UVY

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

Êtes-vous devenu résident du Canada durant l'année ? Immigrant Étudiant Travailleur Pays d'origine:

Date d'arrivée au Canada: Touriste Refugié Stagière Revenu à l'exterieur du 1er 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'exterieur : | | |

Renseignements sur les enfants

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

Toute 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 cotisé à un REER ?

Oui

Non

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

Avez-vous un RAP ou un REEP ?

Oui

Non

Frais 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 | |
| Feuilles 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) CNESST | |
| Congé parental | |
| Retrait préventif (T5007/RL-5) CNESST | |
| 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 | |
| T4FHS/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'Ecole | |
| 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 | |
| S'ils vous n'avez pas de dépôt direct | |
| Spécimen de chèque | |