



INFORMATIONS PERSONNELLES

NOUVEAUX CLIENTS

Date reçue \_\_\_\_\_

CONTRIBUABLE

CONJOINT(E)

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N.A.S : \_\_\_\_\_ H \_\_\_ F \_\_\_

N.A.S : \_\_\_\_\_ H \_\_\_ F \_\_\_

Date de naissance : J \_\_\_ / M \_\_\_ / A \_\_\_

Date de naissance : J \_\_\_ / M \_\_\_ / A \_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ App : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Courriel : (s.v.p. **Écrire en lettre carrée**) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

État civil au 31 décembre : Marié \_\_\_ conjoint de fait \_\_\_ célibataire \_\_\_ divorcé \_\_\_ séparé \_\_\_ veuf \_\_\_
J M A

Si différent de l'an passé, inscrire la date du changement: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Séparation dans la dernière année : J M A
Nom et prénom de l'ex-conjoint(e) : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

N.A.S. (si possible): \_\_\_\_\_ Estimation de ses revenus avant la séparation : \$ \_\_\_\_\_

IDENTIFICATION DES ENFANTS

Table with 4 columns: Nom, Prénom, Date de naissance (J M A), Sexe (G F). Three rows for child identification.

Garde partagée avec un ex-conjoint(e) ? \_\_\_\_\_ Enfants aux études postsecondaire \_\_\_\_\_

Vécu seul durant toute l'année ? NE PAS RÉPONDRE SI EN COUPLE Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

R.A.P. à rembourser (Régime d'accession à la propriété) : Oui \_\_\_\_\_ montant annuel \_\_\_\_\_

Achat d'une première maison (ne pas avoir été propriétaire dans les 5 ans) Oui \_\_\_\_\_

Si vous avez fait faillite au cours d'une des deux dernières années, cochez ici : \_\_\_\_\_

Réservé à Impôt Direct :

AUTRES SITUATIONS OU COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

# INFORMATIONS PERSONNELLES

## ASSURANCE MÉDICAMENT

Étiez-vous couvert par une assurance collective fournie par votre employeur **durant toute l'année ?**

Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_ partiellement \_\_\_\_ Votre conjoint(e) ? Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_ partiellement \_\_\_\_

Si la couverture a été partielle, cochez ci-dessous les mois couverts par une assurance fournie par votre employeur ou votre ex-employeur. (*Habituellement 3 mois après votre embauche*)

### Mois couverts par votre assurance collective fournie par votre employeur

Vous : J \_\_\_\_ F \_\_\_\_ M \_\_\_\_ A \_\_\_\_ M \_\_\_\_ J \_\_\_\_ J \_\_\_\_ A \_\_\_\_ S \_\_\_\_ O \_\_\_\_ N \_\_\_\_ D \_\_\_\_

Votre conjoint(e) : identique \_\_\_\_ J \_\_\_\_ F \_\_\_\_ M \_\_\_\_ A \_\_\_\_ M \_\_\_\_ J \_\_\_\_ J \_\_\_\_ A \_\_\_\_ S \_\_\_\_ O \_\_\_\_ N \_\_\_\_ D \_\_\_\_

\*\*\*\*\*

## CRÉDIT D'IMPÔT POUR LA SOLIDARITÉ

Cette section doit être remplie d'après votre situation aujourd'hui. S'il y a des changements à apporter à votre situation dans les prochains mois, vous devrez aviser Revenu Québec.

Seuil du revenu approximatif familial à ne pas dépasser pour avoir droit à ce crédit d'impôt :

**Personne vivant seule : \$ 48 000 Couple sans enfant : \$ 52 000 Couple avec 2 enfants : \$ 56 000**

Si votre revenu familial se situe autour de ces seuils, remplissez quand même cette annexe.

**JE NE DEMANDE PAS LE CRÉDIT D'IMPÔT POUR LA SOLIDARITÉ**

\_\_\_\_\_ *Signez au bas*

Êtes-vous inscrit au dépôt direct au provincial ? OUI \_\_\_\_ NON \_\_\_\_ *vous devez fournir un spécimen de chèque.*

### Situation actuelle :

Propriétaire / Locataire \_\_\_\_\_ Chez un de vos parents / amis \_\_\_\_\_ En chambre / HLM / prix modique \_\_\_\_\_

Habitez-vous présentement avec un conjoint(e) : OUI \_\_\_\_ NON \_\_\_\_

**Vous devez soit être marié ou être conjoint de fait depuis au moins 12 mois.**

Habitez-vous avec un colocataire ou un copropriétaire à l'exclusion du conjoint(e) : OUI \_\_\_\_ NON \_\_\_\_

Nombre d'enfants de moins de 18 ans pour lequel vous recevez le soutien aux enfants (PROV) : \_\_\_\_\_

Parmi ceux-ci, combien sont en garde partagée : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Je déclare qu'au mieux de ma connaissance, toutes les informations de ce document sont véridiques et complètes à la date de la signature de ce document. **Je comprends que je dois aviser Revenu Québec s'il y a un changement dans ma situation concernant le crédit d'impôt pour la solidarité dans le mois que survient ce changement.**