

FORMULAIRE POUR ANCIENS CLIENTS
AVEC MODIFICATIONS

Date reçue _____

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Nouvelle adresse ou nouvelles coordonnées :

Adresse : _____ App : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Travail : _____ Cell: _____

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

Changement d'état civil

Date du changement d'état civil dans la dernière année: _____ J / _____ M / _____ A

État civil au 31 décembre : Marié _____ conjoint de fait _____ célibataire _____ divorcé _____ séparé _____ veuf _____

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

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

Personne vivant seule

Ne pas répondre si en couple

Avez-vous vécu seul durant **TOUTE L'ANNÉE** ? Oui _____ Non _____

Réservé à Impôt-Direct :

INFORMATIONS PERSONNELLES

Naissance d'un enfant dans la dernière année ou modification de garde

Si garde partagée et un changement s'est produit dans l'année, ou c'est en alternance, cochez oui à « **modification de garde** ».

Nom	Prénom	Date de naissance J M A	Sexe G F	Modification de garde Oui
_____	_____	____/____/____	____	____

Couverture d'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 partiel, 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

AUCUN CHANGEMENT _____

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.