

Client existant: _____ Nouveau client: _____ Salarié: _____ Travailleur autonome: _____ Étudiant: _____
 Déclaration Envoi: courriel pdf: _____ ou papier: _____
 Vérification Procuration Fed _____ Prov _____ Fournir les Avis cotisation fédérale et provinciale: _____

CONTRIBUABLE NO: _____

CONJOINT NO: _____

NAS: _____ - _____ - _____

NAS: _____ - _____ - _____

Nom: _____

Nom: _____

Prénom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____ / _____ / _____
 jour mois année

Date de naissance: _____ / _____ / _____
 jour mois année

Personne vivant seule _____ monoparentale _____

Conjoint: Ne fait pas ici Remplir ligne dessous
 Revenu, Ligne 23600, au fédéral _____
 Revenu, Ligne 275, au provincial _____

Conjoint de fait: _____ Séparation : _____ depuis le _____ / _____ / _____
 Avez-vous averti ARC et REV QC?
 Marié, Divorcé Date _____ / _____ / _____
 Veuf/Veuve, Décédé Date: _____ / _____ / _____

Adresse: _____ - _____
 app. no. rue ville code postal

Téléphone Cellulaire ou bureau: 819- _____ courriel: _____

ENFANTS ou AUTRES PERSONNES À CHARGE (Handicapé - Hébergement)					A charge	Dépenses seulement
<u>NO ENF</u>	Prénom	Nom (si différent)	Date de naissance	F ou G	NAS	
_____	_____	_____	_____/_____/_____	_____	_____/_____/_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____/_____/_____	_____	_____/_____/_____	<input type="checkbox"/>

	Particulier		Conjoint	
	oui	non	oui	non
1- Êtes-vous inscrit au dépôt direct? (Si non, spécimen requis pour crédit solidarité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Revenus court terme (airbnb) ? municipalité autorise et permis exploitant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Avez-vous effectué des transactions boursières(achat/vente actions)?(T5008/Relevé 18)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Réer, Reer FTQ, Reer CSN, Ferr ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Déclarer Achat/Vente (Important TP.21.4.39) Cryptomannaie? Cryptoactifs?Avez-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- vous déjà effectué un RAP (Régime d'Accès à la propriété)?(Avis cotisation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Achat 1re maison? Avez-vous prêter votre nom, Slip (365 jrs et - ?(TP1079.PN/ contrelettre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8- Avez-vous vendu votre résidence principale ou secondaire /gain ou perte en capital?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- Facture de taxes municipale ou relevé 31 ? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10- Pour aîné de 70 ans & +, maintien à domicile, déneigement, ent.ménager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11- Avez-vous été aidant naturel ? Fils/ Fille cohabite avec parent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Particulier		Conjoint	
		oui	non	oui	non
12-	Avez-vous des dépenses d'emploi, utilisation véhicule, bureau à la maison? Formule détaillé seulement (T2202A / Relevé 8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13-	Avez-vous acquis de l'outillage pour gens de métier (max 1000\$)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14-	Avez-vous des frais de scolarité? si oui, Crédit solidarité reçu _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15-	Avez-vous des prêts étudiants? Fournir montant intérêts payés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16-	Occupez-vous un emploi à titre de Nouveau diplômé travaillant dans une région ressources éloignées? Frais Déménagement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17-	Avez-vous des frais de garde d'enfants, camp jour, camp de vacances?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18-	Avez-vous des frais médicaux, dentiste, lunettes, ortho, physio etc non réclamé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19-	Avez-vous des frais médicaux de plus de 80 km de votre résidence pr rv médicale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20-	Immeubles locatifs? Airbnb? voir note ci-bas *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21-	Si remboursement au provincial soit attribué à l'un ou l'autre est-ce qu'on le donne à celui qui en paie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22-	Avez-vous verser des acomptes provisionnels auprès de l'un ou l'autre des gouvernements ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23-	Avis cotisation année précédente, fédérale doit aller ds Mondossier, n nous autoriser et provincial				

► **ASSURANCES MÉDICAMENTS** par RAMQ, PRIVÉE ou COLLECTIVE
pour Monsieur ou madame: NON _____ OUI _____ toute l'année _____ ou durant _____ mois

- J'ai (nous avons) été couvert(s) par cet assureur privé toute l'année 2025: OUI _____ NON _____

- Si non, j'ai (nous avons) été couvert(s) au moins 1 journée des mois suivants :

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre

* **Immeubles locatifs**, Fournir les REVENUS et fournir les DÉPENSES par IMMEUBLE

- Taxes foncier, - taxes eau, - intérêts hypothèque, - assurance, - chauffage,- électricité

* dépenses entretien et réparation

Note : _____

En foi de quoi, je signe à Rouyn-Noranda, le _____ 2026.

X _____