Fiche personnelle



Attention : Les informations suivantes sont confidentielles.

1 de 2

1. **Renseignements généraux**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom | | | Nom de famille | | | Sexe  M | F |
| Numéro d’assurance sociale | | | Date de naissance (AAAA-MM-JJ) | | | | |
| Adresse actuelle (numéro, rue, appartement ou case postale) |  |  | Ville, village ou municipalité | Province |  | Code postal |  |
| Avez-vous déménagé depuis le 1er janvier 2017 ? Oui Non Si **oui**, inscrivez la date du déménagement : Inscrivez votre ancienne adresse :  Avez-vous avisé l’Agence du revenu du Canada (ARC)  et Revenu Québec du changement d’adresse? Oui Non | | | État civil le 31 décembre 2017  célibataire séparé divorcé  veuf marié conjoint de fait  Si votre état civil a changé en 2017, inscrivez le type de changement et la date à laquelle il est survenu (ex. : de marié à divorcé le 15 juin) : | | | | |
| Ind. rég. Téléphone | | | Langue de communication français anglais | | | | |
| Est-ce votre première déclaration de revenus du Canada ? | Oui | Non |  |  |  |  |  |
| Est-ce que vous ou votre conjoint avez vendu une résidence (y compris un chalet) en 2017 ? Oui Non  Si **oui**, vous n’êtes pas admissible au Programme des bénévoles. Contactez l’ARC et Revenu Québec afin de savoir comment déclarer cette vente. | | | | | | | |
| Statut au Canada : citoyen canadien résident permanent réfugié autre (précisez) : | | | | | | | |
| Autorisez-vous l’ARC à communiquer vos nom, adresse et citoyenneté à Élections Canada ? Oui Non | | | | | | | |
| Est-ce votre première déclaration de revenus du Québec ? | Oui | Non |  |  |  |  |  |
| Cochez la situation qui s’applique à vous, s’il y a lieu, pendant **toute l’année** 2017.  J’ai habité seul ou **uniquement** avec des personnes mineures. J’ai habité **uniquement** avec des personnes mineures ou mes enfants majeurs aux études. | | | | | | | |
| Qui est admissible au crédit d’impôt pour solidarité (CIS) pour 2017 ?  Vous Votre conjoint  Pour connaître les conditions d’admissibilité,  consultez le guide de la déclaration de revenus du Québec. | | | Si vous ou votre conjoint êtes admissibles, qui demande le CIS ?  Vous Votre conjoint  Est-ce que la personne qui demande le CIS est inscrite au dépôt direct à Revenu Québec ?  Oui Non | | | | |
| Personnes ayant adhéré à un régime privé d’assurance médicaments en 2017 vous  votre conjoint  l’un de vos parents  ne s’applique pas (régime public ou exemption) | | | Qui est couvert par ce régime privé ?  Vous Votre conjoint Mois de couverture  janv. févr. mars  juil. août sept. | Vos enfants avr. mai  oct. nov. | juin déc. |  |  |

1. **Renseignements sur votre habitation en 2017**

|  |
| --- |
| Si vous aviez un conjoint, habitait-il avec vous au 31 décembre 2017 ? Oui Non Ne s’applique pas (sans conjoint)  Si **non**, précisez la raison : CHSLD prison ou établissement semblable  autre pays (précisez le pays et le revenu net de votre conjoint, en dollars canadiens) : autre (précisez) : |
| Si vous ou votre conjoint étiez **propriétaires à la fin de l’année 2017**, cochez la ou les cases appropriées.  **Vous Votre conjoint**  maison immeuble en copropriété (*condominium*) maison immeuble en copropriété (*condominium*)  autre (précisez) : autre (précisez) :  Précisez le numéro matricule ou la désignation cadastrale, qui se trouvent sur le compte de taxes municipales : |
| Si vous ou votre conjoint étiez **locataires** (inscrits sur le bail) **à la fin de l’année 2017**, cochez la ou les cases appropriées. Si vous avez reçu un relevé 31 (RL-31) de votre propriétaire, fournissez-le.  **Vous Votre conjoint**  immeuble de logements HLM ou logement subventionné immeuble de logements HLM ou logement subventionné résidence privée pour aînés (fournissez l’annexe au bail) résidence privée pour aînés (fournissez l’annexe au bail)  CHSLD Mois durant lesquels vous y avez habité CHSLD Mois durant lesquels votre conjoint y a habité  janv. févr. mars avr. mai juin janv. févr. mars avr. mai juin juil. août sept. oct. nov. déc. juil. août sept. oct. nov. déc.  chambre (précisez) : chambre (précisez) : autre (précisez) : autre (précisez) : |
| Si vous ou votre conjoint n’étiez ni propriétaires ni locataires, précisez votre situation.  **Vous : Votre conjoint :** |

1. **Renseignements sur votre conjoint**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom | Nom de famille | | | Sexe  M | F |
| Numéro d’assurance sociale | Date de naissance (AAAA-MM-JJ) | | | | |
| Est-ce sa première déclaration de revenus du Canada ? Oui Non | | | | | |
| Ind. rég. Téléphone | Langue de communication français anglais | | | | |
| Statut au Canada : citoyen canadien résident permanent réfugié autre (précisez) : | | | | | |
| Est-ce que votre conjoint autorise l’ARC à communiquer ses nom, adresse et citoyenneté à Élections Canada ? | | Oui | Non |  |  |
| Est-ce sa première déclaration de revenus du Québec ? Oui Non | | | | | |





1. **Renseignements relatifs aux nouveaux arrivants**

2 de 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Si vous êtes arrivé au Canada en 2017, inscrivez les renseignements demandés ci-contre. | a) votre date d’arrivée (AAAA-MM-JJ) : | | | |
| b) la raison de votre arrivée : | immigrant | étudiant étranger | autre (précisez) : |
| c) vos revenus du 1er janvier jusqu’à votre date d’arrivée (en dollars canadiens) et le type de revenus : | | | |
| d) le pays où ces revenus ont été gagnés : | | | |
| Si votre conjoint est arrivé au Canada en 2017, inscrivez les renseignements demandés ci-contre. | a) sa date d’arrivée (AAAA-MM-JJ) : | | | |
| b) la raison de son arrivée : | immigrant | étudiant étranger | autre (précisez) : |
| c) ses revenus du 1er janvier jusqu’à sa date d’arrivée (en dollars canadiens) et le type de revenus : | | | |
| d) le pays où ces revenus ont été gagnés : | | | |

1. **Renseignements relatifs à certains revenus et crédits** (cochez uniquement les cases applicables)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Personne n’ayant gagné aucun revenu durant l’année 2017 : vous votre conjoint | | | | | | |
| Personne présentant une déficience : vous votre conjoint  Personne ayant une déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques attestée par un praticien qualifié (vous devez avoir déjà fourni les formulaires T2201 et TP-752.0.14) : vous votre conjoint  Personne incapable de vivre seule selon le formulaire TP-752.0.14 : vous votre conjoint | | | | | | |
| Personne ayant reçu des prestations de la sécurité sociale des États-Unis tout au long d’une période ayant commencé avant le 1er janvier 1996 et s’étant terminée en 2017 vous votre conjoint | | | | | | |
| Personne désirant transférer la partie inutilisée de ses frais de scolarité : vous votre conjoint | | | | À qui ? |  |  |
| Personne ayant **reçu** des montants de pension alimentaire en 2017 : vous votre conjoint Total des montants **imposables** reçus : Personne ayant **payé** des montants de pension alimentaire en 2017 : vous votre conjoint Total des montants **déductibles** payés : Si vous avez coché l’une des cases ci-haut, donnez les informations suivantes sur l’ex-conjoint de cette personne :  Prénom Nom de famille Adresse Numéro d’assurance sociale | | | | | | |
| Personne demandant le crédit d’impôt pour nouveau diplômé travaillant dans une région ressource éloignée : | | | |  | vous | votre conjoint |
| En 2017, avez-vous reçu des versements anticipés (relevé 19 ou état des versements) des crédits d’impôt pour frais de garde d’enfants ou pour maintien à domicile des aînés, relatifs à la prime au travail ou de la prestation fiscale pour le revenu de travail ? Oui Non | | | | | | |
| Personne ayant été détenue dans une prison ou un établissement semblable en 2017  vous votre conjoint Si vous ou votre conjoint avez été détenu, précisez la période de détention : | | | | | | |
| Personne ayant une ou des personnes à charge qui n’habitent pas avec vous : vous votre conjoint Si cette situation s’applique à vous ou à votre conjoint, donnez les renseignements demandés ci-dessous. | | | | | | |
| Prénom et nom de famille de la personne à charge | Lien de parenté | Numéro d’assurance sociale | Date de naissance (AAAA-MM-JJ) | | | Revenu net |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |

1. **Renseignements sur les personnes ayant habité avec vous durant l’année 2017** (autres que votre conjoint)

\* Information à donner seulement si vous demandez un crédit d’impôt pour cette personne.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Personne 1** | | **Personne 2** | | **Personne 3** | |
| Prénom |  | |  | |  | |
| Nom de famille |  | |  | |  | |
| Date de naissance (AAAA-MM-JJ) |  | |  | |  | |
| Lien avec vous (ex. : fille, père, colocataire, etc.) |  | |  | |  | |
| La personne est-elle à votre charge ? | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non |
| Si la personne est votre enfant ou celui de votre conjoint, est-il en garde partagée ?\*  Si **oui**, qui demande les crédits d’impôt pour cet enfant ?\* | Oui  Vous | Non  Ex-conjoint | Oui  Vous | Non  Ex-conjoint | Oui  Vous | Non  Ex-conjoint |
| Numéro d’assurance sociale\* |  | |  | |  | |
| Revenu net\* |  | |  | |  | |
| La personne est-elle aux études postsecondaires ?\*  Si **oui**, un bénévole communiquera peut-être avec vous pour avoir des informations additionnelles. | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non |
| Date de début de la cohabitation |  | |  | |  | |
| Date de fin de la cohabitation |  | |  | |  | |
| La personne est-elle propriétaire ou locataire de l’habitation ? | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non |
| La personne présente-t-elle une déficience ? | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non |
| Si la personne présente une déficience, répondez aux questions suivantes :  Est-ce une déficience grave et prolongée des fonctions mentales  ou physiques attestée par un praticien qualifié (vous devez avoir fourni les formulaires T2201 et TP-752.0.14) ?  Selon le formulaire TP-752.0.14, est-elle incapable de vivre seule ? | Oui  Oui | Non  Non | Oui  Oui | Non  Non | Oui  Oui | Non  Non |

1. **Crédit d’impôt pour maintien à domicile des aînés** (pour les personnes âgées de 70 ans ou plus)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si vous étiez locataire en 2017, inscrivez les renseignements demandés ci-contre. | Loyer de janvier 2017 | Loyer de décembre 2017 | Mois du changement de loyer, s’il y a lieu |
| Avez-vous payé pour obtenir des services de maintien à domicile **non inclus** dans votre loyer ou dans vos charges de copropriété (*frais de condominium*) ?  Oui Non Si **oui**, pour quels types de services (n’oubliez pas de fournir les reçus) ? | | | |

1. **Informations pour le bénévole**

**IMPORTANT** : Remettez cette fiche au contribuable avec ses documents (copies des déclarations de revenus, TIS60, TP-1000.PB, feuillets, relevés, etc.).

Fiche reçue le