



# Fiche personnelle

Attention: Les informations suivantes sont confidentielles.

**Vous n'êtes pas admissible** au Service d'aide en impôt – Programme des bénévoles (SAIPB) si

- vous ou votre conjoint possédez des biens à l'étranger;
- vous ou votre conjoint avez vendu une résidence;
- vous avez réalisé un gain ou subi une perte en capital;
- vous avez déclaré faillite;
- vous avez des dépenses d'emploi.

Cette fiche doit vous être remise avec vos documents, notamment les copies des déclarations de revenus, les formulaires *Programme communautaire des bénévoles en matière d'impôt – Autorisation du contribuable (TIS60)* et *Autorisation de remplir et de transmettre par Internet la déclaration de revenus d'un particulier (Service d'aide en impôt – Programme des bénévoles)* [TP-1000.PB], les feuillets et les relevés.

Date de réception de la fiche

J	J	M	M	A	A	A	A

## 1 Renseignements généraux

Prénom  Nom de famille

Sexe  M  F

Número d'assurance sociale (NAS)

Date de naissance

Province de résidence le 31 décembre 2025

État civil le 31 décembre 2025:  célibataire  séparé  divorcé  veuf  marié  conjoint de fait

Si votre état civil a changé en 2025, inscrivez le type de changement et la date à laquelle il est survenu (ex.: de marié à divorcé le 15 juin).

### Adresse actuelle

Appartement, numéro, rue  Ville, village ou municipalité  Province  Code postal

Ind. rég.  Téléphone (domicile)  Ind. rég.  Téléphone (travail)  Poste

Langue de correspondance avec l'Agence du revenu du Canada (ARC)  français  anglais

Est-ce votre première déclaration de revenus du Canada?  Oui  Non

Avez-vous la citoyenneté canadienne?  Oui  Non

Autorisez-vous l'ARC à communiquer votre nom, votre adresse, votre date de naissance et votre citoyenneté à Élections Canada?  Oui  Non

Voulez-vous recevoir votre avis de cotisation ou de nouvelle cotisation et les autres communications de l'ARC par voie électronique uniquement (si oui, vous acceptez que l'ARC ne vous les envoie plus par la poste)?  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir l'adresse courriel à laquelle vous voulez recevoir des avis lorsque des communications seront déposées dans Mon dossier de l'ARC. Notez que vous devez vous inscrire à Mon dossier de l'ARC pour y avoir accès.

Adresse courriel

Est-ce votre première déclaration de revenus du Québec?  Oui  Non

Si oui, cochez la case qui décrit le mieux votre situation si vous souhaitez que Revenu Québec communique avec vous en anglais.

Je suis une personne déclarée admissible à l'enseignement en anglais au Québec ou une personne autochtone.

Je suis une personne immigrante arrivée au Québec dans les six derniers mois.

Durant toute l'année 2025, avez-vous habité **seul** ou avec un ou plusieurs enfants à charge?  Oui  Non

Avez-vous reçu ou utilisé un ou plusieurs cryptoactifs?  Oui  Non

Voulez-vous demander le crédit d'impôt pour solidarité?  Oui  Non

Si oui, remplissez la partie 3.

Si vous souhaitez recevoir des notifications de Revenu Québec lorsque certains événements se produisent dans votre dossier, indiquez comment vous voulez les recevoir.  Par texto  Par courriel  Par texto **et** par courriel

Voulez-vous recevoir vos communications de Revenu Québec dans Mon dossier par voie électronique uniquement?  Oui  Non

## 2 Assurance médicaments du Québec

Étiez-vous couvert pendant toute l'année 2025 par un régime privé d'assurance médicaments?  Oui, le mien (passez à la partie 3)  Oui, celui de mon conjoint ou d'un parent (passez à la partie 3)  Non

En 2025, étiez-vous dans l'une ou plusieurs des situations suivantes? Si oui, cochez la ou les cases appropriées. Cochez aussi la ou les cases correspondant aux mois pendant lesquels vous avez été, pendant au moins une journée, dans cette ou ces situations.

Situations		Mois	
<input type="checkbox"/> Couvert par votre propre régime privé	<input type="checkbox"/> Aide financière de dernier recours	<input type="checkbox"/> Toute l'année	
<input type="checkbox"/> Indien inscrit au registre du ministère	<input type="checkbox"/> Âgé de 18 à 25 ans, étudiant à temps plein et non marié	<input type="checkbox"/> Janvier	<input type="checkbox"/> Juillet
<input type="checkbox"/> Immigrant ou émigrant	<input type="checkbox"/> Résident d'une autre province	<input type="checkbox"/> Février	<input type="checkbox"/> Août
<input type="checkbox"/> Couvert par le régime privé du conjoint ou d'un parent	<input type="checkbox"/> Moins de 18 ans et non marié	<input type="checkbox"/> Mars	<input type="checkbox"/> Septembre
<input type="checkbox"/> Détenteur d'un carnet de réclamation valide	<input type="checkbox"/> En CHSLD	<input type="checkbox"/> Avril	<input type="checkbox"/> Octobre
<input type="checkbox"/> Plus de 65 ans et bénéficiaire de la gratuité des médicaments en raison du supplément de revenu garanti (SRG)	<input type="checkbox"/> Autre situation	<input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/> Novembre
		<input type="checkbox"/> Juin	<input type="checkbox"/> Décembre

Si aucune situation ne vous concerne, vous pourriez devoir payer la cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec pour toute l'année.

## 3 Crédit d'impôt pour solidarité

Si, au 31 décembre 2025, vous aviez un conjoint et que celui-ci habitait avec vous, seul l'un de vous deux doit demander le crédit d'impôt pour solidarité au nom du couple et donc remplir cette partie. Si votre conjoint n'habitait pas avec vous, chacun de vous deux doit demander le crédit d'impôt pour solidarité.

Notez que vous n'avez pas droit au crédit d'impôt si vous ou votre conjoint, s'il y a lieu, étiez des demandeurs d'asile ou si, au 31 décembre 2025, vous habitiez au Canada depuis moins de 18 mois et que vous aviez le statut de résident temporaire ou étiez titulaires d'un permis de séjour temporaire, au sens de la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés.

Pendant toute l'année 2025, avez-vous vécu seul dans une habitation (par exemple, une maison ou un appartement) ou habitez-vous uniquement avec des personnes de moins de 18 ans?  Oui  Non (conjoint, colocataire ou enfants de plus de 18 ans)

Votre adresse au 31 décembre 2025 est-elle la même que votre adresse actuelle?  Oui  Non

Si non, inscrivez votre adresse au 31 décembre 2025.

Appartement, numéro, rue ou case postale  Ville, village ou municipalité  Province  Code postal

Cochez la case correspondant à votre situation ou à celle de votre conjoint au 31 décembre 2025.  Locataire(s) ou sous-locataire(s) [relevé 31]  Propriétaire(s)  Ni locataire(s) ni propriétaire(s)

Si vous ou votre conjoint étiez locataires ou sous-locataires (inscrits sur le bail), vous devriez avoir reçu un relevé 31 de votre propriétaire. Vous devez fournir ce relevé. À quel(s) nom(s) le ou les relevés 31 ont-ils été produits?  À mon nom  Au nom de mon conjoint  Un à mon nom et l'autre au nom de mon conjoint

Si vous étiez propriétaire de votre lieu de résidence, ou si votre conjoint l'était, précisez qui était le propriétaire et le numéro matricule ou la désignation cadastrale inscrit sur le compte de taxes municipales. Propriétaire  Numéro matricule ou désignation cadastrale

Si vous aviez un conjoint, habitez-vous avec lui au 31 décembre 2025?  Oui  Non  Ne s'applique pas (sans conjoint)

## 4 Services de téléchargement des données fiscales

L'ARC et Revenu Québec offrent chacun un service optionnel et sécurisé permettant aux organismes et aux bénévoles participant au SAIPB de télécharger des données fiscales afin de remplir automatiquement certaines parties des déclarations de revenus.

Si l'organisme offre ces services, souhaitez-vous qu'il les utilise pour remplir vos déclarations de revenus?  Oui  Non

Si oui, vous devez autoriser l'organisme à utiliser

le service Préremplir ma déclaration de l'ARC en signant le formulaire *Demande d'autorisation - Page de signature*;

le service de téléchargement des données fiscales de Revenu Québec soit en fournissant votre code de téléchargement à l'organisme, soit en signant le formulaire *Autorisation relative au téléchargement de données fiscales* (COM-1076.TD.A).

## 5 Crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés (pour les personnes âgées de 70 ans ou plus)

En 2025, avez-vous reçu des versements anticipés du crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés (inscrits sur un relevé 19)?  Oui  Non

Durant toute l'année 2025, votre situation familiale est-elle restée la même (par exemple, vous aviez un conjoint ou vous n'aviez pas de conjoint durant toute l'année)?  Oui  Non

Lieu de résidence en 2025:  votre propre maison ou établissement de santé  résidence privée pour aînés (RPA)  
 immeuble de logements (autre qu'une RPA)  immeuble en copropriété (condominium)

Avez-vous habité au même endroit durant toute l'année 2025?  Oui  Non

Cochez la case qui correspond à votre niveau d'autonomie et, si vous demandez le crédit d'impôt pour votre couple, à celui de votre conjoint au 31 décembre. Si vous cochez la case « non autonome », inscrivez la date où vous ou votre conjoint êtes devenu non autonome.

Vous:  autonome  non autonome 

J	J	M	M	A	A	A	A	A	A

Votre conjoint:  autonome  non autonome 

J	J	M	M	A	A	A	A	A	A

Si vous habitez dans un immeuble de logements (autre qu'une RPA), inscrivez les renseignements demandés ci-dessous.

Loyer de janvier 2025 (votre part)  Loyer de décembre 2025 (votre part)  Mois du changement de loyer, s'il y a lieu

Inscrivez, s'il y a lieu, le nombre de colocataires de l'unité de logement (sans compter votre conjoint).

Si vous habitez dans votre propre maison, dans un immeuble de logements (autre qu'une RPA) ou dans un immeuble en copropriété, avez-vous payé pour obtenir des services de maintien à domicile (ces services ne doivent pas être inclus dans votre loyer ni dans vos charges de copropriété)?  Oui  Non

Si **oui**, précisez le type de services payés (vous devez fournir les reçus liés à ces services):

## 6 Renseignements relatifs à certains revenus et crédits

Cochez uniquement les cases applicables.

Personne ayant **payé** des frais médicaux en 2025 qui n'étaient pas couverts ou remboursés:  vous  votre conjoint  personne à charge

Total des sommes **déductibles** payées:

Personne n'ayant gagné aucun revenu durant l'année 2025:  vous  votre conjoint

Personne ayant été détenue dans une prison ou un établissement semblable en 2025:  vous  votre conjoint

Si vous ou votre conjoint avez été détenu, précisez la période de détention:

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 désirant transférer la partie inutilisée de ses frais de scolarité:  vous  votre conjoint À qui?

Personne ayant **reçu** des sommes à titre de pension alimentaire en 2025:  vous  votre conjoint

Total des sommes **imposables** reçues:

Personne ayant **payé** des sommes à titre de pension alimentaire en 2025:  vous  votre conjoint

Total des sommes **déductibles** payées:

Si vous avez coché l'une des cases ci-dessus, donnez les informations suivantes sur l'ex-conjoint de cette personne.

Prénom  Nom de famille  Numéro d'assurance sociale (NAS)

Adresse

Personne demandant le crédit d'impôt pour nouveau diplômé travaillant dans une région ressource éloignée:  vous  votre conjoint

En 2025, avez-vous reçu des versements anticipés (relevé 19 ou état des versements) du crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants, des crédits d'impôt relatifs à la prime au travail ou de l'Allocation canadienne pour les travailleurs?  Oui  Non

## 6 Renseignements relatifs à certains revenus et crédits (suite)

Personne ayant une ou des personnes à charge qui n'habitent pas avec elle:  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 (NAS)	Date de naissance (JJ-MM-AAAA)	Revenu net
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 7 Renseignements sur les personnes ayant habité avec vous durant l'année 2025 (autres que votre conjoint)

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de famille	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance (JJ-MM-AAAA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lien avec vous (ex. : fille, père ou colocataire)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La personne est-elle à votre charge?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si la personne est votre enfant ou celui de votre conjoint, est-elle en garde partagée?*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si <b>oui</b> , qui demande les crédits d'impôt pour cet enfant?*	<input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Ex-conjoint	<input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Ex-conjoint	<input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Ex-conjoint
Numéro d'assurance sociale (NAS)*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Revenu net*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La personne poursuit-elle des études postsecondaires?*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si <b>oui</b> , un bénévole communiquera peut-être avec vous pour avoir des informations additionnelles.			
Date de début de la cohabitation (JJ-MM-AAAA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de fin de la cohabitation (JJ-MM-AAAA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La personne est-elle propriétaire ou locataire de l'habitation?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
La personne présente-t-elle une déficience?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si <b>oui</b> , 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)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Selon le formulaire TP-752.0.14, la personne est-elle incapable de vivre seule?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

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

## 8 Renseignements relatifs à un nouvel arrivant

Si vous êtes arrivé au Canada en 2025, inscrivez les renseignements demandés ci-dessous.

a) Votre date d'arrivée:  J J M M A A A A

b) La raison de votre arrivée:  nouveau résident du Canada  étudiant étranger  demandeur d'asile  travailleur agricole étranger  
 séjour temporaire au Canada  autre (précisez):

c) Les revenus que vous avez gagnés du 1<sup>er</sup> janvier jusqu'à votre date d'arrivée (en dollars canadiens) et le type de revenus:

d) Le nom du pays où ces revenus ont été gagnés:

Si votre conjoint habite à l'extérieur du Canada et qu'il n'a pas à produire de déclaration de revenus, inscrivez les renseignements ci-dessous.

a) Prénom de votre conjoint:

b) Nom de famille de votre conjoint:

c) Son revenu net mondial en dollars canadiens:

d) Le nom du pays où ce revenu a été gagné:

## 9 Renseignements sur votre conjoint

Prénom  Nom de famille

Sexe  M  F Numéro d'assurance sociale (NAS)  Date de naissance  Ind. rég.  Téléphone

J J M M A A A A

Est-ce sa première déclaration de revenus du Canada?  Oui  Non

Langue de correspondance avec l'ARC:  français  anglais

Est-ce que votre conjoint autorise l'ARC à communiquer son nom, son adresse, sa date de naissance et sa citoyenneté à Élections Canada?  Oui  Non

Est-ce que votre conjoint désire recevoir son avis de cotisation ou de nouvelle cotisation et les autres communications de l'ARC par voie électronique uniquement (si oui, votre conjoint accepte que l'ARC ne les envoie plus par la poste)?  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir l'adresse courriel à laquelle votre conjoint veut recevoir des avis lorsque des communications seront déposées dans Mon dossier de l'ARC. Notez que votre conjoint doit s'inscrire à Mon dossier de l'ARC pour y avoir accès.

Adresse courriel

Est-ce sa première déclaration de revenus du Québec?  Oui  Non

Si oui, cochez la case qui décrit le mieux sa situation s'il souhaite que Revenu Québec communique avec lui en anglais.

Il est une personne déclarée admissible à l'enseignement en anglais au Québec ou une personne autochtone.

Il est une personne immigrante arrivée au Québec dans les six derniers mois.

Est-ce que votre conjoint a reçu ou utilisé un ou plusieurs cryptoactifs?  Oui  Non

Si votre conjoint souhaite recevoir des notifications de Revenu Québec lorsque certains événements se produisent dans son dossier, indiquez comment il veut les recevoir.  Par texto  Par courriel  Par texto **et** par courriel

Est-ce que votre conjoint souhaite recevoir ses communications de Revenu Québec dans Mon dossier uniquement?  Oui  Non

### Si votre conjoint a immigré au Canada en 2025, inscrivez les renseignements demandés ci-dessous.

a) Si la date d'arrivée de votre conjoint est différente de la vôtre, inscrivez votre revenu net alors que vous viviez au Canada avec votre conjoint.

b) Sa date d'arrivée:

J J M M A A A A

c) La raison de son arrivée:  nouveau résident du Canada  étudiant étranger  demandeur d'asile  travailleur agricole étranger  
 séjour temporaire au Canada  autre (précisez):

d) Les revenus qu'il a gagnés du 1<sup>er</sup> janvier jusqu'à sa date d'arrivée (en dollars canadiens) et le type de revenus:

e) Le nom du pays où ces revenus ont été gagnés:

## Notes

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---