

Famille

ENFANT OU AUTRE PERSONNE À CHARGE	PERSONNE À CHARGE 1	PERSONNE À CHARGE 2
Prénom :	_____	_____
Nom :	_____	_____
Date de naissance :	_____	_____
N.A.S. :	_____	_____
Lien si autre que votre enfant :	_____	_____
⁽¹⁾ Adresse (si différente de la vôtre) :	_____	_____
⁽¹⁾ Date du déménagement :	_____	_____
REVENUS GAGNÉS DANS L'ANNÉE :		
a) emploi	_____ \$	_____ \$
b) bourse d'études	_____ \$	_____ \$
c) revenus de placements	_____ \$	_____ \$
d) autres (fournir le détail)	_____ \$	_____ \$

Dans tous les cas, veuillez nous fournir les feuillets ou une copie des déclarations de revenus. (si non produites par notre cabinet)

L'enfant a-t-il reçu le crédit d'impôt pour solidarité :

de janvier à juin 2020? Si oui, indiquez le montant* : _____ \$

de juillet à décembre 2020? Si oui, indiquez le montant* : _____ \$

**Vous pouvez simplement nous fournir le relevé des montants reçus à titre du crédit d'impôt pour solidarité pour toute l'année 2020.*

L'enfant fréquente-t-il une école postsecondaire ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<i>(Si oui, veuillez nous fournir les Relevé T2202 et Relevé 8 pour chaque établissement. Ceux-ci doivent généralement être téléchargés par l'étudiant sur le site de son institution scolaire.)</i>		
L'enfant (ou autre personne à charge) est-il atteint d'un handicap ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

(S'il s'agit de la première année de demande, veuillez nous fournir les formulaires T2201 et TP-752.0.14 dûment complétés et signés par un médecin ou professionnel de la santé autorisé.)

⁽¹⁾ Si nous préparons les déclarations d'un de vos enfants majeurs et que celui-ci n'habite pas (ou plus) avec vous, veuillez vous assurer d'indiquer son adresse ainsi que la date de son déménagement.