

## 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 :                     | _____               | _____               |
| <sup>(1)</sup> Adresse (si différente de la vôtre) : | _____               | _____               |
| <sup>(1)</sup> Date du déménagement :                | _____               | _____               |
| <b>REVENUS GAGNÉS DANS L'ANNÉE :</b>                 |                     |                     |
| 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 2023 ? Si oui, indiquez le montant\* : \_\_\_\_\_ \$

de juillet à décembre 2023 ? 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 2023.*

|  |  |  |
|--|--|--|
| L'enfant fréquente-t-il une école postsecondaire ?   | <input type="radio"/> Oui<br><input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui<br><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<br><input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui<br><input type="radio"/> Non |

*(S'il s'agit de la première année de demande, veuillez nous fournir le formulaire T2201 dûment complété et signé par un médecin ou professionnel de la santé autorisé. Si l'enfant a 18 ans ou plus, veuillez aussi fournir le formulaire TP-752.0.14)*

<sup>(1)</sup> 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.