

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 2025 ? <i>Si oui, indiquez le montant* :</i>		\$		\$
de juillet à décembre 2025 ? <i>Si oui, indiquez le montant* :</i>		\$		\$

**Vous pouvez simplement nous fournir le relevé des montants reçus à titre du crédit d'impôt pour solidarité pour toute l'année 2025.*

L'enfant fréquente-t-il une école postsecondaire ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
--	--	--

(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.)

L'enfant (ou autre personne à charge) est-il atteint d'un handicap ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ 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)

⁽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.