**FORMULAIRE : IMPÔT DES PARTICULIERS**

|  |
| --- |
| INFORMATIONS GÉNÉRALES |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Date de naissance (année / mois / jour) : |  |
| Numéro d’Assurance Social (NAS) : |  |
| Numéro de téléphone : |  |
| Adresse : |  |
| Ville : |  |
| Code postal : |  |
| Province : |  |
| Courriel : |  |
| État civil :(Si changement durant l’année, inscrire la date du changement) |  |
| Assurances médicament : | J’ai été couvert toute l’année [ ]   |
| J’ai été couvert pour les mois suivants :(Faire un √ sur mois couverts)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Janvier | [ ]  Février | [ ]  Mars | [ ]  Avril |
| [ ]  Mai | [ ]  Juin | [ ]  Juillet | [ ]  Août |
| [ ]  Septembre | [ ]  Octobre | [ ]  Novembre | [ ]  Décembre |

 |

|  |
| --- |
| CONJOINT(E) |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Date de naissance (année / mois / jour) : |  |
| Numéro d’Assurance Social (NAS) : |  |
| Revenu net 2023 : |  |

|  |
| --- |
| PERSONNES À CHARGE (ENFANTS) |
|  | Personne 1 | Personne 2 | Personne 3 |
| Nom : |  |  |  |
| Prénom : |  |  |  |
| Date de naissance : (Année / mois / jour) |  |  |  |
| Numéro d’Assurance Social (NAS) : |  |  |  |
| Revenu net : |  |  |  |
| Frais de scolarité : |  |  |  |
| Garde partagée (%) : |  |  |  |
| Pension alimentaire versée ou reçue : | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| Frais d’activité sportive ou culturelle : | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| Frais de garde (garderie, camps de jour, etc.) : | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |

****