

ADMINISTRATION, COMMERCE ET INFORMATIQUE

**DEP-COMPTABILITÉ
5231**

**MODULE 20
461-204**

DÉCLARATION DE REVENUS

LIVRE D'EXERCICES

ProFile 2022 ou DT Max 2022

DURÉE : 60 HEURES

Giovanni De Lutio

Groupe GD



Question A

Fédéral

Étape 2 – Revenu total

En tant que résident du Canada, vous devez déclarer vos revenus de toutes les sources canadiennes et étrangères.

Revenus d'emploi (case 14 de tous les feuillets T4)	10100			1
Revenu exonéré d'impôt versé aux volontaires des services d'urgence (lisez la ligne 10100 du guide)	10105			
Commissions incluses à la ligne 10100 (case 42 de tous les feuillets T4)	10120			
Cotisations à un régime d'assurance-salaire (lisez la ligne 10100 du guide)	10130			
Autres revenus d'emploi (lisez la ligne 10400 du guide)	10400	+		2
Pension de sécurité de la vieillesse (PSV) (case 18 du feuillet T4A(OAS))	11300	+		3
Prestations du RPC ou du RRQ (case 20 du feuillet T4A(P))	11400	+		4
Prestations d'invalidité incluses à la ligne 11400 (case 16 du feuillet T4A(P))	11410			
Autres pensions et pensions de retraite (lisez la ligne 11500 du guide et la ligne 31400 de la déclaration)	11500	+		5
Choix du montant de pension fractionné (remplissez le formulaire T1032)	11600	+		6
Prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (consultez le feuillet RC62)	11700	+		7
Montant de la PUGE désigné à une personne à charge	11701			
Prestations d'assurance-emploi (AE) et autres prestations (case 14 du feuillet T4E)	11900	+		8
Prestations de maternité et parentales de l'AE et prestations du régime provincial d'assurance parentale (RPAP)	11905			
Montant imposable des dividendes de sociétés canadiennes imposables (utilisez la feuille de travail fédérale) :				
Montant des dividendes (déterminés et autres que déterminés)	12000	+		9
Montant des dividendes (autres que déterminés)	12010			
Intérêts et autres revenus de placements (utilisez la feuille de travail fédérale)	12100	+		10
Revenus nets de société de personnes (commanditaires ou associés passifs seulement)	12200	+		11
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI) (case 131 du feuillet T4A)	12500	+		12
Revenus de location (consultez le guide T4036) Bruts	12599		Nets	
			12600	+
				13
Gains en capital imposables (remplissez l'annexe 3)	12700	+		14
Pension alimentaire reçue (consultez le guide P102) Total	12799		Montant imposable	
			12800	+
				15
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) (selon tous les feuillets T4RSP)	12900	+		16
Autres revenus (précisez) :	13000	+		17
Montant imposable des bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien, et des subventions reçues par des artistes pour un projet	13010	+		18
Additionnez les lignes 1 à 18.		=		19
Revenus d'un travail indépendant (consultez le guide T4002) :				
Revenus d'entreprise Bruts	13499		Nets	
			13500	
				20
Revenus de profession libérale Bruts	13699		Nets	
			13700	+
				21
Revenus de commissions Bruts	13899		Nets	
			13900	+
				22
Revenus d'agriculture Bruts	14099		Nets	
			14100	+
				23
Revenus de pêche Bruts	14299		Nets	
			14300	+
				24
Additionnez les lignes 20 à 24. Revenus nets d'un travail indépendant		=		▶
				+
				25
Ligne 19 plus ligne 25				=
				26
Indemnités pour accidents du travail (case 10 du feuillet T5007)	14400			27
Prestations d'assistance sociale	14500	+		28
Versement net des suppléments fédéraux (case 21 du feuillet T4A(OAS))	14600	+		29
Additionnez les lignes 27 à 29 (lisez la ligne 25000 à l'étape 4).	14700	=		▶
				+
				30
Ligne 26 plus ligne 30			Revenu total	
			15000	=
				31

Question B

Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux

Montant personnel de base :

Si le montant de la ligne 23600 est de 155 625 \$ ou moins, inscrivez 14 398 \$.

Si le montant de la ligne 23600 est de 221 708 \$ ou plus, inscrivez 12 719 \$.

Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 14 398 \$)

30000	14 398	00	75
-------	--------	----	----

Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1957 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale)	(maximum 7 898 \$) 30100 +		76
--	----------------------------	--	----

Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5)	30300 +		77
--	---------	--	----

Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5)	30400 +		78
---	---------	--	----

Montant canadien pour aidant naturel pour époux ou conjoint de fait, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus (remplissez l'annexe 5)	30425 +		79
--	---------	--	----

T1-2022

**Montants pour époux ou conjoint de fait
et les personnes à charge**

Annexe 5

Protégé B une fois rempli

Remplissez cette annexe pour demander un montant à la ligne 30300, 30400, 30425 ou 30450 de votre déclaration.

Protégé B une fois rempli

Ligne 30400 – Montant pour une personne à charge admissible (suite)Votre état civil a-t-il changé à marié(e) ou à conjoint(e) de fait en 2022? Mois Jour
Si oui, cochez cette case et inscrivez la date du changement.

55290				
-------	--	--	--	--

Renseignements sur votre personne à charge

Prénom et nom de famille		Numéro d'assurance sociale (NAS)			
	55295				
Adresse	Année de naissance	Lien de parenté			

Cette personne à charge a-t-elle une déficience des fonctions physiques ou mentales? Oui Non

Montant personnel de base de la ligne 30000 de votre déclaration			1
--	--	--	---

Si vous avez droit au montant canadien pour aidant naturel pour votre personne à charge (autre que votre enfant âgé de moins de 18 ans ayant une déficience), inscrivez 2 350 \$ (2) (lisez la ligne 30425 ci-dessous).	51100 +		2
---	---------	--	---

Ligne 1 plus ligne 2	=		3
----------------------	---	--	---

Revenu net de la personne à charge de la ligne 23600 de sa déclaration	51106 -		4
--	---------	--	---

Ligne 3 moins ligne 4 (si négatif, inscrivez « 0 ») Inscrivez ce montant à la ligne 30400 de votre déclaration.	=		5
--	---	--	---

(2) Si la personne à charge est votre enfant (ou celui de votre époux ou conjoint de fait) âgé de moins de 18 ans ayant une déficience, vous devez demander le montant canadien pour aidant naturel à la ligne 30500, au lieu de la ligne 51100.

Question C

T1-2022		Annexe 9	
Dons			
Protégé B une fois rempli			
Dons faits aux organismes de bienfaisance enregistrés, aux associations canadiennes enregistrées de sport amateur, aux organisations journalistiques enregistrées et aux sociétés d'habitation enregistrées situées au Canada et créées uniquement dans le but de fournir des logements à loyer modique aux personnes âgées			1
Dons faits à des entités gouvernementales (gouvernement du Canada, d'une province ou d'un territoire, municipalités canadiennes enregistrées ou organismes municipaux ou publics enregistrés remplissant une fonction gouvernementale au Canada)	32900 +		2
Dons faits aux universités enregistrées situées à l'étranger	33300 +		3
Dons faits aux Nations Unies et à ses organismes, ainsi qu'aux organismes de bienfaisance étrangers enregistrés auxquels le gouvernement du Canada a fait un don	33400 +		4
Additionnez les lignes 1 à 4. Montant total admissible des dons de bienfaisance	=		5
Inscrivez votre revenu net de la ligne 23600 de votre déclaration.		A x 75 % =	6
Dons d'immobilisations qui sont des biens amortissables (selon le tableau 2 dans la brochure P113)	33700	B	
Dons d'immobilisations (selon le tableau 1 dans la brochure P113)	33900 +	C	
Montant B plus montant C	=	D x 25 % =	7
Ligne 6 plus ligne 7		=	8
Inscrivez le montant le moins élevé : montant A ou ligne 8. Limite totale des dons			9
Dons de bienfaisance admissibles : Inscrivez le montant le moins élevé : ligne 5 ou ligne 9.	34000		10
Montant admissible de dons de biens écosensibles et de dons de biens culturels (consultez la brochure P113)	34200 +		11
Ligne 10 plus ligne 11	=		12
Inscrivez le montant le moins élevé : ligne 12 ou 200 \$.	-		13
Ligne 12 moins ligne 13	=		14
Total des dons de biens écosensibles faits après le 10 février 2014 et avant 2016 inclus dans le montant de la ligne 11	34210 -		15
Ligne 14 moins ligne 15 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=		16
Inscrivez votre revenu imposable de la ligne 26000 de votre déclaration.			17
Seuil du revenu	- 221 708 00		18
Ligne 17 moins ligne 18 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=		19
Montant de la ligne 14		E	
Inscrivez le montant le moins élevé : ligne 16 ou ligne 19.	-	F x 33 % =	20
Montant E moins montant F	=	G x 29 % =	21
Montant de la ligne 13		H x 15 % =	22
Additionnez les lignes 20 à 22. Inscrivez ce montant à la ligne 34900 de votre déclaration. Dons	=		23

T1	NOM			
	Ligne 115 multipliée par le pourcentage de la ligne 116	33800 =		117
	Dons (remplissez l'annexe 9)	34900 +		118

Question D

Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux

Montant personnel de base :

Si le montant de la ligne 23600 est de 155 625 \$ ou moins, inscrivez 14 398 \$.

Si le montant de la ligne 23600 est de 221 708 \$ ou plus, inscrivez 12 719 \$.

Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 14 398 \$)	30000	14 398	00	75
Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1957 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale)	(maximum 7 898 \$)	30100 +		76
Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5)		30300 +		77
Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5)		30400 +		78
Montant canadien pour aidant naturel pour époux ou conjoint de fait, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus (remplissez l'annexe 5)		30425 +		79
Montant canadien pour aidant naturel pour autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus				

T1-2022

**Montants pour époux ou conjoint de fait
et les personnes à charge**

Annexe 5

Protégé B une fois rempli

Remplissez cette annexe pour demander un montant à la ligne 30300, 30400, 30425 ou 30450 de votre déclaration.

Protégé B une fois rempli

Ligne 30300 – Montant pour époux ou conjoint de fait

Votre état civil a-t-il changé à un état autre que marié(e) ou conjoint(e) de fait en 2022?

Si oui, cochez cette case et inscrivez la date du changement.

55220

Mois Jour

Montant personnel de base de la ligne 30000 de votre déclaration

1

Si vous êtes admissible au montant canadien pour aidant naturel pour votre époux ou conjoint de fait, inscrivez 2 350 \$ (lisez la ligne 30425 à la page 4).

51090 +

2

Ligne 1 plus ligne 2

=

3

Revenu net de votre époux ou conjoint de fait de la ligne 23600 de sa déclaration (1)

-

4

Ligne 3 moins ligne 4 (si négatif, inscrivez « 0 »)

=

5

Inscrivez ce montant à la ligne 30300 de votre déclaration.

Ligne 30425 – Montant canadien pour aidant naturel pour époux ou conjoint de fait, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus

Vous pourriez avoir droit à ce montant si vous pouvez demander un montant pour votre époux ou conjoint de fait à la ligne 30300 de votre déclaration, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus à la ligne 30400 de votre déclaration.

Remarque : Une seule demande peut être faite pour ce montant. Vous ne pouvez pas partager ce montant avec quelqu'un d'autre.

Faites le calcul suivant seulement si vous avez inscrit 2 350 \$ à la ligne 51090 ou à la ligne 51100 de cette annexe pour une personne dont le revenu net est entre 7 544 \$ et 25 195 \$.

Montant de base

25 195|00

1

Revenu net de cette personne de la ligne 23600 de sa déclaration

-

2

Ligne 1 moins ligne 2 (si négatif, inscrivez « 0 »)

(maximum 7 525 \$)

=

3

Montant demandé à la ligne 30300 ou à la ligne 30400 de votre déclaration, s'il y a lieu

-

4

Ligne 3 moins ligne 4 (si négatif, inscrivez « 0 »)

**Montant admissible
pour cette personne**

=

5

Inscrivez ce montant à la ligne 30425 de votre déclaration.

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres : _____	

Nom du client :	Fédéral		Provincial	
REVENUS	Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/> T4		<input type="checkbox"/> Relevé 1	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)		<input type="checkbox"/> Relevé 6	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 3	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS				
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> reçu	
Act. physiques et artistiques enfants			<input type="checkbox"/> reçu	
Activités des aînés			<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4			
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> Annexe R
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe A
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe B
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe P
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2		<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Prime au travail			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Versements anticipés de cr. d'impôt				<input type="checkbox"/> Annexe H
Maintien à domicile pers. âgée		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe D
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		
Crédit d'impôt pour solidarité				
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs



Agence du revenu
du Canada

Canada Revenue
Agency

T1 2022

Déclaration de revenus et de prestations

Protégé B une fois rempli

Si cette déclaration concerne une personne décédée, inscrivez ses renseignements sur cette page.

Joignez à votre déclaration papier uniquement les documents demandés à l'appui de vos déductions, demandes ou dépenses. Conservez toutes les autres pièces justificatives au cas où l'Agence du revenu du Canada (ARC) vous demanderait de les présenter plus tard. Consultez le guide pour en savoir plus sur les pièces justificatives.

Étape 1 – Identification et autres renseignements

QC 8

Identification Prénom _____ Nom de famille _____ Adresse postale _____ CP _____ RR _____ Ville _____ Prov./Terr. _____ Code postal _____ Adresse courriel _____			Numéro d'assurance sociale (NAS) Date de naissance (Année Mois Jour) Si cette déclaration est pour une personne décédée , inscrivez la date du décès (Année Mois Jour) 	État civil le 31 décembre 2022 : 1 <input type="checkbox"/> Marié 2 <input type="checkbox"/> Conjoint de fait 3 <input type="checkbox"/> Veuf 4 <input type="checkbox"/> Divorcé 5 <input type="checkbox"/> Séparé 6 <input type="checkbox"/> Célibataire
En fournissant une adresse courriel, vous vous inscrivez pour recevoir des avis par courriel de l'ARC et vous acceptez les conditions d'utilisation énoncées à l'étape 1 du guide.			Your language of correspondence: <input type="checkbox"/> English Votre langue de correspondance : <input type="checkbox"/> Français	

Renseignements sur votre lieu de résidence Votre province ou territoire de résidence le 31 décembre 2022 : _____ Province ou territoire où vous résidez actuellement, si cela diffère de votre adresse postale ci-dessus : _____ Province ou territoire où votre entreprise possédait un établissement stable si vous étiez travailleur indépendant en 2022 : _____	Si vous êtes devenu résident du Canada aux fins de l'impôt en 2022, inscrivez votre date d'entrée : _____ (Mois Jour) Si vous avez cessé d'être résident du Canada aux fins de l'impôt en 2022, inscrivez votre date de départ : _____ (Mois Jour)
---	---

Renseignements sur votre époux ou conjoint de fait Son prénom _____ Son NAS Cochez cette case s'il était travailleur indépendant en 2022. _____ 1 <input type="checkbox"/>	
Revenu net de la ligne 23600 de sa déclaration pour demander certains crédits (ou le montant qu'il aurait inscrit s'il avait rempli une déclaration, même si le montant est de « 0 »)	_____
Montant de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) de la ligne 11700 de sa déclaration	_____
Montant du remboursement de la PUGE de la ligne 21300 de sa déclaration	_____

N'inscrivez rien ici.

N'inscrivez rien ici.	17200	_____	_____	_____	_____	17100	_____	_____	_____	_____
-----------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Protégé B une fois rempli

Remplissez seulement les lignes qui vous concernent, sauf indication contraire. Vous pouvez obtenir plus de renseignements sur les lignes de cette déclaration en composant le 1-800-959-7383 ou en allant à canada.ca/ligne-xxxx et en remplaçant « xxxx » par n'importe quel numéro de ligne à cinq chiffres de cette déclaration. Par exemple, allez à canada.ca/ligne-10100 pour en savoir plus sur la ligne 10100.

Étape 2 – Revenu total

En tant que résident du Canada, vous devez déclarer vos revenus de toutes les sources canadiennes et étrangères.

Revenus d'emploi (case 14 de tous les feuillets T4)	10100			1
Revenu exonéré d'impôt versé aux volontaires des services d'urgence (lisez la ligne 10100 du guide)	10105			
Commissions incluses à la ligne 10100 (case 42 de tous les feuillets T4)	10120			
Cotisations à un régime d'assurance-salaire (lisez la ligne 10100 du guide)	10130			
Autres revenus d'emploi (lisez la ligne 10400 du guide)	10400	+		2
Pension de sécurité de la vieillesse (PSV) (case 18 du feuillet T4A(OAS))	11300	+		3
Prestations du RPC ou du RRQ (case 20 du feuillet T4A(P))	11400	+		4
Prestations d'invalidité incluses à la ligne 11400 (case 16 du feuillet T4A(P))	11410			
Autres pensions et pensions de retraite (lisez la ligne 11500 du guide et la ligne 31400 de la déclaration)	11500	+		5
Choix du montant de pension fractionné (remplissez le formulaire T1032)	11600	+		6
Prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (consultez le feuillet RC62)	11700	+		7
Montant de la PUGE désigné à une personne à charge	11701			
Prestations d'assurance-emploi (AE) et autres prestations (case 14 du feuillet T4E)	11900	+		8
Prestations de maternité et parentales de l'AE et prestations du régime provincial d'assurance parentale (RPAP)	11905			
Montant imposable des dividendes de sociétés canadiennes imposables (utilisez la feuille de travail fédérale) :				
Montant des dividendes (déterminés et autres que déterminés)	12000	+		9
Montant des dividendes (autres que déterminés)	12010			
Intérêts et autres revenus de placements (utilisez la feuille de travail fédérale)	12100	+		10
Revenus nets de société de personnes (commanditaires ou associés passifs seulement)	12200	+		11
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI) (case 131 du feuillet T4A)	12500	+		12
Revenus de location (consultez le guide T4036) Bruts	12599		Nets	
			12600	+
				13
Gains en capital imposables (remplissez l'annexe 3)	12700	+		14
Pension alimentaire reçue (consultez le guide P102)	Total	12799	Montant imposable	12800
			+	15
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) (selon tous les feuillets T4RSP)	12900	+		16
Autres revenus (précisez) :	13000	+		17
Montant imposable des bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien, et des subventions reçues par des artistes pour un projet	13010	+		18
Additionnez les lignes 1 à 18.		=		19
Revenus d'un travail indépendant (consultez le guide T4002) :				
Revenus d'entreprise Bruts	13499		Nets	13500
				20
Revenus de profession libérale Bruts	13699		Nets	13700
			+	21
Revenus de commissions Bruts	13899		Nets	13900
			+	22
Revenus d'agriculture Bruts	14099		Nets	14100
			+	23
Revenus de pêche Bruts	14299		Nets	14300
			+	24
Additionnez les lignes 20 à 24. Revenus nets d'un travail indépendant		=		+
				25
Ligne 19 plus ligne 25		=		26
Indemnités pour accidents du travail (case 10 du feuillet T5007)	14400			27
Prestations d'assistance sociale	14500	+		28
Versement net des suppléments fédéraux (case 21 du feuillet T4A(OAS))	14600	+		29
Additionnez les lignes 27 à 29 (lisez la ligne 25000 à l'étape 4).	14700	=		+
				30
Ligne 26 plus ligne 30			Revenu total	15000
			=	31

		Protégé B une fois rempli	
Étape 3 – Revenu net			
Inscrivez le montant de la ligne 31 de la page précédente.			32
Facteur d'équivalence (case 52 de tous les feuillets T4 et case 034 de tous les feuillets T4A) <u>20600</u>			
Dédution pour régimes de pension agréés (RPA) (case 20 de tous les feuillets T4 et case 032 de tous les feuillets T4A) <u>20700</u>			33
Dédution pour REER (consultez l'annexe 7 et joignez les reçus) <u>20800</u> +			34
Cotisations de l'employeur au régime de pension agréé collectif (RPAC) (montant selon vos reçus de cotisations RPAC) <u>20810</u>			
Dédution pour le choix du montant de pension fractionné (remplissez le formulaire T1032) <u>21000</u> +			35
Cotisations annuelles syndicales, professionnelles et semblables (selon les reçus et la case 44 de tous les feuillets T4) <u>21200</u> +			36
Remboursement de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (case 12 de tous les feuillets RC62) <u>21300</u> +			37
Frais de garde d'enfants (remplissez le formulaire T778) <u>21400</u> +			38
Dédution pour produits et services de soutien aux personnes handicapées (remplissez le formulaire T929) <u>21500</u> +			39
Perte au titre d'un placement d'entreprise (consultez le guide T4037)			
Brute	<u>21699</u>	Dédution admissible <u>21700</u> +	40
Frais de déménagement (remplissez le formulaire T1-M) <u>21900</u> +			41
Pension alimentaire payée (consultez le guide P102)			
Total	<u>21999</u>	Dédution admissible <u>22000</u> +	42
Frais financiers, frais d'intérêt et autres frais (utilisez la feuille de travail fédérale) <u>22100</u> +			43
Dédution pour cotisations au RPC ou au RRQ pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) <u>22200</u> +			• 44
Dédution pour les cotisations bonifiées au RPC ou au RRQ sur un revenu d'emploi (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) (maximum 460,50 \$) <u>22215</u> +			• 45
Dédution pour cotisations au RPAP sur le revenu d'un travail indépendant (remplissez l'annexe 10) (maximum 337,92 \$) <u>22300</u> +			• 46
Frais d'exploration et d'aménagement (remplissez le formulaire T1229) <u>22400</u> +			47
Autres dépenses d'emploi (consultez le guide T4044) <u>22900</u> +			48
Dédution pour la résidence d'un membre du clergé (remplissez le formulaire T1223) <u>23100</u> +			49
Autres déductions (précisez) : <u>23200</u> +			50
Remboursement des prestations fédérales liées à la COVID-19 (case 201 de tous les feuillets T4A fédéraux) <u>23210</u> +			51
Additionnez les lignes 33 à 51. <u>23300</u> =			▶ - 52
Ligne 32 moins ligne 52 (si négatif, inscrivez « 0 ») Revenu net avant rajustements <u>23400</u> =			53
Remboursement des prestations sociales :			
Remplissez la grille de calcul de la ligne 23500 en utilisant votre feuille de travail fédérale si une ou les deux conditions suivantes s'appliquent :			
<ul style="list-style-type: none"> • Vous avez inscrit un montant pour d'AE et autre prestations à la ligne 11900 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 75 375 \$; • Vous avez inscrit un montant pour la PSV à la ligne 11300 ou de versement net des suppléments fédéraux à la ligne 14600 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 81 761 \$. 			
Sinon, inscrivez « 0 » à la ligne 23500. <u>23500</u> -			• 54
Ligne 53 moins ligne 54 (si négatif, inscrivez « 0 ») (Si ce montant est négatif, vous pourriez avoir une perte autre qu'en capital. Consultez le formulaire T1A.) Revenu net <u>23600</u> =			55

Protégé B une fois rempli					
Étape 4 – Revenu imposable					
Inscrivez le montant de la ligne 55 de la page précédente.				56	
Déduction pour le personnel des Forces armées canadiennes et des forces policières (case 43 de tous les feuillets T4)	24400		57		
Déductions pour options d'achat de titres (cases 39 et 41 des feuillets T4 ou consultez le formulaire T1212)	24900 +		58		
Déductions pour autres paiements (inscrivez le montant de la ligne 14700 si vous n'avez pas inscrit de montant à la ligne 14600; sinon, utilisez la feuille de travail fédérale)	25000 +		59		
Pertes comme commanditaire d'autres années	25100 +		60		
Pertes autres que des pertes en capital d'autres années	25200 +		61		
Pertes en capital nettes d'autres années	25300 +		62		
Déduction pour gains en capital (remplissez le formulaire T657)	25400 +		63		
Déductions pour les habitants de régions éloignées (remplissez le formulaire T2222)	25500 +		64		
Déductions supplémentaires (précisez) :	25600 +		65		
Additionnez les lignes 57 à 65.	25700 =		▶ -	66	
Ligne 56 moins ligne 66 (si négatif, inscrivez « 0 »)		Revenu imposable 26000	=	67	
Étape 5 – Impôt fédéral					
Partie A – Impôt fédéral sur le revenu imposable					
Utilisez le montant de la ligne 26000 pour remplir la colonne appropriée ci-dessous.					
	La ligne 26000 est de 50 197 \$ ou moins	La ligne 26000 est plus de 50 197 \$ mais pas plus que 100 392 \$	La ligne 26000 est plus de 100 392 \$ mais pas plus que 155 625 \$	La ligne 26000 est plus de 155 625 \$ mais pas plus que 221 708 \$	La ligne 26000 est plus de 221 708 \$
Montant de la ligne 26000	-	-	-	-	-
Ligne 68 moins ligne 69 (ne peut pas être négatif)	0,00	50 197,00	100 392,00	155 625,00	221 708,00
	=	=	=	=	=
Ligne 70 multipliée par le pourcentage de la ligne 71	× 15 %	× 20,5 %	× 26 %	× 29 %	× 33 %
	=	=	=	=	=
Ligne 72 plus ligne 73	+ 0,00	+ 7 529,55	+ 17 819,53	+ 32 180,11	+ 51 344,18
Impôt fédéral sur le revenu imposable	=	=	=	=	=
Inscrivez le montant de la ligne 74 à la ligne 120 et continuez à la ligne 75.					
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux					
Montant personnel de base :					
Si le montant de la ligne 23600 est de 155 625 \$ ou moins , inscrivez 14 398 \$.					
Si le montant de la ligne 23600 est de 221 708 \$ ou plus , inscrivez 12 719 \$.					
Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 14 398 \$) 30000					
Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1957 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale)			(maximum 7 898 \$) 30100 +		76
Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5)			30300 +		77
Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5)			30400 +		78
Montant canadien pour aidant naturel pour époux ou conjoint de fait, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus (remplissez l'annexe 5)			30425 +		79
Montant canadien pour aidant naturel pour autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus ayant une déficience (remplissez l'annexe 5)			30450 +		80
Montant canadien pour aidant naturel pour enfants âgés de moins de 18 ans ayant une déficience (consultez l'annexe 5)					
Nombre d'enfants pour qui vous demandez ce montant	30499	× 2 350 \$	= 30500 +		81
Additionnez les lignes 75 à 81.			=		82

		Protégé B une fois rempli	
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux (suite)			
Inscrivez le montant de la ligne 82 de la page précédente.			83
Cotisations de base au RPC ou au RRQ (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) :			
pour les revenus d'emploi (maximum 3 315,60 \$)	30800		.84
pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains	31000	+	.85
Cotisations à l'assurance-emploi :			
Cotisations de l'employé (lisez la ligne 31200 du guide) (maximum 723,60 \$)	31200	+	.86
Cotisations pour les gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)	31217	+	.87
Cotisations au régime provincial d'assurance parentale (RPAP) (case 55 de tous les feuillets T4) (maximum 434,72 \$)			
	31205	+	.88
Cotisations au RPAP à payer (remplissez l'annexe 10) :			
sur le revenu d'emploi (maximum 434,72 \$)	31210	+	.89
sur le revenu d'un travail indépendant (maximum 434,72 \$)	31215	+	.90
Montant pour les pompiers volontaires (MPV)	31220	+	91
Montant pour les volontaires en recherche et sauvetage (MVRs)	31240	+	92
Montant canadien pour emploi :			
Inscrivez le montant le moins élevé : 1 287 \$ ou ligne 1 plus ligne 2.	31260	+	93
Montant pour l'achat d'une habitation (maximum 10 000 \$)	31270	+	94
Dépenses pour l'accessibilité domiciliaire (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 20 000 \$)	31285	+	95
Frais d'adoption	31300	+	96
Dépenses pour abonnement aux nouvelles numériques (lisez la ligne 31350 du guide) (maximum 500 \$)	31350	+	97
Additionnez les lignes 84 à 97.	=	▶ +	98
Montant pour revenu de pension (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 2 000 \$)	31400	+	99
Additionnez les lignes 83, 98 et 99.	=		100
Montant pour personnes handicapées pour soi-même (si vous aviez moins de 18 ans, utilisez la feuille de travail fédérale; sinon, inscrivez 8 870 \$)	31600	+	101
Montant pour personnes handicapées transféré d'une personne à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)	31800	+	102
Additionnez les lignes 100 à 102.	=		103
Intérêts payés sur vos prêts étudiants (consultez le guide P105)	31900	+	104
Vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels (remplissez l'annexe 11)	32300	+	105
Frais de scolarité transférés d'un enfant ou d'un petit-enfant	32400	+	106
Montants transférés de votre époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 2)	32600	+	107
Additionnez les lignes 103 à 107.	=		108
Frais médicaux pour vous-même, votre époux ou conjoint de fait et vos enfants à charge de moins de 18 ans			
	33099		109
Montant de la ligne 23600	× 3 % =	110	
Inscrivez le montant le moins élevé : 2 479 \$ ou ligne 110.	=		111
Ligne 109 moins ligne 111 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=		112
Montant admissible des frais médicaux pour d'autres personnes à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)			
	33199	+	113
Ligne 112 plus ligne 113	33200	=	▶ + 114
Ligne 108 plus ligne 114	33500	=	115
Taux fédéral des crédits d'impôt non remboursables			× 15 % 116
Ligne 115 multipliée par le pourcentage de la ligne 116	33800	=	117
Dons (remplissez l'annexe 9)	34900	+	118
Ligne 117 plus ligne 118	35000	=	119
Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux			

		Protégé B une fois rempli	
Partie C – Impôt fédéral net			
Inscrivez le montant de la ligne 74.			
Impôt fédéral sur le revenu fractionné (IRF) (remplissez le formulaire T1206)	40424	+	• 121
Ligne 120 plus ligne 121	40400	=	122
Montant de la ligne 35000			123
Crédit d'impôt fédéral pour dividendes (utilisez la feuille de travail fédérale)	40425	+	• 124
Report d'impôt minimum (remplissez le formulaire T691)	40427	+	• 125
Additionnez les lignes 123 à 125.		=	▶ - 126
Ligne 122 moins ligne 126 (si négatif, inscrivez « 0 »)			127
	Impôt fédéral de base	42900	=
Surtaxe fédérale sur le revenu gagné à l'extérieur du Canada (remplissez le formulaire T2203)		+	128
Ligne 127 plus ligne 128		=	129
Crédit fédéral pour impôt étranger (remplissez le formulaire T2209)	40500	-	130
Ligne 129 moins ligne 130		=	131
Récupération du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))		+	132
Ligne 131 plus ligne 132		=	133
Crédit d'impôt fédéral sur les opérations forestières (consultez le guide)		-	134
Ligne 133 moins ligne 134 (si négatif, inscrivez « 0 »)			135
	Impôt fédéral	40600	=
Crédit d'impôt pour contributions politiques fédérales (utilisez la feuille de travail fédérale)			
Total de vos contributions politiques fédérales (joignez les reçus)			
	40900		(maximum 650 \$) 41000
			• 136
Crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	41200	+	• 137
Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs (lisez la ligne 41400 du guide)			
Coût net des actions des fonds agréés selon la législation d'une province			
	41300		Crédit admissible 41400
		+	• 138
Additionnez les lignes 136 à 138.	41600	=	▶ - 139
Ligne 135 moins ligne 139 (si négatif, inscrivez « 0 »)	41700	=	140
Versements anticipés de l'allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) que vous avez reçus (case 10 du feuillet RC210)	41500	+	• 141
Impôts spéciaux (lisez la ligne 41800 du guide)	41800	+	• 142
Additionnez les lignes 140 à 142.			Impôt fédéral net 42000 = 143
Étape 6 – Remboursement ou solde dû			
Montant de la ligne 42000			144
Cotisations à l'assurance-emploi à payer pour vos gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)	42120	+	145
Remboursement des prestations de programmes sociaux (montant de la ligne 23500)	42200	+	146
Impôt provincial ou territorial (du formulaire T2203, s'il y a lieu)	42800	+	• 147
Additionnez les lignes 144 à 147.			Total à payer 43500 = • 148

Protégé B une fois rempli

Étape 6 – Remboursement ou solde dû (suite)

Inscrivez le montant de la ligne 148 de la page précédente.

149

Impôt total retenu (lisez la ligne 43700 du guide)	43700			• 150
Transfert d'impôt pour les résidents du Québec	43800	–		• 151
Ligne 150 moins ligne 151	43850	=		▶ 152
Abattement du Québec remboursable :				
Montant de la ligne 42900		× 16,5 % =	44000	+ • 153
Paiement en trop d'assurance-emploi (AE) (lisez la ligne 45000 du guide)				
Montant de la ligne 31210	45000			• 154
		–		155
Paiement net en trop d'AE				
Ligne 154 moins ligne 155 (si négatif, inscrivez « 0 »)	45100	=		▶ + 156
Supplément remboursable pour frais médicaux (utilisez la feuille de travail fédérale)	45200	+		• 157
Allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) (remplissez l'annexe 6)	45300	+		• 158
Crédit canadien pour la formation (CCF) (remplissez l'annexe 11)	45350	+		• 159
Remboursement du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	45400	+		• 160
Crédit d'impôt de la partie XII.2 (case 38 de tous les feuillets T3 et case 209 de tous les feuillets T5013)	45600	+		• 161
Remboursement de la TPS/TVH à l'intention des salariés et des associés (remplissez le formulaire GST370)	45700	+		• 162
Crédit d'impôt pour fournitures scolaires d'éducateur admissible				
Dépenses en fournitures (maximum 1 000 \$)	46800		× 25 % =	46900 + • 163
Crédit d'impôt pour la main-d'œuvre journalistique canadienne (case 236 de tous les feuillets T5013)				
	47555	+		• 164
Crédit d'impôt pour la remise des produits issus de la redevance sur les combustibles aux agriculteurs (remplissez le formulaire T2043)				
	47556	+		• 165
Crédit d'impôt pour l'amélioration de la qualité de l'air (remplissez le formulaire T2039)				
	47557	+		• 166
Impôt payé par acomptes provisionnels				
	47600	+		• 167
Ajoutez les lignes 152, 153 et 156 à 167.		Total des crédits		
	48200	=		▶ – 168
Ligne 149 moins ligne 168				
Si le montant est négatif, inscrivez-le à la ligne 48400 ci-dessous.				
Si le montant est positif, inscrivez-le à la ligne 48500 ci-dessous. Remboursement ou solde dû				
				= 169

Remboursement 48400 •

Pour en savoir plus et pour vous y inscrire au dépôt direct, allez à canada.ca/arc-depot-direct.

Solde dû 48500 •

Votre paiement doit être effectué **au plus tard le 30 avril 2023**.
Pour en savoir plus sur comment faire votre paiement, allez à canada.ca/paiements.

J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration et tout document joint sont exacts, complets et révèlent la totalité de mes revenus.

Signez ici _____

Faire une fausse déclaration constitue une infraction grave.

Numéro de téléphone : _____

Date : _____

Si cette déclaration a été remplie par un professionnel de l'impôt, cochez la case appropriée et fournissez les renseignements suivants :

Des frais ont-ils été facturés? 49000 1 Oui 2 Non

Numéro de la TED (s'il y en a) : 48900 _____

Nom du professionnel de l'impôt : _____

Numéro de téléphone : _____

Les renseignements personnels (y compris le NAS) sont recueillis aux fins de l'appliquer ou d'exécuter la Loi de l'impôt sur le revenu et des programmes et activités connexes incluant l'administration de l'impôt, des prestations, la vérification, l'observation et le recouvrement. Les renseignements recueillis peuvent être utilisés et communiqués aux fins d'autres lois fédérales qui prévoient l'imposition et la perception d'un impôt, d'une taxe ou d'un droit. Ils peuvent aussi être communiqués à une autre institution gouvernementale fédérale, provinciale, territoriale ou étrangère dans la mesure où le droit l'autorise. Le défaut de fournir ces renseignements pourrait entraîner un paiement d'intérêts ou de pénalités, ou d'autres mesures. Selon la Loi sur la protection des renseignements personnels, les particuliers ont le droit à la protection, à l'accès et à la correction de leurs renseignements personnels ou de déposer une plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement de leurs renseignements personnels. Consultez le fichier de renseignements personnels ARC PPU 005 Renseignements sur les programmes et les fonds de renseignements en allant à canada.ca/arc-renseignements-sur-les-programmes.

N'inscrivez rien ici.

48700 48800 _____ • 48600 _____

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres : _____	

Nom du client :	Fédéral		Provincial	
	Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
REVENUS				
Emploi	<input type="checkbox"/> T4		<input type="checkbox"/> Relevé 1	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)		<input type="checkbox"/> Relevé 6	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 3	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS				
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> reçu	
Act. physiques et artistiques enfants			<input type="checkbox"/> reçu	
Activités des aînés			<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu			
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe R
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe A
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe B
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Crédit d'impôt pour solidarité				<input type="checkbox"/> Annexe D
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs

	Agence du revenu du Canada	Canada Revenue Agency	T1 2022
Déclaration de revenus et de prestations			Protégé B une fois rempli
<p>Si cette déclaration concerne une personne décédée, inscrivez ses renseignements sur cette page.</p> <p>Joignez à votre déclaration papier uniquement les documents demandés à l'appui de vos déductions, demandes ou dépenses. Conservez toutes les autres pièces justificatives au cas où l'Agence du revenu du Canada (ARC) vous demanderait de les présenter plus tard. Consultez le guide pour en savoir plus sur les pièces justificatives.</p>			
Étape 1 – Identification et autres renseignements			QC 8
Identification Prénom _____ Nom de famille _____ Adresse postale _____ CP _____ RR _____ Ville _____ Prov./Terr. _____ Code postal _____ Adresse courriel _____ En fournissant une adresse courriel, vous vous inscrivez pour recevoir des avis par courriel de l'ARC et vous acceptez les conditions d'utilisation énoncées à l'étape 1 du guide.		Numéro d'assurance sociale (NAS) Date de naissance (Année Mois Jour) Si cette déclaration est pour une personne décédée , inscrivez la date du décès (Année Mois Jour) 	État civil le 31 décembre 2022 : 1 <input type="checkbox"/> Marié 2 <input type="checkbox"/> Conjoint de fait 3 <input type="checkbox"/> Veuf 4 <input type="checkbox"/> Divorcé 5 <input type="checkbox"/> Séparé 6 <input type="checkbox"/> Célibataire
		Your language of correspondence: <input type="checkbox"/> English Votre langue de correspondance : <input type="checkbox"/> Français	
Renseignements sur votre lieu de résidence Votre province ou territoire de résidence le 31 décembre 2022 : _____ Province ou territoire où vous résidez actuellement, si cela diffère de votre adresse postale ci-dessus : _____ Province ou territoire où votre entreprise possédait un établissement stable si vous étiez travailleur indépendant en 2022 : _____		Si vous êtes devenu résident du Canada aux fins de l'impôt en 2022, inscrivez votre date d'entrée : _____ (Mois Jour) Si vous avez cessé d'être résident du Canada aux fins de l'impôt en 2022, inscrivez votre date de départ : _____ (Mois Jour)	
Renseignements sur votre époux ou conjoint de fait Son prénom _____ Son NAS Cochez cette case s'il était travailleur indépendant en 2022. _____ 1 <input type="checkbox"/> Revenu net de la ligne 23600 de sa déclaration pour demander certains crédits (ou le montant qu'il aurait inscrit s'il avait rempli une déclaration, même si le montant est de « 0 ») _____ Montant de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) de la ligne 11700 de sa déclaration _____ Montant du remboursement de la PUGE de la ligne 21300 de sa déclaration _____			
N'inscrivez rien ici.			
N'inscrivez rien ici.	17200		17100

Protégé B une fois rempli

Remplissez seulement les lignes qui vous concernent, sauf indication contraire. Vous pouvez obtenir plus de renseignements sur les lignes de cette déclaration en composant le 1-800-959-7383 ou en allant à canada.ca/ligne-xxxxx et en remplaçant « xxxxx » par n'importe quel numéro de ligne à cinq chiffres de cette déclaration. Par exemple, allez à canada.ca/ligne-10100 pour en savoir plus sur la ligne 10100.

Étape 2 – Revenu total

En tant que résident du Canada, vous devez déclarer vos revenus de toutes les sources canadiennes et étrangères.

Revenus d'emploi (case 14 de tous les feuillets T4)	10100			1
Revenu exonéré d'impôt versé aux volontaires des services d'urgence (lisez la ligne 10100 du guide)	10105			
Commissions incluses à la ligne 10100 (case 42 de tous les feuillets T4)	10120			
Cotisations à un régime d'assurance-salaire (lisez la ligne 10100 du guide)	10130			
Autres revenus d'emploi (lisez la ligne 10400 du guide)	10400	+		2
Pension de sécurité de la vieillesse (PSV) (case 18 du feuillet T4A(OAS))	11300	+		3
Prestations du RPC ou du RRQ (case 20 du feuillet T4A(P))	11400	+		4
Prestations d'invalidité incluses à la ligne 11400 (case 16 du feuillet T4A(P))	11410			
Autres pensions et pensions de retraite (lisez la ligne 11500 du guide et la ligne 31400 de la déclaration)	11500	+		5
Choix du montant de pension fractionné (remplissez le formulaire T1032)	11600	+		6
Prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (consultez le feuillet RC62)	11700	+		7
Montant de la PUGE désigné à une personne à charge	11701			
Prestations d'assurance-emploi (AE) et autres prestations (case 14 du feuillet T4E)	11900	+		8
Prestations de maternité et parentales de l'AE et prestations du régime provincial d'assurance parentale (RPAP)	11905			
Montant imposable des dividendes de sociétés canadiennes imposables (utilisez la feuille de travail fédérale) :				
Montant des dividendes (déterminés et autres que déterminés)	12000	+		9
Montant des dividendes (autres que déterminés)	12010			
Intérêts et autres revenus de placements (utilisez la feuille de travail fédérale)	12100	+		10
Revenus nets de société de personnes (commanditaires ou associés passifs seulement)	12200	+		11
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI) (case 131 du feuillet T4A)	12500	+		12
Revenus de location (consultez le guide T4036) Bruts	12599		Nets	12600
			+	
Gains en capital imposables (remplissez l'annexe 3)	12700	+		14
Pension alimentaire reçue (consultez le guide P102)	Total	12799	Montant imposable	12800
			+	
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) (selon tous les feuillets T4RSP)	12900	+		16
Autres revenus (précisez) :	13000	+		17
Montant imposable des bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien, et des subventions reçues par des artistes pour un projet	13010	+		18
Additionnez les lignes 1 à 18.		=		19
Revenus d'un travail indépendant (consultez le guide T4002) :				
Revenus d'entreprise Bruts	13499		Nets	13500
				20
Revenus de profession libérale Bruts	13699		Nets	13700
			+	
				21
Revenus de commissions Bruts	13899		Nets	13900
			+	
				22
Revenus d'agriculture Bruts	14099		Nets	14100
			+	
				23
Revenus de pêche Bruts	14299		Nets	14300
			+	
				24
Additionnez les lignes 20 à 24. Revenus nets d'un travail indépendant		=		▶
				+
				25
Ligne 19 plus ligne 25		=		26
Indemnités pour accidents du travail (case 10 du feuillet T5007)	14400			27
Prestations d'assistance sociale	14500	+		28
Versement net des suppléments fédéraux (case 21 du feuillet T4A(OAS))	14600	+		29
Additionnez les lignes 27 à 29 (lisez la ligne 25000 à l'étape 4).	14700	=		▶
				+
				30
Ligne 26 plus ligne 30			Revenu total	15000
			=	
				31

		Protégé B une fois rempli	
Étape 3 – Revenu net			
Inscrivez le montant de la ligne 31 de la page précédente.			32
Facteur d'équivalence (case 52 de tous les feuillets T4 et case 034 de tous les feuillets T4A) 20600			
Déduction pour régimes de pension agréés (RPA) (case 20 de tous les feuillets T4 et case 032 de tous les feuillets T4A) 20700			33
Déduction pour REER (consultez l'annexe 7 et joignez les reçus) 20800 +			34
Cotisations de l'employeur au régime de pension agréé collectif (RPAC) (montant selon vos reçus de cotisations RPAC) 20810			
Déduction pour le choix du montant de pension fractionné (remplissez le formulaire T1032) 21000 +			35
Cotisations annuelles syndicales, professionnelles et semblables (selon les reçus et la case 44 de tous les feuillets T4) 21200 +			36
Remboursement de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (case 12 de tous les feuillets RC62) 21300 +			37
Frais de garde d'enfants (remplissez le formulaire T778) 21400 +			38
Déduction pour produits et services de soutien aux personnes handicapées (remplissez le formulaire T929) 21500 +			39
Perte au titre d'un placement d'entreprise (consultez le guide T4037)			
Brute 21699			
Déduction admissible 21700 +			40
Frais de déménagement (remplissez le formulaire T1-M) 21900 +			41
Pension alimentaire payée (consultez le guide P102)			
Total 21999			
Déduction admissible 22000 +			42
Frais financiers, frais d'intérêt et autres frais (utilisez la feuille de travail fédérale) 22100 +			43
Déduction pour cotisations au RPC ou au RRQ pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) 22200 +			44
Déduction pour les cotisations bonifiées au RPC ou au RRQ sur un revenu d'emploi (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) (maximum 460,50 \$) 22215 +			45
Déduction pour cotisations au RPAP sur le revenu d'un travail indépendant (remplissez l'annexe 10) (maximum 337,92 \$) 22300 +			46
Frais d'exploration et d'aménagement (remplissez le formulaire T1229) 22400 +			47
Autres dépenses d'emploi (consultez le guide T4044) 22900 +			48
Déduction pour la résidence d'un membre du clergé (remplissez le formulaire T1223) 23100 +			49
Autres déductions (précisez) : 23200 +			50
Remboursement des prestations fédérales liées à la COVID-19 (case 201 de tous les feuillets T4A fédéraux) 23210 +			51
Additionnez les lignes 33 à 51. 23300 =			52
Ligne 32 moins ligne 52 (si négatif, inscrivez « 0 ») Revenu net avant rajustements 23400 =			53
Remboursement des prestations sociales :			
Remplissez la grille de calcul de la ligne 23500 en utilisant votre feuille de travail fédérale si une ou les deux conditions suivantes s'appliquent :			
• Vous avez inscrit un montant pour d'AE et autre prestations à la ligne 11900 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 75 375 \$;			
• Vous avez inscrit un montant pour la PSV à la ligne 11300 ou de versement net des suppléments fédéraux à la ligne 14600 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 81 761 \$.			
Sinon, inscrivez « 0 » à la ligne 23500. 23500 -			54
Ligne 53 moins ligne 54 (si négatif, inscrivez « 0 ») (Si ce montant est négatif, vous pourriez avoir une perte autre qu'en capital. Consultez le formulaire T1A.) Revenu net 23600 =			55

Étape 4 – Revenu imposable		Protégé B une fois rempli			
Inscrivez le montant de la ligne 55 de la page précédente.		56			
Déduction pour le personnel des Forces armées canadiennes et des forces policières (case 43 de tous les feuillets T4)	24400	57			
Déductions pour options d'achat de titres (cases 39 et 41 des feuillets T4 ou consultez le formulaire T1212)	24900 +	58			
Déductions pour autres paiements (inscrivez le montant de la ligne 14700 si vous n'avez pas inscrit de montant à la ligne 14600; sinon, utilisez la feuille de travail fédérale)	25000 +	59			
Pertes comme commanditaire d'autres années	25100 +	60			
Pertes autres que des pertes en capital d'autres années	25200 +	61			
Pertes en capital nettes d'autres années	25300 +	62			
Déduction pour gains en capital (remplissez le formulaire T657)	25400 +	63			
Déductions pour les habitants de régions éloignées (remplissez le formulaire T2222)	25500 +	64			
Déductions supplémentaires (précisez) :	25600 +	65			
Additionnez les lignes 57 à 65.	25700 =	66			
Ligne 56 moins ligne 66 (si négatif, inscrivez « 0 »)	Revenu imposable 26000 =	67			
Étape 5 – Impôt fédéral					
Partie A – Impôt fédéral sur le revenu imposable					
Utilisez le montant de la ligne 26000 pour remplir la colonne appropriée ci-dessous.					
	La ligne 26000 est de 50 197 \$ ou moins	La ligne 26000 est plus de 50 197 \$ mais pas plus que 100 392 \$	La ligne 26000 est plus de 100 392 \$ mais pas plus que 155 625 \$	La ligne 26000 est plus de 155 625 \$ mais pas plus que 221 708 \$	La ligne 26000 est plus de 221 708 \$
Montant de la ligne 26000	0 00	50 197 00	100 392 00	155 625 00	221 708 00
Ligne 68 moins ligne 69 (ne peut pas être négatif)	=	=	=	=	=
Ligne 70 multipliée par le pourcentage de la ligne 71	× 15 %	× 20,5 %	× 26 %	× 29 %	× 33 %
Ligne 72 plus ligne 73	+ 0 00	+ 7 529 55	+ 17 819 53	+ 32 180 11	+ 51 344 18
Impôt fédéral sur le revenu imposable	=	=	=	=	=
Inscrivez le montant de la ligne 74 à la ligne 120 et continuez à la ligne 75.					
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux					
Montant personnel de base :					
Si le montant de la ligne 23600 est de 155 625 \$ ou moins , inscrivez 14 398 \$.					
Si le montant de la ligne 23600 est de 221 708 \$ ou plus , inscrivez 12 719 \$.					
Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 14 398 \$)					
Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1957 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale)	(maximum 7 898 \$)				30000
Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5)	(maximum 7 898 \$)				30100 +
Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5)	(maximum 7 898 \$)				30300 +
Montant canadien pour aidant naturel pour époux ou conjoint de fait, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus (remplissez l'annexe 5)	(maximum 7 898 \$)				30400 +
Montant canadien pour aidant naturel pour époux ou conjoint de fait, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus (remplissez l'annexe 5)	(maximum 7 898 \$)				30425 +
Montant canadien pour aidant naturel pour autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus ayant une déficience (remplissez l'annexe 5)	(maximum 7 898 \$)				30450 +
Montant canadien pour aidant naturel pour enfants âgés de moins de 18 ans ayant une déficience (consultez l'annexe 5)	(maximum 7 898 \$)				30450 +
Nombre d'enfants pour qui vous demandez ce montant	30499	× 2 350 \$	= 30500	+	81
Additionnez les lignes 75 à 81.	=				82

		Protégé B une fois rempli	
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux (suite)			
Inscrivez le montant de la ligne 82 de la page précédente.			83
Cotisations de base au RPC ou au RRQ (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) :			
pour les revenus d'emploi (maximum 3 315,60 \$)	30800		• 84
pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains	31000	+	• 85
Cotisations à l'assurance-emploi :			
Cotisations de l'employé (lisez la ligne 31200 du guide) (maximum 723,60 \$)	31200	+	• 86
Cotisations pour les gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)	31217	+	• 87
Cotisations au régime provincial d'assurance parentale (RPAP) (case 55 de tous les feuillets T4) (maximum 434,72 \$)			
	31205	+	• 88
Cotisations au RPAP à payer (remplissez l'annexe 10) :			
sur le revenu d'emploi (maximum 434,72 \$)	31210	+	• 89
sur le revenu d'un travail indépendant (maximum 434,72 \$)	31215	+	• 90
Montant pour les pompiers volontaires (MPV)	31220	+	91
Montant pour les volontaires en recherche et sauvetage (MVRs)	31240	+	92
Montant canadien pour emploi :			
Inscrivez le montant le moins élevé : 1 287 \$ ou ligne 1 plus ligne 2.	31260	+	93
Montant pour l'achat d'une habitation (maximum 10 000 \$)	31270	+	94
Dépenses pour l'accessibilité domiciliaire (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 20 000 \$)	31285	+	95
Frais d'adoption	31300	+	96
Dépenses pour abonnement aux nouvelles numériques (lisez la ligne 31350 du guide) (maximum 500 \$)	31350	+	97
Additionnez les lignes 84 à 97.	=	▶ +	98
Montant pour revenu de pension (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 2 000 \$)	31400	+	99
Additionnez les lignes 83, 98 et 99.	=		100
Montant pour personnes handicapées pour soi-même (si vous aviez moins de 18 ans, utilisez la feuille de travail fédérale; sinon, inscrivez 8 870 \$)	31600	+	101
Montant pour personnes handicapées transféré d'une personne à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)	31800	+	102
Additionnez les lignes 100 à 102.	=		103
Intérêts payés sur vos prêts étudiants (consultez le guide P105)	31900	+	104
Vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels (remplissez l'annexe 11)	32300	+	105
Frais de scolarité transférés d'un enfant ou d'un petit-enfant	32400	+	106
Montants transférés de votre époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 2)	32600	+	107
Additionnez les lignes 103 à 107.	=		108
Frais médicaux pour vous-même, votre époux ou conjoint de fait et vos enfants à charge de moins de 18 ans	33099		109
Montant de la ligne 23600 × 3 % =	110		
Inscrivez le montant le moins élevé : 2 479 \$ ou ligne 110.	-		111
Ligne 109 moins ligne 111 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=		112
Montant admissible des frais médicaux pour d'autres personnes à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)	33199	+	113
Ligne 112 plus ligne 113	33200	=	▶ + 114
Ligne 108 plus ligne 114	33500	=	115
Taux fédéral des crédits d'impôt non remboursables		×	15 % 116
Ligne 115 multipliée par le pourcentage de la ligne 116	33800	=	117
Dons (remplissez l'annexe 9)	34900	+	118
Ligne 117 plus ligne 118	35000	=	119
Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux			

Protégé B une fois rempli			
Partie C – Impôt fédéral net			
Inscrivez le montant de la ligne 74.			120
Impôt fédéral sur le revenu fractionné (IRF) (remplissez le formulaire T1206)	40424	+	• 121
Ligne 120 plus ligne 121	40400	=	122
Montant de la ligne 35000	123		
Crédit d'impôt fédéral pour dividendes (utilisez la feuille de travail fédérale)	40425	+	• 124
Report d'impôt minimum (remplissez le formulaire T691)	40427	+	• 125
Additionnez les lignes 123 à 125.	=	▶	-
Ligne 122 moins ligne 126 (si négatif, inscrivez « 0 »)	42900	=	127
Surtaxe fédérale sur le revenu gagné à l'extérieur du Canada (remplissez le formulaire T2203)		+	128
Ligne 127 plus ligne 128		=	129
Crédit fédéral pour impôt étranger (remplissez le formulaire T2209)	40500	-	130
Ligne 129 moins ligne 130		=	131
Récupération du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))		+	132
Ligne 131 plus ligne 132		=	133
Crédit d'impôt fédéral sur les opérations forestières (consultez le guide)		-	134
Ligne 133 moins ligne 134 (si négatif, inscrivez « 0 »)	40600	=	• 135
Crédit d'impôt pour contributions politiques fédérales (utilisez la feuille de travail fédérale)			
Total de vos contributions politiques fédérales (joignez les reçus)	40900	(maximum 650 \$)	41000
			• 136
Crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	41200	+	• 137
Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs (lisez la ligne 41400 du guide)			
Coût net des actions des fonds agréés selon la législation d'une province	41300	Crédit admissible	41400
		+	• 138
Additionnez les lignes 136 à 138.	41600	=	▶
Ligne 135 moins ligne 139 (si négatif, inscrivez « 0 »)	41700	=	140
Versements anticipés de l'allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) que vous avez reçus (case 10 du feuillet RC210)	41500	+	• 141
Impôts spéciaux (lisez la ligne 41800 du guide)	41800	+	• 142
Additionnez les lignes 140 à 142.	42000	=	143
Étape 6 – Remboursement ou solde dû			
Montant de la ligne 42000			144
Cotisations à l'assurance-emploi à payer pour vos gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)	42120	+	145
Remboursement des prestations de programmes sociaux (montant de la ligne 23500)	42200	+	146
Impôt provincial ou territorial (du formulaire T2203, s'il y a lieu)	42800	+	• 147
Additionnez les lignes 144 à 147.	43500	=	• 148

Protégé B une fois rempli

Étape 6 – Remboursement ou solde dû (suite)

Inscrivez le montant de la ligne 148 de la page précédente.

149

Impôt total retenu (lisez la ligne 43700 du guide)	43700			• 150	
Transfert d'impôt pour les résidents du Québec	43800	–		• 151	
Ligne 150 moins ligne 151	43850	=		▶	152
Abattement du Québec remboursable :					
Montant de la ligne 42900		× 16,5 %	=	44000	+ • 153
Païement en trop d'assurance-emploi (AE) (lisez la ligne 45000 du guide)	45000			• 154	
Montant de la ligne 31210		–		155	
Païement net en trop d'AE					
Ligne 154 moins ligne 155 (si négatif, inscrivez « 0 »)	45100	=		▶ +	156
Supplément remboursable pour frais médicaux (utilisez la feuille de travail fédérale)	45200	+		• 157	
Allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) (remplissez l'annexe 6)	45300	+		• 158	
Crédit canadien pour la formation (CCF) (remplissez l'annexe 11)	45350	+		• 159	
Remboursement du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	45400	+		• 160	
Crédit d'impôt de la partie XII.2 (case 38 de tous les feuillets T3 et case 209 de tous les feuillets T5013)	45600	+		• 161	
Remboursement de la TPS/TVH à l'intention des salariés et des associés (remplissez le formulaire GST370)	45700	+		• 162	
Crédit d'impôt pour fournitures scolaires d'éducateur admissible					
Dépenses en fournitures (maximum 1 000 \$)	46800	× 25 %	=	46900	+ • 163
Crédit d'impôt pour la main-d'œuvre journalistique canadienne (case 236 de tous les feuillets T5013)	47555	+		• 164	
Crédit d'impôt pour la remise des produits issus de la redevance sur les combustibles aux agriculteurs (remplissez le formulaire T2043)	47556	+		• 165	
Crédit d'impôt pour l'amélioration de la qualité de l'air (remplissez le formulaire T2039)	47557	+		• 166	
Impôt payé par acomptes provisionnels	47600	+		• 167	
Additionnez les lignes 152, 153 et 156 à 167. Total des crédits	48200	=		▶ –	168
Ligne 149 moins ligne 168					
Si le montant est négatif, inscrivez-le à la ligne 48400 ci-dessous.					
Si le montant est positif, inscrivez-le à la ligne 48500 ci-dessous. Remboursement ou solde dû				=	169

Remboursement 48400 •

Pour en savoir plus et pour vous y inscrire au dépôt direct, allez à canada.ca/arc-depot-direct.

Solde dû 48500 •

Votre paiement doit être effectué au plus tard le **30 avril 2023**.
Pour en savoir plus sur comment faire votre paiement, allez à canada.ca/paiements.

J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration et tout document joint sont exacts, complets et révèlent la totalité de mes revenus.

Signez ici

Faire une fausse déclaration constitue une infraction grave.

Numéro de téléphone :

Date :

Si cette déclaration a été remplie par un professionnel de l'impôt, cochez la case appropriée et fournissez les renseignements suivants :

Des frais ont-ils été facturés? 49000 1 Oui 2 Non

Numéro de la TED (s'il y en a) : 48900

Nom du professionnel de l'impôt :

Numéro de téléphone :

Les renseignements personnels (y compris le NAS) sont recueillis aux fins de d'appliquer ou d'exécuter la Loi de l'impôt sur le revenu et des programmes et activités connexes incluant l'administration de l'impôt, des prestations, la vérification, l'observation et le recouvrement. Les renseignements recueillis peuvent être utilisés et communiqués aux fins d'autres lois fédérales qui prévoient l'imposition et la perception d'un impôt, d'une taxe ou d'un droit. Ils peuvent aussi être communiqués à une autre institution gouvernementale fédérale, provinciale, territoriale ou étrangère dans la mesure où le droit l'autorise. Le défaut de fournir ces renseignements pourrait entraîner un paiement d'intérêts ou de pénalités, ou d'autres mesures. Selon la Loi sur la protection des renseignements personnels, les particuliers ont le droit à la protection, à l'accès et à la correction de leurs renseignements personnels ou de déposer une plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement de leurs renseignements personnels. Consultez le fichier de renseignements personnels ARC PPU 005 Renseignements sur les programmes et les fonds de renseignements en allant à canada.ca/arc-renseignements-sur-les-programmes.

N'inscrivez rien ici.

48700

48800

• 48600

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Autres : _____	

Nom du client :		Feuille de route #2			
		Fédéral		Provincial	
REVENUS		Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/>	T4		<input type="checkbox"/>	Relevé 1
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/>	T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/>	Relevé 2 <input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/>	T4A (OAS)		<input type="checkbox"/>	Relevé 2
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/>	T4A(P)		<input type="checkbox"/>	Relevé 6
RQAP	<input type="checkbox"/>	T4E		<input type="checkbox"/>	Relevé 3
Placements	<input type="checkbox"/>	T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/>	Relevé 2
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/>	T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/>	Relevé 2
FERR	<input type="checkbox"/>	T4RIF		<input type="checkbox"/>	Relevé 2
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/>	T4E		<input type="checkbox"/>	Relevé 5
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/>	T5007		<input type="checkbox"/>	Relevé 16 <input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/>	T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/>	états fin. + reçus <input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/>	états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS					
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/>	T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/>	Relevé 8 <input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs				<input type="checkbox"/>	Relevé 10
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/>	reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/>	Rel. 24 <input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/>	enregistrement		<input type="checkbox"/>	enregistrement <input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/>	reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/>	reçu <input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/>	reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/>	reçu
Frais médicaux	<input type="checkbox"/>	reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/>	reçu <input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/>	reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/>	reçu <input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/>	reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/>	reçu
Act. physiques et artistiques enfants				<input type="checkbox"/>	reçu
Activités des aînés				<input type="checkbox"/>	reçu
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/>	reçu		<input type="checkbox"/>	reçu
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/>	reçu		<input type="checkbox"/>	reçu <input type="checkbox"/> Annexe M
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/>	acte de vente		<input type="checkbox"/>	acte de vente <input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/>	reçu ou T4		<input type="checkbox"/>	reçu ou Relevé 1
Allocat. canad. travailleurs (ACT)			<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Cotisation à l'AE			<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation au RRQ			<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation au FSS					<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RQAP			<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe R
Personnes à charge			<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe A
Âge - pers. seule - retraite			<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe B
Transferts entre conjoints			<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Prime au travail					<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt				<input type="checkbox"/>	Relevé 19 <input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Maintien à domicile pers. âgée					<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Aidant naturel			<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Crédit d'impôt pour solidarité					<input type="checkbox"/> Annexe D
Handicap			<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs

	Agence du revenu du Canada	Canada Revenue Agency	T1 2022
<h2 style="margin: 0;">Déclaration de revenus et de prestations</h2>			Protégé B une fois rempli
<p>Si cette déclaration concerne une personne décédée, inscrivez ses renseignements sur cette page.</p> <p>Joignez à votre déclaration papier uniquement les documents demandés à l'appui de vos déductions, demandes ou dépenses. Conservez toutes les autres pièces justificatives au cas où l'Agence du revenu du Canada (ARC) vous demanderait de les présenter plus tard. Consultez le guide pour en savoir plus sur les pièces justificatives.</p>			
Étape 1 – Identification et autres renseignements			QC 8
Identification Prénom _____ Nom de famille _____ Adresse postale _____ CP _____ RR _____ Ville _____ Prov./Terr. _____ Code postal _____ Adresse courriel _____ En fournissant une adresse courriel, vous vous inscrivez pour recevoir des avis par courriel de l'ARC et vous acceptez les conditions d'utilisation énoncées à l'étape 1 du guide.		Numéro d'assurance sociale (NAS) _____ Date de naissance (Année Mois Jour) _____ Si cette déclaration est pour une personne décédée , inscrivez la date du décès (Année Mois Jour) _____	État civil le 31 décembre 2022 : 1 <input type="checkbox"/> Marié 2 <input type="checkbox"/> Conjoint de fait 3 <input type="checkbox"/> Veuf 4 <input type="checkbox"/> Divorcé 5 <input type="checkbox"/> Séparé 6 <input type="checkbox"/> Célibataire
Renseignements sur votre lieu de résidence Votre province ou territoire de résidence le 31 décembre 2022 : _____ Province ou territoire où vous résidez actuellement, si cela diffère de votre adresse postale ci-dessus : _____ Province ou territoire où votre entreprise possédait un établissement stable si vous étiez travailleur indépendant en 2022 : _____		Si vous êtes devenu résident du Canada aux fins de l'impôt en 2022, inscrivez votre date d'entrée : _____ (Mois Jour) Si vous avez cessé d'être résident du Canada aux fins de l'impôt en 2022, inscrivez votre date de départ : _____ (Mois Jour)	
Renseignements sur votre époux ou conjoint de fait Son prénom _____ Son NAS _____ Cochez cette case s'il était travailleur indépendant en 2022. 1 <input type="checkbox"/> Revenu net de la ligne 23600 de sa déclaration pour demander certains crédits (ou le montant qu'il aurait inscrit s'il avait rempli une déclaration, même si le montant est de « 0 ») _____ Montant de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) de la ligne 11700 de sa déclaration _____ Montant du remboursement de la PUGE de la ligne 21300 de sa déclaration _____			
N'inscrivez rien ici. _____			
N'inscrivez rien ici.	17200	_____	_____
N'inscrivez rien ici.	17100	_____	_____

Protégé B une fois rempli

Remplissez seulement les lignes qui vous concernent, sauf indication contraire. Vous pouvez obtenir plus de renseignements sur les lignes de cette déclaration en composant le 1-800-959-7383 ou en allant à canada.ca/ligne-xxxxx et en remplaçant « xxxxx » par n'importe quel numéro de ligne à cinq chiffres de cette déclaration. Par exemple, allez à canada.ca/ligne-10100 pour en savoir plus sur la ligne 10100.

Étape 2 – Revenu total

En tant que résident du Canada, vous devez déclarer vos revenus de toutes les sources canadiennes et étrangères.

Revenus d'emploi (case 14 de tous les feuillets T4)	10100				1
Revenu exonéré d'impôt versé aux volontaires des services d'urgence (lisez la ligne 10100 du guide)	10105				
Commissions incluses à la ligne 10100 (case 42 de tous les feuillets T4)	10120				
Cotisations à un régime d'assurance-salaire (lisez la ligne 10100 du guide)	10130				
Autres revenus d'emploi (lisez la ligne 10400 du guide)	10400	+			2
Pension de sécurité de la vieillesse (PSV) (case 18 du feuillet T4A(OAS))	11300	+			3
Prestations du RPC ou du RRQ (case 20 du feuillet T4A(P))	11400	+			4
Prestations d'invalidité incluses à la ligne 11400 (case 16 du feuillet T4A(P))	11410				
Autres pensions et pensions de retraite (lisez la ligne 11500 du guide et la ligne 31400 de la déclaration)	11500	+			5
Choix du montant de pension fractionné (remplissez le formulaire T1032)	11600	+			6
Prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (consultez le feuillet RC62)	11700	+			7
Montant de la PUGE désigné à une personne à charge	11701				
Prestations d'assurance-emploi (AE) et autres prestations (case 14 du feuillet T4E)	11900	+			8
Prestations de maternité et parentales de l'AE et prestations du régime provincial d'assurance parentale (RPAP)	11905				
Montant imposable des dividendes de sociétés canadiennes imposables (utilisez la feuille de travail fédérale) :					
Montant des dividendes (déterminés et autres que déterminés)	12000	+			9
Montant des dividendes (autres que déterminés)	12010				
Intérêts et autres revenus de placements (utilisez la feuille de travail fédérale)	12100	+			10
Revenus nets de société de personnes (commanditaires ou associés passifs seulement)	12200	+			11
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI) (case 131 du feuillet T4A)	12500	+			12
Revenus de location (consultez le guide T4036) Bruts	12599			Nets	
				12600	+
					13
Gains en capital imposables (remplissez l'annexe 3)	12700	+			14
Pension alimentaire reçue (consultez le guide P102)					
	Total	12799		Montant imposable	12800
					+
					15
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) (selon tous les feuillets T4RSP)	12900	+			16
Autres revenus (précisez) :	13000	+			17
Montant imposable des bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien, et des subventions reçues par des artistes pour un projet	13010	+			18
Additionnez les lignes 1 à 18.		=			19
Revenus d'un travail indépendant (consultez le guide T4002) :					
Revenus d'entreprise Bruts	13499			Nets	13500
					20
Revenus de profession libérale Bruts	13699			Nets	13700
					+
					21
Revenus de commissions Bruts	13899			Nets	13900
					+
					22
Revenus d'agriculture Bruts	14099			Nets	14100
					+
					23
Revenus de pêche Bruts	14299			Nets	14300
					+
					24
Additionnez les lignes 20 à 24. Revenus nets d'un travail indépendant		=			▶
					+
					25
Ligne 19 plus ligne 25					=
					26
Indemnités pour accidents du travail (case 10 du feuillet T5007)	14400				27
Prestations d'assistance sociale	14500	+			28
Versement net des suppléments fédéraux (case 21 du feuillet T4A(OAS))	14600	+			29
Additionnez les lignes 27 à 29 (lisez la ligne 25000 à l'étape 4).	14700	=			▶
					+
					30
Ligne 26 plus ligne 30				Revenu total	15000
					=
					31

		Protégé B une fois rempli	
Étape 3 – Revenu net			
Inscrivez le montant de la ligne 31 de la page précédente.			32
Facteur d'équivalence (case 52 de tous les feuillets T4 et case 034 de tous les feuillets T4A) 20600			
Déduction pour régimes de pension agréés (RPA) (case 20 de tous les feuillets T4 et case 032 de tous les feuillets T4A) 20700			33
Déduction pour REER (consultez l'annexe 7 et joignez les reçus) 20800 +			34
Cotisations de l'employeur au régime de pension agréé collectif (RPAC) (montant selon vos reçus de cotisations RPAC) 20810			
Déduction pour le choix du montant de pension fractionné (remplissez le formulaire T1032) 21000 +			35
Cotisations annuelles syndicales, professionnelles et semblables (selon les reçus et la case 44 de tous les feuillets T4) 21200 +			36
Remboursement de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (case 12 de tous les feuillets RC62) 21300 +			37
Frais de garde d'enfants (remplissez le formulaire T778) 21400 +			38
Déduction pour produits et services de soutien aux personnes handicapées (remplissez le formulaire T929) 21500 +			39
Perte au titre d'un placement d'entreprise (consultez le guide T4037)			
Brute 21699 Déduction admissible 21700 +			40
Frais de déménagement (remplissez le formulaire T1-M) 21900 +			41
Pension alimentaire payée (consultez le guide P102)			
Total 21999 Déduction admissible 22000 +			42
Frais financiers, frais d'intérêt et autres frais (utilisez la feuille de travail fédérale) 22100 +			43
Déduction pour cotisations au RPC ou au RRQ pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) 22200 +			• 44
Déduction pour les cotisations bonifiées au RPC ou au RRQ sur un revenu d'emploi (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) (maximum 460,50 \$) 22215 +			• 45
Déduction pour cotisations au RPAP sur le revenu d'un travail indépendant (remplissez l'annexe 10) (maximum 337,92 \$) 22300 +			• 46
Frais d'exploration et d'aménagement (remplissez le formulaire T1229) 22400 +			47
Autres dépenses d'emploi (consultez le guide T4044) 22900 +			48
Déduction pour la résidence d'un membre du clergé (remplissez le formulaire T1223) 23100 +			49
Autres déductions (précisez) : 23200 +			50
Remboursement des prestations fédérales liées à la COVID-19 (case 201 de tous les feuillets T4A fédéraux) 23210 +			51
Additionnez les lignes 33 à 51. 23300 =			▶ - 52
Ligne 32 moins ligne 52 (si négatif, inscrivez « 0 ») Revenu net avant rajustements 23400 =			53
Remboursement des prestations sociales :			
Remplissez la grille de calcul de la ligne 23500 en utilisant votre feuille de travail fédérale si une ou les deux conditions suivantes s'appliquent :			
<ul style="list-style-type: none"> • Vous avez inscrit un montant pour d'AE et autre prestations à la ligne 11900 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 75 375 \$; • Vous avez inscrit un montant pour la PSV à la ligne 11300 ou de versement net des suppléments fédéraux à la ligne 14600 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 81 761 \$. 			
Sinon, inscrivez « 0 » à la ligne 23500. 23500 -			• 54
Ligne 53 moins ligne 54 (si négatif, inscrivez « 0 ») (Si ce montant est négatif, vous pourriez avoir une perte autre qu'en capital. Consultez le formulaire T1A.) Revenu net 23600 =			55

		Protégé B une fois rempli	
Étape 4 – Revenu imposable			
Inscrivez le montant de la ligne 55 de la page précédente.			
			56
Déduction pour le personnel des Forces armées canadiennes et des forces policières (case 43 de tous les feuillets T4)	24400		57
Déductions pour options d'achat de titres (cases 39 et 41 des feuillets T4 ou consultez le formulaire T1212)	24900 +		58
Déductions pour autres paiements (inscrivez le montant de la ligne 14700 si vous n'avez pas inscrit de montant à la ligne 14600; sinon, utilisez la feuille de travail fédérale)	25000 +		59
Pertes comme commanditaire d'autres années	25100 +		60
Pertes autres que des pertes en capital d'autres années	25200 +		61
Pertes en capital nettes d'autres années	25300 +		62
Déduction pour gains en capital (remplissez le formulaire T657)	25400 +		63
Déductions pour les habitants de régions éloignées (remplissez le formulaire T2222)	25500 +		64
Déductions supplémentaires (précisez) :	25600 +		65
Additionnez les lignes 57 à 65.	25700 =		66
Ligne 56 moins ligne 66 (si négatif, inscrivez « 0 »)		Revenu imposable 26000 =	67

Étape 5 – Impôt fédéral

Partie A – Impôt fédéral sur le revenu imposable

Utilisez le montant de la ligne 26000 pour remplir la colonne appropriée ci-dessous.

	La ligne 26000 est de 50 197 \$ ou moins	La ligne 26000 est plus de 50 197 \$ mais pas plus que 100 392 \$	La ligne 26000 est plus de 100 392 \$ mais pas plus que 155 625 \$	La ligne 26000 est plus de 155 625 \$ mais pas plus que 221 708 \$	La ligne 26000 est plus de 221 708 \$	
Montant de la ligne 26000						68
Ligne 68 moins ligne 69 (ne peut pas être négatif)	- 0 00	- 50 197 00	- 100 392 00	- 155 625 00	- 221 708 00	69
	=	=	=	=	=	70
Ligne 70 multipliée par le pourcentage de la ligne 71	× 15 %	× 20,5 %	× 26 %	× 29 %	× 33 %	71
	=	=	=	=	=	72
Ligne 72 plus ligne 73	+ 0 00	+ 7 529 55	+ 17 819 53	+ 32 180 11	+ 51 344 18	73
Impôt fédéral sur le revenu imposable	=	=	=	=	=	74

Inscrivez le montant de la ligne 74 à la ligne 120 et continuez à la ligne 75.

Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux

Montant personnel de base :

Si le montant de la ligne 23600 est de **155 625 \$ ou moins**, inscrivez 14 398 \$.

Si le montant de la ligne 23600 est de **221 708 \$ ou plus**, inscrivez 12 719 \$.

Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 14 398 \$) 30000

Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1957 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 7 898 \$) 30100 +

Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5) 30300 +

Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5) 30400 +

Montant canadien pour aidant naturel pour époux ou conjoint de fait, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus (remplissez l'annexe 5) 30425 +

Montant canadien pour aidant naturel pour autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus ayant une déficience (remplissez l'annexe 5) 30450 +

Montant canadien pour aidant naturel pour enfants âgés de moins de 18 ans ayant une déficience (consultez l'annexe 5)

Nombre d'enfants pour qui vous demandez ce montant 30499 × 2 350 \$ = 30500 +

Additionnez les lignes 75 à 81. =

		Protégé B une fois rempli	
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux (suite)			
Inscrivez le montant de la ligne 82 de la page précédente.			83
Cotisations de base au RPC ou au RRQ (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) :			
pour les revenus d'emploi (maximum 3 315,60 \$)	30800		.84
pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains	31000	+	.85
Cotisations à l'assurance-emploi :			
Cotisations de l'employé (lisez la ligne 31200 du guide) (maximum 723,60 \$)	31200	+	.86
Cotisations pour les gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)	31217	+	.87
Cotisations au régime provincial d'assurance parentale (RPAP) (case 55 de tous les feuillets T4) (maximum 434,72 \$)			
	31205	+	.88
Cotisations au RPAP à payer (remplissez l'annexe 10) :			
sur le revenu d'emploi (maximum 434,72 \$)	31210	+	.89
sur le revenu d'un travail indépendant (maximum 434,72 \$)	31215	+	.90
Montant pour les pompiers volontaires (MPV)	31220	+	91
Montant pour les volontaires en recherche et sauvetage (MVRs)	31240	+	92
Montant canadien pour emploi :			
Inscrivez le montant le moins élevé : 1 287 \$ ou ligne 1 plus ligne 2.	31260	+	93
Montant pour l'achat d'une habitation (maximum 10 000 \$)	31270	+	94
Dépenses pour l'accessibilité domiciliaire (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 20 000 \$)	31285	+	95
Frais d'adoption	31300	+	96
Dépenses pour abonnement aux nouvelles numériques (lisez la ligne 31350 du guide) (maximum 500 \$)	31350	+	97
Additionnez les lignes 84 à 97.	=		98
Montant pour revenu de pension (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 2 000 \$)	31400	+	99
Additionnez les lignes 83, 98 et 99.	=		100
Montant pour personnes handicapées pour soi-même (si vous aviez moins de 18 ans, utilisez la feuille de travail fédérale; sinon, inscrivez 8 870 \$)	31600	+	101
Montant pour personnes handicapées transféré d'une personne à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)	31800	+	102
Additionnez les lignes 100 à 102.	=		103
Intérêts payés sur vos prêts étudiants (consultez le guide P105)	31900	+	104
Vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels (remplissez l'annexe 11)	32300	+	105
Frais de scolarité transférés d'un enfant ou d'un petit-enfant	32400	+	106
Montants transférés de votre époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 2)	32600	+	107
Additionnez les lignes 103 à 107.	=		108
Frais médicaux pour vous-même, votre époux ou conjoint de fait et vos enfants à charge de moins de 18 ans	33099		109
Montant de la ligne 23600 × 3 % =	110		
Inscrivez le montant le moins élevé : 2 479 \$ ou ligne 110.	-		111
Ligne 109 moins ligne 111 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=		112
Montant admissible des frais médicaux pour d'autres personnes à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)	33199	+	113
Ligne 112 plus ligne 113	33200	=	▶ + 114
Ligne 108 plus ligne 114	33500	=	115
Taux fédéral des crédits d'impôt non remboursables		×	15 % 116
Ligne 115 multipliée par le pourcentage de la ligne 116	33800	=	117
Dons (remplissez l'annexe 9)	34900	+	118
Ligne 117 plus ligne 118	35000	=	119
	Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux		

		Protégé B une fois rempli	
Partie C – Impôt fédéral net			
Inscrivez le montant de la ligne 74.			
Impôt fédéral sur le revenu fractionné (IRF) (remplissez le formulaire T1206)	40424	+	• 121
Ligne 120 plus ligne 121	40400	=	122
Montant de la ligne 35000			123
Crédit d'impôt fédéral pour dividendes (utilisez la feuille de travail fédérale)	40425	+	• 124
Report d'impôt minimum (remplissez le formulaire T691)	40427	+	• 125
Additionnez les lignes 123 à 125.		=	▶ - 126
Ligne 122 moins ligne 126 (si négatif, inscrivez « 0 »)			127
	Impôt fédéral de base	42900	=
Surtaxe fédérale sur le revenu gagné à l'extérieur du Canada (remplissez le formulaire T2203)		+	128
Ligne 127 plus ligne 128		=	129
Crédit fédéral pour impôt étranger (remplissez le formulaire T2209)	40500	-	130
Ligne 129 moins ligne 130		=	131
Récupération du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))		+	132
Ligne 131 plus ligne 132		=	133
Crédit d'impôt fédéral sur les opérations forestières (consultez le guide)		-	134
Ligne 133 moins ligne 134 (si négatif, inscrivez « 0 »)			Impôt fédéral 40600 = • 135
Crédit d'impôt pour contributions politiques fédérales (utilisez la feuille de travail fédérale)			
Total de vos contributions politiques fédérales (joignez les reçus)			
	40900		(maximum 650 \$) 41000 • 136
Crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	41200	+	• 137
Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs (lisez la ligne 41400 du guide)			
Coût net des actions des fonds agréés selon la législation d'une province			
	41300		Crédit admissible 41400 + • 138
Additionnez les lignes 136 à 138.	41600	=	▶ - 139
Ligne 135 moins ligne 139 (si négatif, inscrivez « 0 »)	41700	=	140
Versements anticipés de l'allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) que vous avez reçus (case 10 du feuillet RC210)			
	41500	+	• 141
Impôts spéciaux (lisez la ligne 41800 du guide)	41800	+	• 142
Additionnez les lignes 140 à 142.			Impôt fédéral net 42000 = 143
Étape 6 – Remboursement ou solde dû			
Montant de la ligne 42000			
			144
Cotisations à l'assurance-emploi à payer pour vos gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)			
	42120	+	145
Remboursement des prestations de programmes sociaux (montant de la ligne 23500)			
	42200	+	146
Impôt provincial ou territorial (du formulaire T2203, s'il y a lieu)			
	42800	+	• 147
Additionnez les lignes 144 à 147.			Total à payer 43500 = • 148

Protégé B une fois rempli

Étape 6 – Remboursement ou solde dû (suite)

Inscrivez le montant de la ligne 148 de la page précédente.

149

Impôt total retenu (lisez la ligne 43700 du guide)	43700			• 150	
Transfert d'impôt pour les résidents du Québec	43800	−		• 151	
Ligne 150 moins ligne 151	43850	=			▶ 152
Abattement du Québec remboursable :					
Montant de la ligne 42900		×	16,5 %	=	44000 + • 153
Paiement en trop d'assurance-emploi (AE) (lisez la ligne 45000 du guide)	45000			• 154	
Montant de la ligne 31210		−		155	
Paie net en trop d'AE					
Ligne 154 moins ligne 155 (si négatif, inscrivez « 0 »)	45100	=			▶ + 156
Supplément remboursable pour frais médicaux (utilisez la feuille de travail fédérale)	45200	+		• 157	
Allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) (remplissez l'annexe 6)	45300	+		• 158	
Crédit canadien pour la formation (CCF) (remplissez l'annexe 11)	45350	+		• 159	
Remboursement du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	45400	+		• 160	
Crédit d'impôt de la partie XII.2 (case 38 de tous les feuillets T3 et case 209 de tous les feuillets T5013)	45600	+		• 161	
Remboursement de la TPS/TVH à l'intention des salariés et des associés (remplissez le formulaire GST370)	45700	+		• 162	
Crédit d'impôt pour fournitures scolaires d'éducateur admissible					
Dépenses en fournitures (maximum 1 000 \$)	46800		×	25 %	= 46900 + • 163
Crédit d'impôt pour la main-d'œuvre journalistique canadienne (case 236 de tous les feuillets T5013)	47555	+		• 164	
Crédit d'impôt pour la remise des produits issus de la redevance sur les combustibles aux agriculteurs (remplissez le formulaire T2043)	47556	+		• 165	
Crédit d'impôt pour l'amélioration de la qualité de l'air (remplissez le formulaire T2039)	47557	+		• 166	
Impôt payé par acomptes provisionnels	47600	+		• 167	
Additionnez les lignes 152, 153 et 156 à 167.	Total des crédits			48200 =	▶ − 168
Ligne 149 moins ligne 168					▶ = 169

Remboursement 48400	Solde dû 48500
Pour en savoir plus et pour vous y inscrire au dépôt direct, allez à canada.ca/arc-depot-direct .	Votre paiement doit être effectué au plus tard le 30 avril 2023 . Pour en savoir plus sur comment faire votre paiement, allez à canada.ca/paiements .

<p>J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration et tout document joint sont exacts, complets et révèlent la totalité de mes revenus.</p> <p>Signez ici _____</p> <p>Faire une fausse déclaration constitue une infraction grave.</p> <p>Numéro de téléphone : _____</p> <p>Date : _____</p>	<p>Si cette déclaration a été remplie par un professionnel de l'impôt, cochez la case appropriée et fournissez les renseignements suivants :</p> <p>Des frais ont-ils été facturés? 49000 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Numéro de la TED (s'il y en a) : 48900 _____</p> <p>Nom du professionnel de l'impôt : _____</p> <p>Numéro de téléphone : _____</p>
---	---

Les renseignements personnels (y compris le NAS) sont recueillis aux fins de d'appliquer ou d'exécuter la Loi de l'impôt sur le revenu et des programmes et activités connexes incluant l'administration de l'impôt, des prestations, la vérification, l'observation et le recouvrement. Les renseignements recueillis peuvent être utilisés et communiqués aux fins d'autres lois fédérales qui prévoient l'imposition et la perception d'un impôt, d'une taxe ou d'un droit. Ils peuvent aussi être communiqués à une autre institution gouvernementale fédérale, provinciale, territoriale ou étrangère dans la mesure où le droit l'autorise. Le défaut de fournir ces renseignements pourrait entraîner un paiement d'intérêts ou de pénalités, ou d'autres mesures. Selon la Loi sur la protection des renseignements personnels, les particuliers ont le droit à la protection, à l'accès et à la correction de leurs renseignements personnels ou de déposer une plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement de leurs renseignements personnels. Consultez le fichier de renseignements personnels ARC PPU 005 Renseignements sur les programmes et les fonds de renseignements en allant à canada.ca/arc-renseignements-sur-les-programmes.

N'inscrivez rien ici.	48700	48800										• 48600	
-----------------------	-------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	--

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artiste. _____	Activité physique/artiste. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artiste. _____	Activité physique/artiste. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Autres : _____	

Nom du client :		Feuille de route #2			
		Fédéral		Provincial	
REVENUS		Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/>	T4		<input type="checkbox"/>	Relevé 1
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/>	T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/>	Relevé 2 <input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/>	T4A (OAS)		<input type="checkbox"/>	Relevé 2
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/>	T4A(P)		<input type="checkbox"/>	Relevé 6
RQAP	<input type="checkbox"/>	T4E		<input type="checkbox"/>	Relevé 3
Placements	<input type="checkbox"/>	T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/>	Relevé 2
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/>	T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/>	Relevé 2
FERR	<input type="checkbox"/>	T4RIF		<input type="checkbox"/>	Relevé 2
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/>	T4E		<input type="checkbox"/>	Relevé 5
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/>	T5007		<input type="checkbox"/>	Relevé 16 <input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/>	T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/>	états fin. + reçus <input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/>	états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS					
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/>	T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/>	Relevé 8 <input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs				<input type="checkbox"/>	Relevé 10
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/>	reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/>	Rel. 24 <input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/>	enregistrement		<input type="checkbox"/>	enregistrement <input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/>	reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/>	reçu <input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/>	reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/>	reçu
Frais médicaux	<input type="checkbox"/>	reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/>	reçu <input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/>	reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/>	reçu <input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/>	reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/>	reçu
Act. physiques et artistiques enfants				<input type="checkbox"/>	reçu
Activités des aînés				<input type="checkbox"/>	reçu
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/>	reçu		<input type="checkbox"/>	reçu
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/>	reçu		<input type="checkbox"/>	reçu <input type="checkbox"/> Annexe M
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/>	acte de vente		<input type="checkbox"/>	acte de vente <input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/>	reçu ou T4		<input type="checkbox"/>	reçu ou Relevé 1
Allocat. canad. travailleurs (ACT)			<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Cotisation à l'AE			<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation au RRQ			<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation au FSS					<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RQAP			<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe R
Personnes à charge			<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe A
Âge - pers. seule - retraite			<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe B
Transferts entre conjoints			<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Prime au travail					<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt				<input type="checkbox"/>	Relevé 19 <input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Maintien à domicile pers. âgée					<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Aidant naturel			<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Crédit d'impôt pour solidarité					<input type="checkbox"/> Annexe D
Handicap			<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs



Agence du revenu du Canada Canada Revenue Agency

T1 2022

Déclaration de revenus et de prestations

Protégé B une fois rempli

Si cette déclaration concerne une personne décédée, inscrivez ses renseignements sur cette page.

Joignez à votre déclaration papier uniquement les documents demandés à l'appui de vos déductions, demandes ou dépenses. Conservez toutes les autres pièces justificatives au cas où l'Agence du revenu du Canada (ARC) vous demanderait de les présenter plus tard. Consultez le guide pour en savoir plus sur les pièces justificatives.

Étape 1 – Identification et autres renseignements

QC 8

Identification Prénom _____ Nom de famille _____ Adresse postale _____ CP _____ RR _____ Ville _____ Prov./Terr. _____ Code postal _____ Adresse courriel _____ En fournissant une adresse courriel, vous vous inscrivez pour recevoir des avis par courriel de l'ARC et vous acceptez les conditions d'utilisation énoncées à l'étape 1 du guide.			Numéro d'assurance sociale (NAS) Date de naissance (Année Mois Jour) Si cette déclaration est pour une personne décédée , inscrivez la date du décès (Année Mois Jour) 	État civil le 31 décembre 2022 : 1 <input type="checkbox"/> Marié 2 <input type="checkbox"/> Conjoint de fait 3 <input type="checkbox"/> Veuf 4 <input type="checkbox"/> Divorcé 5 <input type="checkbox"/> Séparé 6 <input type="checkbox"/> Célibataire Your language of correspondence: <input type="checkbox"/> English Votre langue de correspondance : <input type="checkbox"/> Français
--	--	--	---	--

Renseignements sur votre lieu de résidence Votre province ou territoire de résidence le 31 décembre 2022 : _____ Province ou territoire où vous résidez actuellement, si cela diffère de votre adresse postale ci-dessus : _____ Province ou territoire où votre entreprise possédait un établissement stable si vous étiez travailleur indépendant en 2022 : _____	Si vous êtes devenu résident du Canada aux fins de l'impôt en 2022, inscrivez votre date d'entrée : _____ (Mois Jour) Si vous avez cessé d'être résident du Canada aux fins de l'impôt en 2022, inscrivez votre date de départ : _____ (Mois Jour)
---	---

Renseignements sur votre époux ou conjoint de fait Son prénom _____ Son NAS _____ Cochez cette case s'il était travailleur indépendant en 2022. _____ 1 <input type="checkbox"/>	
Revenu net de la ligne 23600 de sa déclaration pour demander certains crédits (ou le montant qu'il aurait inscrit s'il avait rempli une déclaration, même si le montant est de « 0 ») _____	_____
Montant de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) de la ligne 11700 de sa déclaration _____	_____
Montant du remboursement de la PUGE de la ligne 21300 de sa déclaration _____	_____

N'inscrivez rien ici. _____

N'inscrivez rien ici.	17200	_____	_____	_____	_____	17100	_____	_____	_____	_____
-----------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Protégé B une fois rempli

Remplissez seulement les lignes qui vous concernent, sauf indication contraire. Vous pouvez obtenir plus de renseignements sur les lignes de cette déclaration en composant le 1-800-959-7383 ou en allant à canada.ca/ligne-xxxxx et en remplaçant « xxxxx » par n'importe quel numéro de ligne à cinq chiffres de cette déclaration. Par exemple, allez à canada.ca/ligne-10100 pour en savoir plus sur la ligne 10100.

Étape 2 – Revenu total

En tant que résident du Canada, vous devez déclarer vos revenus de toutes les sources canadiennes et étrangères.

Revenus d'emploi (case 14 de tous les feuillets T4)	10100			1
Revenu exonéré d'impôt versé aux volontaires des services d'urgence (lisez la ligne 10100 du guide)	10105			
Commissions incluses à la ligne 10100 (case 42 de tous les feuillets T4)	10120			
Cotisations à un régime d'assurance-salaire (lisez la ligne 10100 du guide)	10130			
Autres revenus d'emploi (lisez la ligne 10400 du guide)	10400	+		2
Pension de sécurité de la vieillesse (PSV) (case 18 du feuillet T4A(OAS))	11300	+		3
Prestations du RPC ou du RRQ (case 20 du feuillet T4A(P))	11400	+		4
Prestations d'invalidité incluses à la ligne 11400 (case 16 du feuillet T4A(P))	11410			
Autres pensions et pensions de retraite (lisez la ligne 11500 du guide et la ligne 31400 de la déclaration)	11500	+		5
Choix du montant de pension fractionné (remplissez le formulaire T1032)	11600	+		6
Prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (consultez le feuillet RC62)	11700	+		7
Montant de la PUGE désigné à une personne à charge	11701			
Prestations d'assurance-emploi (AE) et autres prestations (case 14 du feuillet T4E)	11900	+		8
Prestations de maternité et parentales de l'AE et prestations du régime provincial d'assurance parentale (RPAP)	11905			
Montant imposable des dividendes de sociétés canadiennes imposables (utilisez la feuille de travail fédérale) :				
Montant des dividendes (déterminés et autres que déterminés)	12000	+		9
Montant des dividendes (autres que déterminés)	12010			
Intérêts et autres revenus de placements (utilisez la feuille de travail fédérale)	12100	+		10
Revenus nets de société de personnes (commanditaires ou associés passifs seulement)	12200	+		11
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI) (case 131 du feuillet T4A)	12500	+		12
Revenus de location (consultez le guide T4036) Bruts	12599		Nets	
			12600	+
				13
Gains en capital imposables (remplissez l'annexe 3)	12700	+		14
Pension alimentaire reçue (consultez le guide P102)	Total	12799	Montant imposable	12800
			+	15
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) (selon tous les feuillets T4RSP)	12900	+		16
Autres revenus (précisez) :	13000	+		17
Montant imposable des bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien, et des subventions reçues par des artistes pour un projet	13010	+		18
Additionnez les lignes 1 à 18.		=		19
Revenus d'un travail indépendant (consultez le guide T4002) :				
Revenus d'entreprise Bruts	13499		Nets	13500
				20
Revenus de profession libérale Bruts	13699		Nets	13700
			+	21
Revenus de commissions Bruts	13899		Nets	13900
			+	22
Revenus d'agriculture Bruts	14099		Nets	14100
			+	23
Revenus de pêche Bruts	14299		Nets	14300
			+	24
Additionnez les lignes 20 à 24. Revenus nets d'un travail indépendant		=		▶
			+	25
Ligne 19 plus ligne 25			=	26
Indemnités pour accidents du travail (case 10 du feuillet T5007)	14400			27
Prestations d'assistance sociale	14500	+		28
Versement net des suppléments fédéraux (case 21 du feuillet T4A(OAS))	14600	+		29
Additionnez les lignes 27 à 29 (lisez la ligne 25000 à l'étape 4).	14700	=		▶
			+	30
Ligne 26 plus ligne 30			Revenu total	15000
			=	31

		Protégé B une fois rempli	
Étape 3 – Revenu net			
Inscrivez le montant de la ligne 31 de la page précédente.			32
Facteur d'équivalence (case 52 de tous les feuillets T4 et case 034 de tous les feuillets T4A) <u>20600</u>			
Dédution pour régimes de pension agréés (RPA) (case 20 de tous les feuillets T4 et case 032 de tous les feuillets T4A) <u>20700</u>			33
Dédution pour REER (consultez l'annexe 7 et joignez les reçus) <u>20800 +</u>			34
Cotisations de l'employeur au régime de pension agréé collectif (RPAC) (montant selon vos reçus de cotisations RPAC) <u>20810</u>			
Dédution pour le choix du montant de pension fractionné (remplissez le formulaire T1032) <u>21000 +</u>			35
Cotisations annuelles syndicales, professionnelles et semblables (selon les reçus et la case 44 de tous les feuillets T4) <u>21200 +</u>			36
Remboursement de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (case 12 de tous les feuillets RC62) <u>21300 +</u>			37
Frais de garde d'enfants (remplissez le formulaire T778) <u>21400 +</u>			38
Dédution pour produits et services de soutien aux personnes handicapées (remplissez le formulaire T929) <u>21500 +</u>			39
Perte au titre d'un placement d'entreprise (consultez le guide T4037)			
Brute	<u>21699</u>	Dédution admissible <u>21700 +</u>	40
Frais de déménagement (remplissez le formulaire T1-M) <u>21900 +</u>			41
Pension alimentaire payée (consultez le guide P102)			
Total	<u>21999</u>	Dédution admissible <u>22000 +</u>	42
Frais financiers, frais d'intérêt et autres frais (utilisez la feuille de travail fédérale) <u>22100 +</u>			43
Dédution pour cotisations au RPC ou au RRQ pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) <u>22200 +</u>			44
Dédution pour les cotisations bonifiées au RPC ou au RRQ sur un revenu d'emploi (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) (maximum 460,50 \$) <u>22215 +</u>			45
Dédution pour cotisations au RPAP sur le revenu d'un travail indépendant (remplissez l'annexe 10) (maximum 337,92 \$) <u>22300 +</u>			46
Frais d'exploration et d'aménagement (remplissez le formulaire T1229) <u>22400 +</u>			47
Autres dépenses d'emploi (consultez le guide T4044) <u>22900 +</u>			48
Dédution pour la résidence d'un membre du clergé (remplissez le formulaire T1223) <u>23100 +</u>			49
Autres déductions (précisez) : <u>23200 +</u>			50
Remboursement des prestations fédérales liées à la COVID-19 (case 201 de tous les feuillets T4A fédéraux) <u>23210 +</u>			51
Additionnez les lignes 33 à 51. <u>23300 =</u>			52
Ligne 32 moins ligne 52 (si négatif, inscrivez « 0 ») Revenu net avant rajustements <u>23400 =</u>			53
Remboursement des prestations sociales :			
Remplissez la grille de calcul de la ligne 23500 en utilisant votre feuille de travail fédérale si une ou les deux conditions suivantes s'appliquent :			
<ul style="list-style-type: none"> • Vous avez inscrit un montant pour d'AE et autre prestations à la ligne 11900 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 75 375 \$; • Vous avez inscrit un montant pour la PSV à la ligne 11300 ou de versement net des suppléments fédéraux à la ligne 14600 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 81 761 \$. 			
Sinon, inscrivez « 0 » à la ligne 23500. <u>23500 -</u>			54
Ligne 53 moins ligne 54 (si négatif, inscrivez « 0 ») (Si ce montant est négatif, vous pourriez avoir une perte autre qu'en capital. Consultez le formulaire T1A.) Revenu net <u>23600 =</u>			55

		Protégé B une fois rempli	
Étape 4 – Revenu imposable			
Inscrivez le montant de la ligne 55 de la page précédente.			
			56
Déduction pour le personnel des Forces armées canadiennes et des forces policières (case 43 de tous les feuillets T4)	24400		57
Déductions pour options d'achat de titres (cases 39 et 41 des feuillets T4 ou consultez le formulaire T1212)	24900 +		58
Déductions pour autres paiements (inscrivez le montant de la ligne 14700 si vous n'avez pas inscrit de montant à la ligne 14600; sinon, utilisez la feuille de travail fédérale)	25000 +		59
Pertes comme commanditaire d'autres années	25100 +		60
Pertes autres que des pertes en capital d'autres années	25200 +		61
Pertes en capital nettes d'autres années	25300 +		62
Déduction pour gains en capital (remplissez le formulaire T657)	25400 +		63
Déductions pour les habitants de régions éloignées (remplissez le formulaire T2222)	25500 +		64
Déductions supplémentaires (précisez) :	25600 +		65
Additionnez les lignes 57 à 65.	25700 =		66
Ligne 56 moins ligne 66 (si négatif, inscrivez « 0 »)		Revenu imposable 26000 =	67

Étape 5 – Impôt fédéral

Partie A – Impôt fédéral sur le revenu imposable

Utilisez le montant de la ligne 26000 pour remplir la colonne appropriée ci-dessous.

	La ligne 26000 est de 50 197 \$ ou moins	La ligne 26000 est plus de 50 197 \$ mais pas plus que 100 392 \$	La ligne 26000 est plus de 100 392 \$ mais pas plus que 155 625 \$	La ligne 26000 est plus de 155 625 \$ mais pas plus que 221 708 \$	La ligne 26000 est plus de 221 708 \$	
Montant de la ligne 26000						68
Ligne 68 moins ligne 69 (ne peut pas être négatif)	- 0 00	- 50 197 00	- 100 392 00	- 155 625 00	- 221 708 00	69
	=	=	=	=	=	70
Ligne 70 multipliée par le pourcentage de la ligne 71	× 15 %	× 20,5 %	× 26 %	× 29 %	× 33 %	71
	=	=	=	=	=	72
Ligne 72 plus ligne 73	+ 0 00	+ 7 529 55	+ 17 819 53	+ 32 180 11	+ 51 344 18	73
Impôt fédéral sur le revenu imposable	=	=	=	=	=	74

Inscrivez le montant de la ligne 74 à la ligne 120 et continuez à la ligne 75.

Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux

Montant personnel de base :

Si le montant de la ligne 23600 est de **155 625 \$ ou moins**, inscrivez 14 398 \$.

Si le montant de la ligne 23600 est de **221 708 \$ ou plus**, inscrivez 12 719 \$.

Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 14 398 \$) 30000

Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1957 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 7 898 \$) 30100 +

Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5) 30300 +

Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5) 30400 +

Montant canadien pour aidant naturel pour époux ou conjoint de fait, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus (remplissez l'annexe 5) 30425 +

Montant canadien pour aidant naturel pour autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus ayant une déficience (remplissez l'annexe 5) 30450 +

Montant canadien pour aidant naturel pour enfants âgés de moins de 18 ans ayant une déficience (consultez l'annexe 5)
Nombre d'enfants pour qui vous demandez ce montant 30499 × 2 350 \$ = 30500 +

Additionnez les lignes 75 à 81. =

		Protégé B une fois rempli	
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux (suite)			
Inscrivez le montant de la ligne 82 de la page précédente.			83
Cotisations de base au RPC ou au RRQ (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) :			
pour les revenus d'emploi (maximum 3 315,60 \$)	30800		84
pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains	31000	+	85
Cotisations à l'assurance-emploi :			
Cotisations de l'employé (lisez la ligne 31200 du guide) (maximum 723,60 \$)	31200	+	86
Cotisations pour les gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)	31217	+	87
Cotisations au régime provincial d'assurance parentale (RPAP) (case 55 de tous les feuillets T4) (maximum 434,72 \$)			
	31205	+	88
Cotisations au RPAP à payer (remplissez l'annexe 10) :			
sur le revenu d'emploi (maximum 434,72 \$)	31210	+	89
sur le revenu d'un travail indépendant (maximum 434,72 \$)	31215	+	90
Montant pour les pompiers volontaires (MPV)	31220	+	91
Montant pour les volontaires en recherche et sauvetage (MVRs)	31240	+	92
Montant canadien pour emploi :			
Inscrivez le montant le moins élevé : 1 287 \$ ou ligne 1 plus ligne 2.			93
Montant pour l'achat d'une habitation (maximum 10 000 \$)	31270	+	94
Dépenses pour l'accessibilité domiciliaire (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 20 000 \$)	31285	+	95
Frais d'adoption	31300	+	96
Dépenses pour abonnement aux nouvelles numériques (lisez la ligne 31350 du guide) (maximum 500 \$)	31350	+	97
Additionnez les lignes 84 à 97.	=	▶ +	98
Montant pour revenu de pension (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 2 000 \$)	31400	+	99
Additionnez les lignes 83, 98 et 99.	=		100
Montant pour personnes handicapées pour soi-même (si vous aviez moins de 18 ans, utilisez la feuille de travail fédérale; sinon, inscrivez 8 870 \$)	31600	+	101
Montant pour personnes handicapées transféré d'une personne à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)	31800	+	102
Additionnez les lignes 100 à 102.	=		103
Intérêts payés sur vos prêts étudiants (consultez le guide P105)	31900	+	104
Vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels (remplissez l'annexe 11)	32300	+	105
Frais de scolarité transférés d'un enfant ou d'un petit-enfant	32400	+	106
Montants transférés de votre époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 2)	32600	+	107
Additionnez les lignes 103 à 107.	=		108
Frais médicaux pour vous-même, votre époux ou conjoint de fait et vos enfants à charge de moins de 18 ans			
	33099		109
Montant de la ligne 23600	× 3 % =	110	
Inscrivez le montant le moins élevé : 2 479 \$ ou ligne 110.			111
Ligne 109 moins ligne 111 (si négatif, inscrivez « 0 »)			112
Montant admissible des frais médicaux pour d'autres personnes à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)			
	33199	+	113
Ligne 112 plus ligne 113	33200	=	▶ + 114
Ligne 108 plus ligne 114	33500	=	115
Taux fédéral des crédits d'impôt non remboursables			× 15 % 116
Ligne 115 multipliée par le pourcentage de la ligne 116	33800	=	117
Dons (remplissez l'annexe 9)	34900	+	118
Ligne 117 plus ligne 118	Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux		35000 = 119

		Protégé B une fois rempli	
Partie C – Impôt fédéral net			
Inscrivez le montant de la ligne 74.			120
Impôt fédéral sur le revenu fractionné (IRF) (remplissez le formulaire T1206)	40424	+	•121
Ligne 120 plus ligne 121	40400	=	122
Montant de la ligne 35000	123		
Crédit d'impôt fédéral pour dividendes (utilisez la feuille de travail fédérale)	40425	+	•124
Report d'impôt minimum (remplissez le formulaire T691)	40427	+	•125
Additionnez les lignes 123 à 125.	=	▶	-
Ligne 122 moins ligne 126 (si négatif, inscrivez « 0 »)	42900	=	126
Impôt fédéral de base			
Surtaxe fédérale sur le revenu gagné à l'extérieur du Canada (remplissez le formulaire T2203)		+	127
Ligne 127 plus ligne 128		=	128
Crédit fédéral pour impôt étranger (remplissez le formulaire T2209)	40500	-	129
Ligne 129 moins ligne 130		=	130
Récupération du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))		+	131
Ligne 131 plus ligne 132		=	132
Crédit d'impôt fédéral sur les opérations forestières (consultez le guide)		-	133
Ligne 133 moins ligne 134 (si négatif, inscrivez « 0 »)	40600	=	134
Impôt fédéral			
Crédit d'impôt pour contributions politiques fédérales (utilisez la feuille de travail fédérale)			
Total de vos contributions politiques fédérales			
(joignez les reçus)	40900		
(maximum 650 \$)	41000		•136
Crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	41200	+	•137
Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs (lisez la ligne 41400 du guide)			
Coût net des actions des fonds agréés			
selon la législation			
d'une province	41300		
Crédit admissible	41400	+	•138
Additionnez les lignes 136 à 138.	41600	=	▶
Ligne 135 moins ligne 139 (si négatif, inscrivez « 0 »)	41700	=	139
Versements anticipés de l'allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) que vous avez reçus (case 10 du feuillet RC210)	41500	+	140
Impôts spéciaux (lisez la ligne 41800 du guide)	41800	+	•141
Additionnez les lignes 140 à 142.	42000	=	142
Impôt fédéral net			
Étape 6 – Remboursement ou solde dû			
Montant de la ligne 42000			143
Cotisations à l'assurance-emploi à payer pour vos gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)	42120	+	144
Remboursement des prestations de programmes sociaux (montant de la ligne 23500)	42200	+	145
Impôt provincial ou territorial (du formulaire T2203, s'il y a lieu)	42800	+	•146
Additionnez les lignes 144 à 147.	43500	=	147
Total à payer			•148

Protégé B une fois rempli

Étape 6 – Remboursement ou solde dû (suite)

Inscrivez le montant de la ligne 148 de la page précédente.

149

Impôt total retenu (lisez la ligne 43700 du guide)	43700			• 150
Transfert d'impôt pour les résidents du Québec	43800	–		• 151
Ligne 150 moins ligne 151	43850	=		▶ 152
Abattement du Québec remboursable :				
Montant de la ligne 42900		× 16,5 % =	44000	+ • 153
Paiement en trop d'assurance-emploi (AE) (lisez la ligne 45000 du guide)	45000			• 154
Montant de la ligne 31210		–		155
Paiement net en trop d'AE				
Ligne 154 moins ligne 155 (si négatif, inscrivez « 0 »)	45100	=		▶ + 156
Supplément remboursable pour frais médicaux (utilisez la feuille de travail fédérale)	45200	+		• 157
Allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) (remplissez l'annexe 6)	45300	+		• 158
Crédit canadien pour la formation (CCF) (remplissez l'annexe 11)	45350	+		• 159
Remboursement du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	45400	+		• 160
Crédit d'impôt de la partie XII.2 (case 38 de tous les feuillets T3 et case 209 de tous les feuillets T5013)	45600	+		• 161
Remboursement de la TPS/TVH à l'intention des salariés et des associés (remplissez le formulaire GST370)	45700	+		• 162
Crédit d'impôt pour fournitures scolaires d'éducateur admissible				
Dépenses en fournitures (maximum 1 000 \$)	46800	× 25 % =	46900	+ • 163
Crédit d'impôt pour la main-d'œuvre journalistique canadienne (case 236 de tous les feuillets T5013)	47555	+		• 164
Crédit d'impôt pour la remise des produits issus de la redevance sur les combustibles aux agriculteurs (remplissez le formulaire T2043)	47556	+		• 165
Crédit d'impôt pour l'amélioration de la qualité de l'air (remplissez le formulaire T2039)	47557	+		• 166
Impôt payé par acomptes provisionnels	47600	+		• 167
Additionnez les lignes 152, 153 et 156 à 167.	Total des crédits		48200	= ▶ – 168
Ligne 149 moins ligne 168				
Si le montant est négatif, inscrivez-le à la ligne 48400 ci-dessous.				= 169
Si le montant est positif, inscrivez-le à la ligne 48500 ci-dessous. Remboursement ou solde dû				

Remboursement 48400 •

Pour en savoir plus et pour vous y inscrire au dépôt direct, allez à canada.ca/arc-depot-direct.

Solde dû 48500 •

Votre paiement doit être effectué au plus tard le 30 avril 2023. Pour en savoir plus sur comment faire votre paiement, allez à canada.ca/paiements.

J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration et tout document joint sont exacts, complets et révèlent la totalité de mes revenus.

Signez ici

Faire une fausse déclaration constitue une infraction grave.

Numéro de téléphone :

Date :

Si cette déclaration a été remplie par un professionnel de l'impôt, cochez la case appropriée et fournissez les renseignements suivants :

Des frais ont-ils été facturés? 49000 1 Oui 2 Non

Numéro de la TED (s'il y en a) : 48900

Nom du professionnel de l'impôt :

Numéro de téléphone :

Les renseignements personnels (y compris le NAS) sont recueillis aux fins de l'application ou de l'exécution de la Loi de l'impôt sur le revenu et des programmes et activités connexes incluant l'administration de l'impôt, des prestations, la vérification, l'observation et le recouvrement. Les renseignements recueillis peuvent être utilisés et communiqués aux fins d'autres lois fédérales qui prévoient l'imposition et la perception d'un impôt, d'une taxe ou d'un droit. Ils peuvent aussi être communiqués à une autre institution gouvernementale fédérale, provinciale, territoriale ou étrangère dans la mesure où le droit l'autorise. Le défaut de fournir ces renseignements pourrait entraîner un paiement d'intérêts ou de pénalités, ou d'autres mesures. Selon la Loi sur la protection des renseignements personnels, les particuliers ont le droit à la protection, à l'accès et à la correction de leurs renseignements personnels ou de déposer une plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement de leurs renseignements personnels. Consultez le fichier de renseignements personnels ARC PPU 005 Renseignements sur les programmes et les fonds de renseignements en allant à canada.ca/arc-renseignements-sur-les-programmes.

N'inscrivez rien ici.

48700

48800

• 48600 •



Agence du revenu
du Canada

Canada Revenue
Agency

T1 2022

Déclaration de revenus et de prestations

Protégé B une fois rempli

Si cette déclaration concerne une personne décédée, inscrivez ses renseignements sur cette page.

Joignez à votre déclaration papier uniquement les documents demandés à l'appui de vos déductions, demandes ou dépenses. Conservez toutes les autres pièces justificatives au cas où l'Agence du revenu du Canada (ARC) vous demanderait de les présenter plus tard. Consultez le guide pour en savoir plus sur les pièces justificatives.

Étape 1 – Identification et autres renseignements

QC **8**

Identification Prénom _____ Nom de famille _____ Adresse postale _____ CP _____ RR _____ Ville _____ Prov./Terr. _____ Code postal _____ Adresse courriel _____ En fournissant une adresse courriel, vous vous inscrivez pour recevoir des avis par courriel de l'ARC et vous acceptez les conditions d'utilisation énoncées à l'étape 1 du guide.			Numéro d'assurance sociale (NAS) Date de naissance (Année Mois Jour) Si cette déclaration est pour une personne décédée , inscrivez la date du décès (Année Mois Jour) 	État civil le 31 décembre 2022 : 1 <input type="checkbox"/> Marié 2 <input type="checkbox"/> Conjoint de fait 3 <input type="checkbox"/> Veuf 4 <input type="checkbox"/> Divorcé 5 <input type="checkbox"/> Séparé 6 <input type="checkbox"/> Célibataire
			Your language of correspondence: <input type="checkbox"/> English Votre langue de correspondance : <input type="checkbox"/> Français	

Renseignements sur votre lieu de résidence Votre province ou territoire de résidence le 31 décembre 2022 : _____ Province ou territoire où vous résidez actuellement, si cela diffère de votre adresse postale ci-dessus : _____ Province ou territoire où votre entreprise possédait un établissement stable si vous étiez travailleur indépendant en 2022 : _____	Si vous êtes devenu résident du Canada aux fins de l'impôt en 2022, inscrivez votre date d'entrée : _____ (Mois Jour) Si vous avez cessé d'être résident du Canada aux fins de l'impôt en 2022, inscrivez votre date de départ : _____ (Mois Jour)
---	---

Renseignements sur votre époux ou conjoint de fait Son prénom _____ Son NAS Cochez cette case s'il était travailleur indépendant en 2022. _____ 1 <input type="checkbox"/>	
Revenu net de la ligne 23600 de sa déclaration pour demander certains crédits (ou le montant qu'il aurait inscrit s'il avait rempli une déclaration, même si le montant est de « 0 »)	_____ _____
Montant de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) de la ligne 11700 de sa déclaration	_____ _____
Montant du remboursement de la PUGE de la ligne 21300 de sa déclaration	_____ _____

N'inscrivez rien ici.

N'inscrivez rien ici.	17200					17100				
-----------------------	-------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--

Protégé B une fois rempli

Remplissez seulement les lignes qui vous concernent, sauf indication contraire. Vous pouvez obtenir plus de renseignements sur les lignes de cette déclaration en composant le 1-800-959-7383 ou en allant à canada.ca/ligne-xxxxx et en remplaçant « xxxx » par n'importe quel numéro de ligne à cinq chiffres de cette déclaration. Par exemple, allez à canada.ca/ligne-10100 pour en savoir plus sur la ligne 10100.

Étape 2 – Revenu total

En tant que résident du Canada, vous devez déclarer vos revenus de toutes les sources canadiennes et étrangères.

Revenus d'emploi (case 14 de tous les feuillets T4)	10100			1
Revenu exonéré d'impôt versé aux volontaires des services d'urgence (lisez la ligne 10100 du guide)	10105			
Commissions incluses à la ligne 10100 (case 42 de tous les feuillets T4)	10120			
Cotisations à un régime d'assurance-salaire (lisez la ligne 10100 du guide)	10130			
Autres revenus d'emploi (lisez la ligne 10400 du guide)	10400	+		2
Pension de sécurité de la vieillesse (PSV) (case 18 du feuillet T4A(OAS))	11300	+		3
Prestations du RPC ou du RRQ (case 20 du feuillet T4A(P))	11400	+		4
Prestations d'invalidité incluses à la ligne 11400 (case 16 du feuillet T4A(P))	11410			
Autres pensions et pensions de retraite (lisez la ligne 11500 du guide et la ligne 31400 de la déclaration)	11500	+		5
Choix du montant de pension fractionné (remplissez le formulaire T1032)	11600	+		6
Prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (consultez le feuillet RC62)	11700	+		7
Montant de la PUGE désigné à une personne à charge	11701			
Prestations d'assurance-emploi (AE) et autres prestations (case 14 du feuillet T4E)	11900	+		8
Prestations de maternité et parentales de l'AE et prestations du régime provincial d'assurance parentale (RPAP)	11905			
Montant imposable des dividendes de sociétés canadiennes imposables (utilisez la feuille de travail fédérale) :				
Montant des dividendes (déterminés et autres que déterminés)	12000	+		9
Montant des dividendes (autres que déterminés)	12010			
Intérêts et autres revenus de placements (utilisez la feuille de travail fédérale)	12100	+		10
Revenus nets de société de personnes (commanditaires ou associés passifs seulement)	12200	+		11
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI) (case 131 du feuillet T4A)	12500	+		12
Revenus de location (consultez le guide T4036) Bruts	12599		Nets	
			12600	+
				13
Gains en capital imposables (remplissez l'annexe 3)	12700	+		14
Pension alimentaire reçue (consultez le guide P102)	Total	12799	Montant imposable	12800
			+	15
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) (selon tous les feuillets T4RSP)	12900	+		16
Autres revenus (précisez) :	13000	+		17
Montant imposable des bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien, et des subventions reçues par des artistes pour un projet	13010	+		18
Additionnez les lignes 1 à 18.		=		19
Revenus d'un travail indépendant (consultez le guide T4002) :				
Revenus d'entreprise Bruts	13499		Nets	13500
				20
Revenus de profession libérale Bruts	13699		Nets	13700
			+	21
Revenus de commissions Bruts	13899		Nets	13900
			+	22
Revenus d'agriculture Bruts	14099		Nets	14100
			+	23
Revenus de pêche Bruts	14299		Nets	14300
			+	24
Additionnez les lignes 20 à 24. Revenus nets d'un travail indépendant		=		▶
			+	25
Ligne 19 plus ligne 25		=		26
Indemnités pour accidents du travail (case 10 du feuillet T5007)	14400			27
Prestations d'assistance sociale	14500	+		28
Versement net des suppléments fédéraux (case 21 du feuillet T4A(OAS))	14600	+		29
Additionnez les lignes 27 à 29 (lisez la ligne 25000 à l'étape 4).	14700	=		▶
			+	30
Ligne 26 plus ligne 30			Revenu total	15000
			=	31

		Protégé B une fois rempli	
Étape 3 – Revenu net			
Inscrivez le montant de la ligne 31 de la page précédente.			32
Facteur d'équivalence (case 52 de tous les feuillets T4 et case 034 de tous les feuillets T4A) <u>20600</u>			
Déduction pour régimes de pension agréés (RPA) (case 20 de tous les feuillets T4 et case 032 de tous les feuillets T4A) <u>20700</u>			33
Déduction pour REER (consultez l'annexe 7 et joignez les reçus) <u>20800</u> +			34
Cotisations de l'employeur au régime de pension agréé collectif (RPAC) (montant selon vos reçus de cotisations RPAC) <u>20810</u>			
Déduction pour le choix du montant de pension fractionné (remplissez le formulaire T1032) <u>21000</u> +			35
Cotisations annuelles syndicales, professionnelles et semblables (selon les reçus et la case 44 de tous les feuillets T4) <u>21200</u> +			36
Remboursement de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (case 12 de tous les feuillets RC62) <u>21300</u> +			37
Frais de garde d'enfants (remplissez le formulaire T778) <u>21400</u> +			38
Déduction pour produits et services de soutien aux personnes handicapées (remplissez le formulaire T929) <u>21500</u> +			39
Perte au titre d'un placement d'entreprise (consultez le guide T4037)			
Brute	<u>21699</u>	Déduction admissible <u>21700</u> +	40
Frais de déménagement (remplissez le formulaire T1-M) <u>21900</u> +			41
Pension alimentaire payée (consultez le guide P102)			
Total	<u>21999</u>	Déduction admissible <u>22000</u> +	42
Frais financiers, frais d'intérêt et autres frais (utilisez la feuille de travail fédérale) <u>22100</u> +			43
Déduction pour cotisations au RPC ou au RRQ pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) <u>22200</u> +			• 44
Déduction pour les cotisations bonifiées au RPC ou au RRQ sur un revenu d'emploi (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) (maximum 460,50 \$) <u>22215</u> +			• 45
Déduction pour cotisations au RPAP sur le revenu d'un travail indépendant (remplissez l'annexe 10) (maximum 337,92 \$) <u>22300</u> +			• 46
Frais d'exploration et d'aménagement (remplissez le formulaire T1229) <u>22400</u> +			47
Autres dépenses d'emploi (consultez le guide T4044) <u>22900</u> +			48
Déduction pour la résidence d'un membre du clergé (remplissez le formulaire T1223) <u>23100</u> +			49
Autres déductions (précisez) : <u>23200</u> +			50
Remboursement des prestations fédérales liées à la COVID-19 (case 201 de tous les feuillets T4A fédéraux) <u>23210</u> +			51
Additionnez les lignes 33 à 51. <u>23300</u> =			▶ - 52
Ligne 32 moins ligne 52 (si négatif, inscrivez « 0 ») Revenu net avant rajustements <u>23400</u> =			53
Remboursement des prestations sociales :			
Remplissez la grille de calcul de la ligne 23500 en utilisant votre feuille de travail fédérale si une ou les deux conditions suivantes s'appliquent :			
<ul style="list-style-type: none"> • Vous avez inscrit un montant pour d'AE et autre prestations à la ligne 11900 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 75 375 \$; • Vous avez inscrit un montant pour la PSV à la ligne 11300 ou de versement net des suppléments fédéraux à la ligne 14600 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 81 761 \$. 			
Sinon, inscrivez « 0 » à la ligne 23500. <u>23500</u> -			• 54
Ligne 53 moins ligne 54 (si négatif, inscrivez « 0 ») (Si ce montant est négatif, vous pourriez avoir une perte autre qu'en capital. Consultez le formulaire T1A.) Revenu net <u>23600</u> =			55

		Protégé B une fois rempli	
Étape 4 – Revenu imposable			
Inscrivez le montant de la ligne 55 de la page précédente.			
Déduction pour le personnel des Forces armées canadiennes et des forces policières (case 43 de tous les feuillets T4)	24400		56
Déductions pour options d'achat de titres (cases 39 et 41 des feuillets T4 ou consultez le formulaire T1212)	24900	+	57
Déductions pour autres paiements (inscrivez le montant de la ligne 14700 si vous n'avez pas inscrit de montant à la ligne 14600; sinon, utilisez la feuille de travail fédérale)	25000	+	58
Pertes comme commanditaire d'autres années	25100	+	59
Pertes autres que des pertes en capital d'autres années	25200	+	60
Pertes en capital nettes d'autres années	25300	+	61
Déduction pour gains en capital (remplissez le formulaire T657)	25400	+	62
Déductions pour les habitants de régions éloignées (remplissez le formulaire T2222)	25500	+	63
Déductions supplémentaires (précisez):	25600	+	64
Additionnez les lignes 57 à 65.	25700	=	65
Ligne 56 moins ligne 66 (si négatif, inscrivez « 0 »)			66
	Revenu imposable	26000	67

Étape 5 – Impôt fédéral**Partie A – Impôt fédéral sur le revenu imposable**

Utilisez le montant de la ligne 26000 pour remplir la colonne appropriée ci-dessous.

	La ligne 26000 est de 50 197 \$ ou moins	La ligne 26000 est plus de 50 197 \$ mais pas plus que 100 392 \$	La ligne 26000 est plus de 100 392 \$ mais pas plus que 155 625 \$	La ligne 26000 est plus de 155 625 \$ mais pas plus que 221 708 \$	La ligne 26000 est plus de 221 708 \$	
Montant de la ligne 26000						68
Ligne 68 moins ligne 69 (ne peut pas être négatif)	- 0 00	- 50 197 00	- 100 392 00	- 155 625 00	- 221 708 00	69
	=	=	=	=	=	70
Ligne 70 multipliée par le pourcentage de la ligne 71	x 15 %	x 20,5 %	x 26 %	x 29 %	x 33 %	71
	=	=	=	=	=	72
Ligne 72 plus ligne 73	+ 0 00	+ 7 529 55	+ 17 819 53	+ 32 180 11	+ 51 344 18	73
Impôt fédéral sur le revenu imposable	=	=	=	=	=	74

Inscrivez le montant de la ligne 74 à la ligne 120 et continuez à la ligne 75.

Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux

Montant personnel de base :

Si le montant de la ligne 23600 est de **155 625 \$ ou moins**, inscrivez 14 398 \$.Si le montant de la ligne 23600 est de **221 708 \$ ou plus**, inscrivez 12 719 \$.Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 14 398 \$) 30000 75Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1957 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 7 898 \$) 30100 + 76Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5) 30300 + 77Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5) 30400 + 78Montant canadien pour aidant naturel pour époux ou conjoint de fait, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus (remplissez l'annexe 5) 30425 + 79Montant canadien pour aidant naturel pour autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus ayant une déficience (remplissez l'annexe 5) 30450 + 80

Montant canadien pour aidant naturel pour enfants âgés de moins de 18 ans ayant une déficience (consultez l'annexe 5)

Nombre d'enfants pour qui vous demandez ce montant 30499 × 2 350 \$ = 30500 + 81Additionnez les lignes 75 à 81. = 82

		Protégé B une fois rempli	
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux (suite)			
Inscrivez le montant de la ligne 82 de la page précédente.			83
Cotisations de base au RPC ou au RRQ (remplissez l'annexe 8 ou le formulaire RC381, selon le cas) :			
pour les revenus d'emploi (maximum 3 315,60 \$)	30800		• 84
pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains	31000	+	• 85
Cotisations à l'assurance-emploi :			
Cotisations de l'employé (lisez la ligne 31200 du guide) (maximum 723,60 \$)	31200	+	• 86
Cotisations pour les gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)	31217	+	• 87
Cotisations au régime provincial d'assurance parentale (RPAP) (case 55 de tous les feuillets T4) (maximum 434,72 \$)			
	31205	+	• 88
Cotisations au RPAP à payer (remplissez l'annexe 10) :			
sur le revenu d'emploi (maximum 434,72 \$)	31210	+	• 89
sur le revenu d'un travail indépendant (maximum 434,72 \$)	31215	+	• 90
Montant pour les pompiers volontaires (MPV)	31220	+	91
Montant pour les volontaires en recherche et sauvetage (MVRs)	31240	+	92
Montant canadien pour emploi :			
Inscrivez le montant le moins élevé : 1 287 \$ ou ligne 1 plus ligne 2.	31260	+	93
Montant pour l'achat d'une habitation (maximum 10 000 \$)	31270	+	94
Dépenses pour l'accessibilité domiciliaire (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 20 000 \$)	31285	+	95
Frais d'adoption	31300	+	96
Dépenses pour abonnement aux nouvelles numériques (lisez la ligne 31350 du guide) (maximum 500 \$)	31350	+	97
Additionnez les lignes 84 à 97.	=	▶ +	98
Montant pour revenu de pension (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 2 000 \$)	31400	+	99
Additionnez les lignes 83, 98 et 99.	=		100
Montant pour personnes handicapées pour soi-même (si vous aviez moins de 18 ans, utilisez la feuille de travail fédérale; sinon, inscrivez 8 870 \$)	31600	+	101
Montant pour personnes handicapées transféré d'une personne à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)	31800	+	102
Additionnez les lignes 100 à 102.	=		103
Intérêts payés sur vos prêts étudiants (consultez le guide P105)	31900	+	104
Vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels (remplissez l'annexe 11)	32300	+	105
Frais de scolarité transférés d'un enfant ou d'un petit-enfant	32400	+	106
Montants transférés de votre époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 2)	32600	+	107
Additionnez les lignes 103 à 107.	=		108
Frais médicaux pour vous-même, votre époux ou conjoint de fait et vos enfants à charge de moins de 18 ans			
	33099		109
Montant de la ligne 23600	× 3 % =	110	
Inscrivez le montant le moins élevé : 2 479 \$ ou ligne 110.	=		111
Ligne 109 moins ligne 111 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=		112
Montant admissible des frais médicaux pour d'autres personnes à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)			
	33199	+	113
Ligne 112 plus ligne 113	33200	=	▶ +
Ligne 108 plus ligne 114	33500	=	115
Taux fédéral des crédits d'impôt non remboursables			× 15 % 116
Ligne 115 multipliée par le pourcentage de la ligne 116	33800	=	117
Dons (remplissez l'annexe 9)	34900	+	118
Ligne 117 plus ligne 118	35000	=	119
Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux			35000

		Protégé B une fois rempli	
Partie C – Impôt fédéral net			
Inscrivez le montant de la ligne 74.			
Impôt fédéral sur le revenu fractionné (IRF) (remplissez le formulaire T1206)	40424	+	120
Ligne 120 plus ligne 121	40400	=	121
Montant de la ligne 35000			123
Crédit d'impôt fédéral pour dividendes (utilisez la feuille de travail fédérale)	40425	+	124
Report d'impôt minimum (remplissez le formulaire T691)	40427	+	125
Additionnez les lignes 123 à 125.		=	126
Ligne 122 moins ligne 126 (si négatif, inscrivez « 0 »)			127
	Impôt fédéral de base	42900	=
Surtaxe fédérale sur le revenu gagné à l'extérieur du Canada (remplissez le formulaire T2203)		+	128
Ligne 127 plus ligne 128		=	129
Crédit fédéral pour impôt étranger (remplissez le formulaire T2209)	40500	-	130
Ligne 129 moins ligne 130		=	131
Récupération du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))		+	132
Ligne 131 plus ligne 132		=	133
Crédit d'impôt fédéral sur les opérations forestières (consultez le guide)		-	134
Ligne 133 moins ligne 134 (si négatif, inscrivez « 0 »)			135
	Impôt fédéral	40600	=
Crédit d'impôt pour contributions politiques fédérales (utilisez la feuille de travail fédérale)			
Total de vos contributions politiques fédérales (joignez les reçus)	40900		
	(maximum 650 \$)	41000	• 136
Crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	41200	+	137
Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs (lisez la ligne 41400 du guide)			
Coût net des actions des fonds agréés selon la législation d'une province	41300		
	Crédit admissible	41400	+
			• 138
Additionnez les lignes 136 à 138.	41600	=	139
Ligne 135 moins ligne 139 (si négatif, inscrivez « 0 »)	41700	=	140
Versements anticipés de l'allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) que vous avez reçus (case 10 du feuillet RC210)	41500	+	141
Impôts spéciaux (lisez la ligne 41800 du guide)	41800	+	142
Additionnez les lignes 140 à 142.			143
	Impôt fédéral net	42000	=
Étape 6 – Remboursement ou solde dû			
Montant de la ligne 42000			
			144
Cotisations à l'assurance-emploi à payer pour vos gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)	42120	+	145
Remboursement des prestations de programmes sociaux (montant de la ligne 23500)	42200	+	146
Impôt provincial ou territorial (du formulaire T2203, s'il y a lieu)			
	42800	+	147
Additionnez les lignes 144 à 147.			148
	Total à payer	43500	=

Protégé B une fois rempli

Étape 6 – Remboursement ou solde dû (suite)

Inscrivez le montant de la ligne 148 de la page précédente.

149

Impôt total retenu (lisez la ligne 43700 du guide)	43700			• 150	
Transfert d'impôt pour les résidents du Québec	43800	–		• 151	
Ligne 150 moins ligne 151	43850	=		▶	152
Abattement du Québec remboursable :					
Montant de la ligne 42900		×	16,5 %	=	44000 + • 153
Paiement en trop d'assurance-emploi (AE) (lisez la ligne 45000 du guide)	45000			• 154	
Montant de la ligne 31210		–		155	
Paiement net en trop d'AE Ligne 154 moins ligne 155 (si négatif, inscrivez « 0 »)	45100	=		▶ +	156
Supplément remboursable pour frais médicaux (utilisez la feuille de travail fédérale)	45200	+		• 157	
Allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) (remplissez l'annexe 6)	45300	+		• 158	
Crédit canadien pour la formation (CCF) (remplissez l'annexe 11)	45350	+		• 159	
Remboursement du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	45400	+		• 160	
Crédit d'impôt de la partie XII.2 (case 38 de tous les feuillets T3 et case 209 de tous les feuillets T5013)	45600	+		• 161	
Remboursement de la TPS/TVH à l'intention des salariés et des associés (remplissez le formulaire GST370)	45700	+		• 162	
Crédit d'impôt pour fournitures scolaires d'éducateur admissible					
Dépenses en fournitures (maximum 1 000 \$)	46800	×	25 %	=	46900 + • 163
Crédit d'impôt pour la main-d'œuvre journalistique canadienne (case 236 de tous les feuillets T5013)	47555	+		• 164	
Crédit d'impôt pour la remise des produits issus de la redevance sur les combustibles aux agriculteurs (remplissez le formulaire T2043)	47556	+		• 165	
Crédit d'impôt pour l'amélioration de la qualité de l'air (remplissez le formulaire T2039)	47557	+		• 166	
Impôt payé par acomptes provisionnels	47600	+		• 167	
Additionnez les lignes 152, 153 et 156 à 167.			Total des crédits	48200 =	▶ – 168
Ligne 149 moins ligne 168					
Si le montant est négatif, inscrivez-le à la ligne 48400 ci-dessous.					
Si le montant est positif, inscrivez-le à la ligne 48500 ci-dessous.					
					Remboursement ou solde dû = 169

Remboursement 48400 •

Pour en savoir plus et pour vous y inscrire au dépôt direct, allez à canada.ca/arc-depot-direct.

Solde dû 48500 •

Votre paiement doit être effectué au plus tard le 30 avril 2023. Pour en savoir plus sur comment faire votre paiement, allez à canada.ca/paiements.

J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration et tout document joint sont exacts, complets et révèlent la totalité de mes revenus.

Signez ici

Faire une fausse déclaration constitue une infraction grave.

Numéro de téléphone :

Date :

Si cette déclaration a été remplie par un professionnel de l'impôt, cochez la case appropriée et fournissez les renseignements suivants :

Des frais ont-ils été facturés? 49000 1 Oui 2 Non

Numéro de la TED (s'il y en a) : 48900

Nom du professionnel de l'impôt :

Numéro de téléphone :

Les renseignements personnels (y compris le NAS) sont recueillis aux fins de d'appliquer ou d'exécuter la Loi de l'impôt sur le revenu et des programmes et activités connexes incluant l'administration de l'impôt, des prestations, la vérification, l'observation et le recouvrement. Les renseignements recueillis peuvent être utilisés et communiqués aux fins d'autres lois fédérales qui prévoient l'imposition et la perception d'un impôt, d'une taxe ou d'un droit. Ils peuvent aussi être communiqués à une autre institution gouvernementale fédérale, provinciale, territoriale ou étrangère dans la mesure où le droit l'autorise. Le défaut de fournir ces renseignements pourrait entraîner un paiement d'intérêts ou de pénalités, ou d'autres mesures. Selon la Loi sur la protection des renseignements personnels, les particuliers ont le droit à la protection, à l'accès et à la correction de leurs renseignements personnels ou de déposer une plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement de leurs renseignements personnels. Consultez le fichier de renseignements personnels ARC PPU 005 Renseignements sur les programmes et les fonds de renseignements en allant à canada.ca/arc-renseignements-sur-les-programmes.

N'inscrivez rien ici.

48700

48800

• 48600 •



Provincial

Question A

201 GRILLE DE CALCUL – Déduction pour travailleur

Revenus d'emploi admissibles (montants des lignes 101, 107 et 105, si ce montant est positif, **moins** le montant de la case 211 du relevé 1). Consultez le guide à la ligne 201.

Sommes reçues dans le cadre d'un programme d'incitation au travail (ligne 154 du guide, point 2) +

Montant net des subventions de recherche (ligne 154 du guide, paragraphe j du point 3) +

Prestations du Programme de protection des salariés (ligne 154 du guide, point 12) +

Revenus nets d'entreprise (ligne 27 de l'annexe L). Si le résultat **est négatif**, inscrivez 0. +

Additionnez les montants des lignes 1 à 5. =

Montant donnant droit à une déduction à la ligne 293 pour un revenu mentionné ci-dessus -

Montant de la ligne 6 moins celui de la ligne 7 =

Montant de la ligne 8 multiplié par 6%. × **6%**

Reportez le résultat à la ligne 201 de votre déclaration (**maximum: 1 235 \$**). **Déduction pour travailleur** =

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

TP1

Revenu net

Déduction pour travailleur. Consultez le guide.

Déduction pour régime de pension agréé (RPA), *relevé 1, case D*

201	
205	

Question B

401 GRILLE DE CALCUL – Impôt sur le revenu imposable

Revenu imposable (ligne 299 de votre déclaration) 1

Si votre revenu imposable inscrit à la ligne 1 **ci-dessus**

- ne dépasse pas 46 295 \$, reportez-le à la ligne 2 de la colonne **A**;
- dépasse 46 295 \$, mais ne dépasse pas 92 580 \$, reportez-le à la ligne 2 de la colonne **B**;
- dépasse 92 580 \$, mais ne dépasse pas 112 655 \$, reportez-le à la ligne 2 de la colonne **C**;
- dépasse 112 655 \$, reportez-le à la ligne 2 de la colonne **D**.

Revenu imposable. Voyez les instructions ci-dessus. -

Montant de la ligne 2 moins celui de la ligne 3 =

Montant de la ligne 4 multiplié par le pourcentage de la ligne 5 ×

Additionnez les montants des lignes 6 et 7. +

Reportez le résultat à la ligne 401 de votre déclaration. **Impôt sur le revenu imposable** =

	A	B	C	D
2				
3	00 000 00	46 295 00	92 580 00	112 655 00
4				
5	15%	20%	24%	25,75%
6				
7	00 000 00	6 944 25	16 201 25	21 019 25
8				

TP1

Impôt et cotisations

Impôt sur le revenu imposable.

Remplissez la grille de calcul 401. Si vous devez remplir le formulaire TP-22 ou TP-25, cochez la case 403.

Crédits d'impôt non remboursables (ligne 399)

403		401	
		406	

Question C

	Paiement ou remboursement?	Montant
Ghislain		\$
Katia		\$

Question D

Frais médicaux	Montant
Total	

Vous n'avez pas à remplir cette annexe ni à payer de cotisation si vous étiez en 2022 dans l'une des situations mentionnées ci-après. Vous devez cependant inscrire le numéro correspondant à votre situation à la case 449 de votre déclaration. Si vous choisissez de payer la cotisation de votre conjoint, remplissez cette annexe.

- Vous étiez couvert pendant toute l'année par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447)
 - auquel vous aviez adhéré; 14
 - auquel votre conjoint, votre père ou votre mère avait adhéré. 16
- Vous avez reçu pendant toute l'année des prestations d'assistance sociale (y compris les prestations du Programme objectif emploi). 18
- Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957, vous n'avez pas de conjoint en 2022, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la section 2 de la partie B de son annexe K et il choisit de payer, s'il y a lieu, votre cotisation. 20
- Vous étiez pendant toute l'année
 - dans la situation décrite à la ligne 53 ci-dessous; 22
 - dans la situation décrite à la ligne 55 ci-dessous; 24
 - dans la situation décrite à la ligne 56 ci-dessous. 26
- Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957, vous n'avez pas de conjoint en 2022, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration dépasse 11 249 \$¹. 27
- Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957, vous aviez un conjoint pendant toute l'année, votre conjoint est né avant le 1^{er} janvier 1957, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration dépasse 6 736 \$¹. 28
- Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957, vous aviez un conjoint pendant toute l'année,
 - votre conjoint est né avant le 1^{er} janvier 1962, mais après le 31 décembre 1957, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration dépasse 6 216 \$¹; 29
 - votre conjoint est né après le 31 décembre 1962, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration dépasse 10 457 \$¹. 31
- Vous n'aviez pas de conjoint au 31 décembre 2022, et le montant de la ligne 275 de votre déclaration ne dépasse pas 17 940 \$. 32
- Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957 et vous remplissez les conditions mentionnées à la situation 33 de la ligne 447 du guide. 33
- Vous aviez un conjoint au 31 décembre 2022, et le total des montants de la ligne 275 de votre déclaration et de celle de votre conjoint ne dépasse pas 29 080 \$. 34
- Vous êtes né en 1957 et vous remplissez les conditions mentionnées à la situation 35 de la ligne 447 du guide. 35

1. De plus, vous avez bénéficié de la gratuité des médicaments toute l'année en raison de la somme que vous avez reçue à titre de supplément de revenu garanti (SRG). Si vous avez bénéficié de la gratuité des médicaments seulement une partie de l'année, communiquez avec nous.

A Revenu servant à calculer la cotisation

Montant de la ligne 275 de votre déclaration 36

Montant de la ligne 275 de la déclaration de votre conjoint au 31 décembre 2022 37

Additionnez les montants des lignes 36 et 37. = 40

Si vous aviez un conjoint au 31 décembre, inscrivez **29 080 \$**; sinon inscrivez **17 940 \$**. 41

Si vous aviez un conjoint au 31 décembre 2022 et que vous aviez un **enfant à charge** (voyez la définition dans le guide, à la ligne 447), inscrivez **3 670 \$**. Si vous aviez plus d'un enfant à charge, inscrivez **7 055 \$**. + 42

Si vous n'aviez pas de conjoint au 31 décembre 2022 et que vous aviez un **enfant à charge** (voyez la définition dans le guide, à la ligne 447), inscrivez **11 140 \$**. Si vous aviez plus d'un enfant à charge, inscrivez **14 810 \$**. + 44

Montant de la ligne 41 plus, s'il y a lieu, celui de la ligne 42 ou 44 = 46

Montant de la ligne 40 moins celui de la ligne 46. Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Dans ce cas, vous n'avez pas à payer de cotisation. Revenu servant à calculer la cotisation = 48

B Nombre de mois pour lesquels vous ne devez pas payer de cotisation

1 Vous En 2022, étiez-vous dans l'une ou plusieurs des situations suivantes ?

Si **oui**, cochez la ou les cases appropriées et le ou les mois pendant lesquels vous avez été, au moins une journée, dans cette ou ces situations. Veuillez ne pas cocher un même mois plus d'une fois.

Si **oui**, cochez les mois visés.

Vous étiez couvert par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447) auquel vous, votre conjoint, votre père ou votre mère aviez adhéré, et ce régime couvrait le coût des médicaments.	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Janvier
Vous déteniez un carnet de réclamation valide délivré par le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale.	51	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Février
Vous receviez des prestations d'assistance sociale (y compris les prestations du Programme objectif emploi).	52	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mars
Vous aviez moins de 18 ans et n'étiez pas marié.	53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Avril
Vous aviez 18 ans ou plus mais moins de 26 ans, vous fréquentiez à temps plein un établissement d'enseignement et, à ce moment, vous n'aviez pas de conjoint. Consultez le guide à la ligne 447.	54	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mai
Vous étiez un Indien inscrit au registre de Services aux Autochtones Canada (SAC) ou un Inuit reconnu par ce ministère.	55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Juin
Vous étiez bénéficiaire de la Convention de la Baie-James et du Nord québécois ou de la Convention du Nord-Est québécois.	56	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Juillet
Vous étiez dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée régi par la Loi sur les services de santé et les services sociaux.	57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Août
Vous aviez une déficience fonctionnelle survenue avant vos 18 ans. Consultez le guide à la ligne 447.	58	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Septembre
Vous étiez dans l'une des situations mentionnées dans le guide à la ligne 447, partie « Autres situations ».	59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Octobre
			<input type="checkbox"/> Novembre
			<input type="checkbox"/> Décembre

Nombre de mois cochés de **janvier à juin** 60 + Nombre de mois cochés de **juillet à décembre** 61 = Additionnez les nombres des cases 60 et 61. 62

Remplissez la section 2 (à la page suivante) si vous choisissez de payer la cotisation de votre conjoint. ➔ Voyez la suite à la page suivante.



I2K1 ZZ 73507549



2
Votre conjoint

En 2022, votre conjoint au 31 décembre était-il dans l'une ou plusieurs des situations suivantes ?

Si **oui**, cochez la ou les cases appropriées et le ou les mois pendant lesquels il a été, au moins une journée, dans cette ou ces situations. Veuillez ne pas cocher un même mois plus d'une fois.

- Il était couvert par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447) auquel lui, vous, son père ou sa mère aviez adhéré, et ce régime couvrait le coût des médicaments. 64
- Il détenait un carnet de réclamation valide délivré par le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale. 65
- Il recevait des prestations d'assistance sociale (y compris les prestations du Programme objectif emploi). 66
- Il avait moins de 18 ans et n'était pas marié. 67
- Il avait 18 ans ou plus mais moins de 26 ans, il fréquentait à temps plein un établissement d'enseignement et, à ce moment, il n'avait pas de conjoint. Consultez le guide à la ligne 447. 68
- Il était un Indien inscrit au registre de SAC ou un Inuit reconnu par ce ministère. 69
- Il était bénéficiaire de la Convention de la Baie-James et du Nord québécois ou de la Convention du Nord-Est québécois. 70
- Il était dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée régi par la Loi sur les services de santé et les services sociaux. 71
- Il avait une déficience fonctionnelle survenue **avant ses 18 ans**. Consultez le guide à la ligne 447. 72
- Il était dans l'une des situations mentionnées dans le guide à la ligne 447, partie « Autres situations ». 73

Oui

Si oui, cochez les mois visés.

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

Nombre de mois cochés de **Janvier à juin** + Nombre de mois cochés de **Juillet à décembre** = Additionnez les nombres des cases 74 et 75.

C Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec

Si le revenu servant à calculer la cotisation inscrit à la ligne 48

- **ne dépasse pas 5 000 \$**, remplissez uniquement la **colonne A** du tableau représentant votre situation;
- **dépasse 5 000 \$ mais ne dépasse pas 14 503 \$**, remplissez uniquement la **colonne B** du tableau représentant votre situation;
- **dépasse 14 503 \$**, inscrivez **710 \$** à la ligne 84.

	Particulier sans conjoint au 31 décembre		Particulier avec conjoint au 31 décembre	
	A	B	A	B
Montant de la ligne 48. Voyez les instructions ci-dessus.	77			
	78	0 000 00	5 000 00	
Montant de la ligne 77 moins celui de la ligne 78	= 79			
	× 80	7,36 %	11,05 %	
Montant de la ligne 79 multiplié par le pourcentage de la ligne 80	= 81			
Additionnez les montants des lignes 81 et 82 (maximum : 710 \$).	+ 82	000 00	368 00	000 00 184 50
	= 83			

Montant de la ligne 83 de la colonne **A** ou **B**, selon le cas

Montant de la ligne 84 × Nombre de mois inscrit à la case 62 ÷ 12

Montant de la ligne 84 moins celui de la ligne 85

Nombre de mois inscrit à la case 60 × 59,17 \$

Nombre de mois inscrit à la case 61 × 59,17 \$ +

Additionnez les résultats.

Montant de la ligne 87 moins celui de la ligne 88

Inscrivez le **moins élevé** des montants des lignes 86 et 89.

Si vous choisissez de payer la cotisation de votre conjoint, remplissez les lignes 91 à 97.

Montant de la ligne 84

Montant de la ligne 91 × Nombre de mois inscrit à la case 76 ÷ 12

Montant de la ligne 91 moins celui de la ligne 92

Nombre de mois inscrit à la case 74 × 59,17 \$

Nombre de mois inscrit à la case 75 × 59,17 \$ +

Additionnez les résultats.

Montant de la ligne 94 moins celui de la ligne 95

Inscrivez le **moins élevé** des montants des lignes 93 et 96.

Additionnez les montants des lignes 90 et 97.

Reportez le résultat à la ligne 447 de votre déclaration. **Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec** =

Joignez cette annexe à votre déclaration.





Allègements fiscaux

TP-1.D.B (2022-12) Page 1

T **B**
Annexe

Si votre conjoint au 31 décembre 2022 inscrit lui aussi un montant à la ligne 361, 381 ou 462 de sa déclaration, il doit remplir une annexe B distincte et la joindre à sa déclaration.

A Revenu familial

Montant de la ligne 275 de votre déclaration		10	
Montant de la ligne 275 de la déclaration de votre conjoint au 31 décembre 2022	+	12	
Additionnez les montants des lignes 10 et 12.		14	Revenu familial

C Frais médicaux

Frais médicaux. Consultez le guide à la ligne 381.		36	
Revenu familial (montant de la ligne 14)		37	
	×	3 %	
Montant de la ligne 37 multiplié par 3 %	=	39	
Montant de la ligne 36 moins celui de la ligne 39. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.		39	
Reportez le résultat à la ligne 381 de votre déclaration.		40	Frais médicaux

Note : Si vous avez inscrit un montant à la ligne 40, vous pourriez aussi avoir droit au crédit d'impôt remboursable pour frais médicaux. Voyez la partie D ci-dessous.

D Crédit d'impôt remboursable pour frais médicaux

Vous pouvez demander ce crédit d'impôt si vous remplissez **toutes** les conditions suivantes :

- vous résidiez au Québec le 31 décembre 2022;
- vous avez résidé au Canada toute l'année 2022;
- vous aviez 18 ans ou plus le 31 décembre 2022;
- votre revenu de travail (ligne 10 de la grille de calcul qui figure dans le guide, au point 1 de la ligne 462) égale ou dépasse 3 260 \$.

Vous n'avez pas droit à ce crédit si le montant de la ligne 14 dépasse 50 115 \$.

Montant de la ligne 40		41	
Déduction pour produits et services de soutien à une personne handicapée (ligne 250, point 7)	+	42	
Additionnez les montants des lignes 41 et 42.	=	43	
			× 25 % ▶ 44
Revenu familial (montant de la ligne 14)		45	
	-	46	2 4 6 3 5 0 0
Montant de la ligne 45 moins celui de la ligne 46. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.	=	47	
			× 5 % ▶ 48
Montant de la ligne 44 moins celui de la ligne 48. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.			
Reportez le résultat à la ligne 462 de votre déclaration.		50	Crédit d'impôt remboursable pour frais médicaux

Maximum : 1 274 \$

TP1

NOM

Montant de la ligne 377 multiplié par 15 %			
Frais pour soins médicaux non dispensés dans votre région		378	
Frais médicaux. Remplissez l'annexe B.	+	381	
Intérêts payés sur un prêt étudiant. Remplissez l'annexe M.		385	
			Montant demandé +

NOM

Crédit d'impôt Bouclier fiscal	+	460	
Autres crédits. Consultez le guide.		461	Précisez. 461
Crédit d'impôt pour soutien aux aînés	+	462	

Question E

4 Frais de véhicule à moteur et de véhicule zéro émission, sans la déduction pour amortissement (calculez la déduction pour amortissement à la partie 5)

Inscrivez aux lignes suivantes les renseignements qui se rapportent uniquement à la période couverte par l'exercice financier.

Kilomètres parcourus pour les besoins de l'entreprise. Voyez la note 4. ÷ Kilométrage total × 100 ▶ 301 %

Intérêts sur un emprunt pour l'achat d'une **automobile** après 2000. Voyez la définition dans le guide IN-155. 302

Nombre de jours auxquels se rapportent les intérêts inscrits à la ligne 302 × 10 ▶ 303

Inscrivez le **moins** élevé des montants des lignes 302 et 303. 304

Intérêts sur un emprunt pour l'achat d'un véhicule **autre qu'une automobile** + 305

Additionnez les montants des lignes 304 et 305. = 306

Frais de location. Consultez le guide IN-155. 314

Immatriculation, permis de conduire et primes d'assurance + 315

Intérêts (montant de la ligne 306) + 316

Frais de carburant, de recharge, d'entretien et de réparation + 317

Additionnez les montants des lignes 314 à 317. =

Pourcentage de la ligne 301

× % ▶ 318

Frais de stationnement et primes supplémentaires d'assurance pour les besoins de l'entreprise + 319

Additionnez les montants des lignes 318 et 319. Si les frais ont été engagés pour tirer un revenu de la société de personnes, reportez le résultat à la partie 7. Sinon, reportez-le à la ligne 220. +

Frais de véhicule à moteur et de véhicule zéro émission, sans la déduction pour amortissement = 330

5 Déduction pour amortissement (liée aux activités de l'entreprise)

1	2	3	3.1	4	5	6	7	8	9	10
Numéro de la catégorie des biens	Partie non amortie du coût en capital (PNACC) au début de l'exercice (voyez les notes 3, 5 et 6)	Coût des acquisitions effectuées pendant l'exercice (voyez la note 5)	Coût des acquisitions visées à la colonne 3 qui sont des BIIA (voyez les notes 7 et 8)	Produit des allénations effectuées pendant l'exercice (voyez les notes 5 et 9)	PNACC après les acquisitions et les allénations : col. 2 + col. 3 - col. 4 (voyez les notes 8 et 10)	Réduction : 50 % × (col. 3 - col. 3.1 - col. 4). Si le résultat est négatif, inscrivez 0 (voyez la note 8).	Montant de base pour le calcul de la déduction pour amortissement : col. 5 + col. 5.2 - col. 6 (voyez la note 13)	Taux (%) (voyez la note 12)	Déduction pour amortissement (montant maximal admissible : col. 7 × col. 8) (voyez la note 8)	PNACC à la fin de l'exercice : col. 5 - col. 9 (voyez la note 8)
401										
411										
421										
431										
441										
451										

Additionnez les montants de la colonne 9. 457

Partie du montant de la ligne 457 liée à l'utilisation de véhicules à des fins personnelles. Voyez la note 14. - 458

Montant de la ligne 457 moins celui de la ligne 458. **Reportez** la partie du résultat liée aux frais engagés pour tirer un revenu de la société de personnes **à la ligne 485, 486 ou 487**; celle liée à l'utilisation du domicile pour les besoins de l'entreprise, **à la ligne 524**; et le reste, **à la ligne 240**.

Déduction pour amortissement = 460



Question A

Fédéral et Provincial

Fédéral

T1	J.-Pierre	Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux			
	Montant personnel de base :				
	Si le montant de la ligne 23600 est de 155 625 \$ ou moins , inscrivez 14 398 \$.				
	Si le montant de la ligne 23600 est de 221 708 \$ ou plus , inscrivez 12 719 \$.				
	Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 14 398 \$) 30000 14 398 00 75				
	Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1957 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 7 898 \$) 30100 + 76				
	Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5) 30300 + 77				
	Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5) 30400 + 78				
	Montant canadien pour aidant naturel pour époux ou conjoint de fait, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus (remplissez l'annexe 5) 30425 + 79				
	Montant canadien pour aidant naturel pour autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus ayant une déficience (remplissez l'annexe 5) 30450 + 80				
Montant canadien pour aidant naturel pour enfants âgés de moins de 18 ans ayant une déficience (consultez l'annexe 5)					
Nombre d'enfants pour qui vous demandez ce montant 30499 × 2 350 \$ = 30500 + 81					
Additionnez les lignes 75 à 81. = 82					

Annexe 5

Ligne 30400 – Montant pour une personne à charge admissible

Demandez ce montant si, à un moment de l'année, vous avez subvenu aux besoins d'une personne à charge admissible et que son revenu net de la ligne 23600 de sa déclaration (ou le montant qu'elle aurait inscrit si elle avait rempli une déclaration) était moins élevé que votre montant personnel de base (**plus** 2 350 \$ si elle était à votre charge en raison d'une déficience des fonctions physiques ou mentales).

Si vous **n'avez pas** demandé un montant à la ligne 30300 de votre déclaration, vous pourriez avoir le droit de demander ce montant pour une personne à charge si, à un moment de l'année, vous remplissiez **toutes** les conditions suivantes :

- Vous n'aviez pas d'époux ou de conjoint de fait ou, si vous en aviez un, vous ne viviez pas avec lui, ne subveniez pas à ses besoins et n'étiez pas à sa charge.
- Vous subveniez aux besoins de la personne à charge en 2022.
- Vous viviez avec cette personne à charge (dans la plupart des cas au Canada) dans un logement que vous avez tenu. Vous **ne pouvez pas** demander ce montant pour une personne qui vous rendait visite seulement.

De plus, la personne à charge doit aussi être l'une des personnes suivantes selon les liens du sang, du mariage, de l'union de fait ou de l'adoption :

- un de vos parents ou grands-parents;
- un de vos enfants, petits-enfants, frères ou sœurs âgé de **moins de 18 ans**;
- un de vos enfants, petits-enfants, frères ou sœurs âgé de **18 ans ou plus** ayant une déficience des fonctions physiques ou mentales.

Remarques : Si votre personne à charge vit habituellement avec vous lorsqu'elle n'est pas aux études, l'ARC considère que cette personne à charge vit avec vous pour les besoins de ce montant.

Pour les besoins de cette demande, votre enfant n'est pas obligé de résider au Canada, mais il doit quand même avoir demeuré avec vous. Par exemple, vous étiez résident réputé et vous résidiez dans un autre pays avec votre enfant. (Pour en savoir plus sur les résidents réputés, consultez le Guide d'impôt et de prestations fédéral.)

Vous **ne pouvez pas** demander ce montant si **l'une** des conditions suivantes s'applique à vous :

- La personne pour qui vous voulez demander ce montant est votre époux ou conjoint de fait. (Vous pourriez avoir le droit de demander un montant pour votre époux ou conjoint de fait à la ligne 30300 de votre déclaration.)
- Une autre personne demande le montant pour époux ou conjoint de fait à la ligne 30300 de la déclaration pour cette personne à charge.
- Une autre personne du même ménage demande ce montant (une seule demande peut être faite par ménage, même si plus d'une personne à charge y habite).
- Une autre personne demande un montant à la ligne 30400 de sa déclaration pour cette personne à charge. Si vous et une autre personne pouvez demander ce montant pour la même personne à charge (tel que dans le cas de la garde partagée d'un enfant), mais que vous ne pouvez pas vous entendre sur la personne qui demandera le montant, aucun de vous ne peut faire une demande.
- Vous demandez ce montant pour un enfant pour qui vous devez payer une pension alimentaire pour 2022. Toutefois, si vous étiez séparé de votre époux ou conjoint de fait pendant seulement une partie de l'année 2022 en raison de la rupture de votre union, vous pourriez demander un montant pour cet enfant à la ligne 30400 (**plus** les montants admissibles aux lignes 30425 et 31800 de votre déclaration) si vous n'avez pas demandé à la ligne 22000 de votre déclaration un montant de pension alimentaire payé à votre époux ou conjoint de fait. Demandez ce qui est le plus avantageux pour vous.

Remarque : Si vous **et** une autre personne devez verser une pension alimentaire pour l'enfant en 2022, demandez seulement ce montant si vous et l'autre personne (ou les autres personnes), qui versez la pension alimentaire, décidez ensemble que vous le demanderez. Pour en savoir plus, consultez le guide P102, Pension alimentaire.

Personne à charge admissible ayant une déficience des fonctions physiques ou mentales

Si la personne à charge admissible est âgée de 18 ans ou plus et qu'elle est à votre charge en raison d'une déficience des fonctions physiques ou mentales, lisez la ligne 30425 de cette annexe.

Vous ne pouvez pas partager ce montant avec quelqu'un d'autre. Lorsque vous demandez ce montant pour une personne à votre charge âgée de 18 ans ou plus, personne d'autre ne peut demander ce montant ou un montant à la ligne 30425 de la déclaration pour cette personne à charge.

Si vous étiez un parent seul (monoparent) le 31 décembre 2022 et que vous choisissez d'inclure la totalité du paiement forfaitaire de la prestation universelle pour la garde d'enfants que vous avez peut-être reçu en 2022 dans la déclaration de votre personne à charge, incluez ce montant dans le calcul de son revenu net.

Si vous ne pouvez pas demander un montant à la ligne 30400 de votre déclaration pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus parce que vous avez un époux ou conjoint de fait, vous pourriez tout de même avoir le droit de demander le montant canadien pour aidant naturel pour d'autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus ayant une déficience à la ligne 30450 de votre déclaration.

Protégé B une fois rempli

Ligne 30400 – Montant pour une personne à charge admissible (suite)

Votre état civil a-t-il changé à marié(e) ou à conjoint(e) de fait en 2022? Mois Jour
 Si **oui**, cochez cette case et inscrivez la date du changement. 55290

Renseignements sur votre personne à charge

Prénom et nom de famille	55295	Numéro d'assurance sociale (NAS)
Adresse	Année de naissance	Lien de parenté

Cette personne à charge a-t-elle une déficience des fonctions physiques ou mentales? Oui Non

Montant personnel de base de la ligne 30000 de votre déclaration		1
Si vous avez droit au montant canadien pour aidant naturel pour votre personne à charge (autre que votre enfant âgé de moins de 18 ans ayant une déficience), inscrivez 2 350 \$ (2) (lisez la ligne 30425 ci-dessous).	51100 +	2
Ligne 1 plus ligne 2	=	3
Revenu net de la personne à charge de la ligne 23600 de sa déclaration	51106 -	4
Ligne 3 moins ligne 4 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=	5
Inscrivez ce montant à la ligne 30400 de votre déclaration.	=	5

(2) Si la personne à charge est votre enfant (ou celui de votre époux ou conjoint de fait) âgé de moins de 18 ans ayant une déficience, vous **devez** demander le montant canadien pour aidant naturel à la ligne 30500, au lieu de la ligne 51100.

Ligne 30425 – Montant canadien pour aidant naturel pour époux ou conjoint de fait, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus

Vous pourriez avoir droit à ce montant si vous pouvez demander un montant pour votre époux ou conjoint de fait à la ligne 30300 de votre déclaration, ou pour une personne à charge admissible âgée de 18 ans ou plus à la ligne 30400 de votre déclaration.

Remarque : Une seule demande peut être faite pour ce montant. Vous ne pouvez pas partager ce montant avec quelqu'un d'autre.

Faites le calcul suivant **seulement** si vous avez inscrit 2 350 \$ à la ligne 51090 ou à la ligne 51100 de cette annexe pour une personne dont le revenu net est entre 7 544 \$ et 25 195 \$.

Montant de base		25 195 00	1
Revenu net de cette personne de la ligne 23600 de sa déclaration	-		2
Ligne 1 moins ligne 2 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=		3
Montant demandé à la ligne 30300 ou à la ligne 30400 de votre déclaration, s'il y a lieu	-		4
Ligne 3 moins ligne 4 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=		5
Inscrivez ce montant à la ligne 30425 de votre déclaration.	=		5

Protégé B une fois rempli

Ligne 30450 – Montant canadien pour aidant naturel pour autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus ayant une déficience

Vous pouvez demander un montant pour chaque personne à charge qui remplit toutes les conditions suivantes :

- Elle était à votre charge en raison d'une déficience des fonctions physiques ou mentales.
- Elle avait 18 ans ou plus.
- Elle était un de vos enfants, petits-enfants, parents, grands-parents, frères, sœurs, oncles, tantes, neveux ou nièces (ou ceux de votre époux ou conjoint de fait).
- Elle était un résident du Canada à un moment de l'année. Vous **ne pouvez pas** demander ce montant pour une personne qui vous rendait visite seulement.
- Son revenu net à la ligne 23600 de sa déclaration (ou le montant qu'elle aurait inscrit si elle avait rempli une déclaration) était de **moins de 25 195 \$**.

Vous **ne pouvez pas** demander un montant à la ligne 30450 de votre déclaration pour une personne à charge qui n'a pas une déficience des fonctions physiques ou mentales, y compris un de vos parents ou grands-parents.

Un **parent** comprend une personne dont vous étiez entièrement à la charge et qui avait votre garde et surveillance lorsque vous aviez moins de 19 ans.

Un **enfant** est une personne qui est entièrement à votre charge et qui est sous votre garde et surveillance, même si elle est plus âgée que vous.

Si vous ou quelqu'un d'autre demandez un montant à la ligne 30300 ou à la ligne 30400 de la déclaration pour la personne à charge, vous **ne pouvez pas** demander un montant à la ligne 30450 de la déclaration pour cette personne à charge.

Vous **ne pouvez pas** demander un montant à la ligne 30450 de votre déclaration pour un enfant dont vous devez payer une pension alimentaire. Toutefois, si vous étiez séparé de votre époux ou conjoint de fait pendant seulement une partie de l'année 2022 en raison de la rupture de votre union, vous pourriez avoir le droit de demander un montant pour cet enfant à la ligne 30450 de votre déclaration si vous n'avez pas demandé à la ligne 22000 de votre déclaration un montant de pension alimentaire payé à votre époux ou conjoint de fait. Demandez ce qui est le plus avantageux pour vous.

Remarque : Vous et quelqu'un d'autre pouvez partager ce montant si vous avez subvenu aux besoins de la même personne à charge. Toutefois, le total des montants demandés ne peut pas dépasser le maximum admissible pour cette personne à charge.

Remplissez le tableau ci-dessous pour chaque personne à charge qui répond aux conditions ci-dessus.

Renseignements sur votre personne à charge

Prénom et nom de famille		
Adresse	Année de naissance	Lien de parenté

Montant de base	25 195 00	1
Revenu net de la personne à charge ayant une déficience de la ligne 23600 de sa déclaration	-	2
Montant admissible pour cette personne à charge : Ligne 1 moins ligne 2 (si négatif, inscrivez « 0 »)	(maximum 7 525 \$)	=
		3

Inscrivez à la **ligne 30450** de votre déclaration le total des montants admissibles demandés pour **toutes** les personnes à charge.

Inscrivez le nombre de personnes à charge pour qui vous demandez ce montant. 51120

Consultez l'avis de confidentialité dans votre déclaration.

Provincial



Montant pour personnes à charge et montant transféré par un enfant aux études

TP-1.D.A (2022-12) Page 1



T TP-1.D.A (2022-12) Page 2

C Montant pour autres personnes à charge (consultez le guide à la ligne 367)

Remplissez le tableau ci-dessous uniquement si les personnes à votre charge sont nées **avant le 1^{er} janvier 2005**.

Si vous demandez un montant pour plus de deux personnes à charge, joignez une feuille contenant les renseignements demandés et reportez le résultat de vos calculs à la ligne 56.

Notez que vous ne pouvez pas demander de montant pour votre conjoint ou pour un enfant qui, en 2022, transfère un montant pour enfant majeur aux études postsecondaires.

Si vous fractionnez le montant pour autres personnes à charge afin de le partager avec une autre personne, inscrivez le numéro d'assurance sociale de cette dernière. 30 Numéro d'assurance sociale

		1	2
Nom de famille de l'autre personne à charge	31		
Prénom	32		
Numéro d'assurance sociale	33		
Date de naissance (AAAA MM JJ)	34		
Lien de parenté avec vous	35		
Montant de base	37	4, 5, 1, 9, 0, 0	4, 5, 1, 9, 0, 0
Réduction du montant pour l'autre personne à charge si elle a eu 18 ans en 2022. Consultez le guide.	- 40		
Montant de la ligne 37 moins celui de la ligne 40	= 41		
Revenu de l'autre personne à charge			
Montant de la ligne 275 de sa déclaration	42		
Montant de la ligne 236 de sa déclaration	+ 44		
Additionnez les montants des lignes 42 et 44.	= 46		
Bourses d'études ou toute aide financière semblable incluses à la ligne 154 de sa déclaration	- 48		
Montant de la ligne 46 moins celui de la ligne 48. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.	= 50		
Montant de la ligne 41 moins celui de la ligne 50. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.	54		
Additionnez tous les montants de la ligne 54. Reportez le résultat à la ligne 367 de votre déclaration.		Montant pour autres personnes à charge	
	56		

REVENU
QUÉBEC



Crédit d'impôt pour personne aidante

TP-1.D.H (2022-12) Page 1

T

H

Annexe

Avant de remplir cette annexe, lisez attentivement les renseignements au point 2 de la ligne 462 du guide.

A Adresse de l'habitation (endroit où vous avez cohabité avec la ou les personnes aidées admissibles visées à la partie B ou D)

Adresse Code postal

Cochez la case correspondant à la personne qui était propriétaire, copropriétaire, locataire, colocataire ou sous-locataire de l'habitation dont l'adresse est indiquée ci-dessus. Cochez plus d'une case s'il y avait plus d'une personne.

200 Vous Votre conjoint La personne aidée admissible Le conjoint de la personne aidée admissible Autre

B Personne aidante cohabitant avec une personne majeure atteinte d'une déficience

Si vous partagez le crédit d'impôt avec une autre personne aidante, inscrivez le numéro d'assurance sociale de cette dernière. Si vous le partagez avec plus d'une personne aidante, inscrivez leur numéro d'assurance sociale sur une feuille et joignez-la à cette annexe. Numéro d'assurance sociale 201

1^{re} personne aidée admissible

Lien familial avec vous, s'il y a lieu

208

Si vous n'avez pas de lien familial avec cette personne, cochez ci-après. 208.1

Nom de famille

210

Prénom

212

Numéro d'assurance sociale

214

Date de naissance

218 A A A A M M J J

Période pendant laquelle vous avez habité avec la **première** personne aidée

224 en 2021: du M M J J au M M J J = Nombre de jours

226 en 2022: du au =

228 en 2023: du au =

2^e personne aidée admissible

Lien familial avec vous, s'il y a lieu

208

Si vous n'avez pas de lien familial avec cette personne, cochez ci-après. 208.1

Nom de famille

210

Prénom

212

Numéro d'assurance sociale

214

Date de naissance

218 A A A A M M J J

Période pendant laquelle vous avez habité avec la **deuxième** personne aidée

224 en 2021: du M M J J au M M J J = Nombre de jours

226 en 2022: du au =

228 en 2023: du au =

Si la période inscrite par vous, ou par vous et une autre personne aidante, à la ligne 226 couvre plus de 182 jours mais moins de 365 jours, cochez ci-après.

1^{re} personne aidée

234

2^e personne aidée

234

Si la période inscrite par vous, ou par vous et une autre personne aidante, à la ligne 226 est de 365 jours, cochez ci-après.

236

236

Si les périodes inscrites par vous, ou par vous et une autre personne aidante, aux lignes 224 et 226 ou 226 et 228 couvrent ensemble au moins 365 jours consécutifs, cochez ci-après.

238

238

Si, à la date où vous produisez votre déclaration, la période d'au moins 365 jours consécutifs n'est pas terminée, mais qu'il est raisonnable de considérer qu'elle le sera avant le 2 juillet 2023, cochez ci-après.

240

240

Joignez cette annexe à votre déclaration.

➔ Voyez la suite à la page suivante.



I2H1 ZZ 73507249

Formulaire prescrit

H

Remplissez les lignes 251 à 264 pour chacune des personnes aidées admissibles et inscrivez le montant total demandé à la ligne 265.

1^{re} personne aidée admissible

Montant de la ligne 275 de la déclaration de la personne aidée admissible	252		251	2 5 9 8 0 0
	-	253		2 3 0 5 5 0 0
Montant de la ligne 252 moins celui de la ligne 253. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.	=	254		
	×			16%
Montant de la ligne 254 multiplié par 16%	=	256		
Inscrivez le moins élevé des montants suivants : le montant de la ligne 256 ou 1 299 \$.	-		257	
Montant de la ligne 251 moins celui de la ligne 257	=		258	
Réduction du crédit pour une personne aidée qui a eu 18 ans dans l'année. Consultez le guide à la ligne 462.	259			
Rajustement des prestations d'assistance sociale reçues pour un enfant majeur handicapé qui fréquente un établissement d'enseignement secondaire en formation générale	+	260		
Additionnez les montants des lignes 259 et 260.	=	261		
Montant de la ligne 258 moins celui de la ligne 261	=		262	
Montant demandé par une autre personne aidante	-		263	
Montant de la ligne 262 moins celui de la ligne 263	=		264	
Additionnez les montants des lignes 264.			265	
Frais engagés en 2022 pour des services spécialisés de relève (maximum : 5 200 \$ par personne aidée admissible)	266			
	×			30%
Montant de la ligne 266 multiplié par 30%	=	267		
Additionnez les montants des lignes 265 et 267. Reportez le résultat à la ligne 462 de votre déclaration.	=		268	

Joignez cette annexe à votre déclaration.



I2H2 ZZ 73507250



TP1

Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite. Renseignez l'annexe B.	+	361	
Montant pour personnes à charge et montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires. Renseignez l'annexe A.	+	367	
Montant pour déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques. Consultez le guide.	+	376	

Crédit d'impôt Bouclier fiscal	+	460	
Autres crédits. Consultez le guide.	Précisez. 461	+	462
Crédit d'impôt pour soutien aux aînés	+	463	

Question B**FEDERAL**

Frais médicaux	Montant
Total	

PROVINCIAL

Frais médicaux	Montant
Total	

Vous n'avez pas à remplir cette annexe ni à payer de cotisation si vous étiez en 2022 dans l'une des situations mentionnées ci-après. Vous devez cependant inscrire le numéro correspondant à votre situation à la case 449 de votre déclaration. Si vous choisissez de payer la cotisation de votre conjoint, remplissez cette annexe.

- Vous étiez couvert **pendant toute l'année** par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447)
- auquel vous aviez adhéré; 14
 - auquel votre conjoint, votre père ou votre mère avait adhéré. 16
- Vous avez reçu **pendant toute l'année** des prestations d'assistance sociale (y compris les prestations du Programme objectif emploi). 18
- Votre conjoint fournit les renseignements vous concernant à la section 2 de la partie B de son annexe K et il choisit de payer, s'il y a lieu, votre cotisation. 20
- Vous étiez **pendant toute l'année**
- dans la situation décrite à la ligne 53 ci-dessous; 22
 - dans la situation décrite à la ligne 55 ci-dessous; 24
 - dans la situation décrite à la ligne 56 ci-dessous. 26
- Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957, vous n'avez pas de conjoint en 2022, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration **dépasse 11 249 \$!** 27
- Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957, vous aviez un conjoint pendant toute l'année, votre conjoint est né avant le 1^{er} janvier 1957, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration **dépasse 6 736 \$!** 28
- Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957, vous aviez un conjoint pendant toute l'année, vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1962, mais après le 31 décembre 1957, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration **dépasse 6 216 \$!**; 29
- votre conjoint est né après le 31 décembre 1962, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration **dépasse 10 457 \$!**. 31
- Vous n'avez pas de conjoint au 31 décembre 2022, et le montant de la ligne 275 de votre déclaration **ne dépasse pas 17 940 \$.** 32
- Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957 et vous remplissez les conditions mentionnées à la situation 33 de la ligne 447 du guide. 33
- Vous aviez un conjoint au 31 décembre 2022, et le total des montants de la ligne 275 de votre déclaration et de celle de votre conjoint **ne dépasse pas 29 080 \$.** 34
- Vous êtes né en 1957 et vous remplissez les conditions mentionnées à la situation 35 de la ligne 447 du guide. 35
1. De plus, vous avez bénéficié de la gratuité des médicaments **toute l'année** en raison de la somme que vous avez reçue à titre de supplément de revenu garanti (SRG). Si vous avez bénéficié de la gratuité des médicaments seulement **une partie de l'année**, communiquez avec nous.

A Revenu servant à calculer la cotisation

Montant de la ligne 275 de votre déclaration 36

Montant de la ligne 275 de la déclaration de votre conjoint au 31 décembre 2022 37

Additionnez les montants des lignes 36 et 37. 40

Si vous aviez un conjoint au 31 décembre, inscrivez **29 080 \$**; sinon inscrivez **17 940 \$.** 41

Si vous **aviez** un conjoint au 31 décembre 2022 et que vous aviez un **enfant à charge** (voyez la définition dans le guide, à la ligne 447), inscrivez **3 670 \$**. Si vous aviez plus d'un enfant à charge, inscrivez **7 055 \$.** 42

Si vous **n'aviez pas** de conjoint au 31 décembre 2022 et que vous aviez un **enfant à charge** (voyez la définition dans le guide, à la ligne 447), inscrivez **11 140 \$**. Si vous aviez plus d'un enfant à charge, inscrivez **14 810 \$.** 44

Montant de la ligne 41 plus, s'il y a lieu, celui de la ligne 42 ou 44 46

Montant de la ligne 40 moins celui de la ligne 46. Si le résultat est **négatif**, inscrivez 0. Dans ce cas, vous n'avez pas à payer de cotisation. 48

Revenu servant à calculer la cotisation = 48

B Nombre de mois pour lesquels vous ne devez pas payer de cotisation

1 Vous **En 2022, étiez-vous dans l'une ou plusieurs des situations suivantes?**

Si **oui**, cochez la ou les cases appropriées et le ou les mois pendant lesquels vous avez été, au moins une journée, dans cette ou ces situations. Veuillez ne pas cocher un même mois plus d'une fois.

Si **oui**, cochez les mois visés.

Vous étiez couvert par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447) auquel vous, votre conjoint, votre père ou votre mère aviez adhéré, et ce régime couvrait le coût des médicaments.	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous déteniez un carnet de réclamation valide délivré par le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale.	51	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous receviez des prestations d'assistance sociale (y compris les prestations du Programme objectif emploi).	52	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous aviez moins de 18 ans et n'étiez pas marié.	53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous aviez 18 ans ou plus mais moins de 26 ans, vous fréquentiez à temps plein un établissement d'enseignement et, à ce moment, vous n'aviez pas de conjoint. Consultez le guide à la ligne 447.	54	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous étiez un Indien inscrit au registre de Services aux Autochtones Canada (SAC) ou un Inuit reconnu par ce ministère.	55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous étiez bénéficiaire de la Convention de la Baie-James et du Nord québécois ou de la Convention du Nord-Est québécois.	56	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous étiez dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée régi par la Loi sur les services de santé et les services sociaux.	57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous aviez une déficience fonctionnelle survenue avant vos 18 ans . Consultez le guide à la ligne 447.	58	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous étiez dans l'une des situations mentionnées dans le guide à la ligne 447, partie « Autres situations ».	59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre de mois cochés de **janvier à juin** 60 + Nombre de mois cochés de **juillet à décembre** 61 = Additionnez les nombres des cases 60 et 61. 62

Remplissez la section 2 (à la page suivante) si vous choisissez de payer la cotisation de votre conjoint. ➔ Voyez la suite à la page suivante.



12K1 ZZ 73507549

Formulaire prescrit



	Fédéral	Provincial
Martin		
Berthe		

Fédéral

Agence du revenu
du Canada

Canada Revenue
Agency

Protégé B une fois rempli

Déduction pour frais de garde d'enfants pour 2022

Avant de remplir ce formulaire, lisez la feuille de renseignements ci-jointe.

Partie A – Total des frais de garde d'enfants

Prénom, nom de famille et date de naissance de tous vos enfants admissibles, même si vous n'avez pas payé de frais de garde pour chacun.

	Année	Mois	Jour

Prénom de l'enfant admissible pour qui les frais ont été payés	Frais payés (lisez la Remarque ci-dessous)	Nom de l'établissement de garde ou nom et numéro d'assurance sociale de la personne qui a reçu les paiements	Nombre de semaines dans un pensionnat ou une colonie de vacances
	+		
	+		
	+		
	+		
Total	67950	=	

Remarque
Le montant maximal que vous pouvez demander pour les frais payés à un pensionnat (autres que les frais d'éducation) ou à une colonie de vacances (y compris une école de sports qui offre des services d'hébergement) est l'un des montants suivants, selon le cas :

- **200 \$ par semaine** pour un enfant inscrit à la ligne 1 de la partie B;
- **275 \$ par semaine** pour un enfant inscrit à la ligne 2;
- **125 \$ par semaine** pour un enfant inscrit à la ligne 3.

Inscrivez le montant des frais ci-dessus engagés en 2022 pour un enfant âgé de 6 ans ou moins à la fin de l'année. 67954

Partie B – Limite de base pour frais de garde d'enfants

Nombre d'enfants admissibles nés en 2016 ou après pour qui le montant pour personnes handicapées ne peut pas être demandé	× 8 000 \$ =		1
Nombre d'enfants admissibles nés en 2022 ou avant pour qui le montant pour personnes handicapées peut être demandé (1)	× 11 000 \$ =	67960 +	2
Nombre d'enfants admissibles nés entre 2006 et 2015 inclusivement (et d'enfants nés en 2005 ou avant qui ont une déficience des fonctions physiques ou mentales ne donnant pas droit au montant pour personnes handicapées)	× 5 000 \$ =	+	3
Additionnez les lignes 1 à 3.		=	4
Inscrivez le montant de la ligne 67950 de la partie A.			
Inscrivez votre revenu gagné.	× $\frac{2}{3}$ =		6
Inscrivez le moins élevé des montants des lignes 4, 5 et 6.			
Si vous êtes la personne ayant le revenu net le plus élevé, passez à la partie C. N'inscrivez rien aux lignes 8 et 9.			
Inscrivez le montant que l' autre personne ayant le revenu net le plus élevé a déduit à la ligne 21400 de sa déclaration de 2022.		-	8
Ligne 7 moins ligne 8. Si vous étiez aux études en 2022 et que vous êtes la seule personne qui demande la déduction, passez aussi à la partie D. Sinon, inscrivez ce montant à la ligne 21400 de votre déclaration.		=	9

Montant déductible

(1) Joignez le formulaire T2201, Certificat pour le crédit d'impôt pour personnes handicapées. S'il a déjà été soumis pour l'enfant, joignez une note à votre déclaration indiquant le nom et le numéro d'assurance sociale de la personne qui l'a soumis, ainsi que l'année d'imposition visée.

T1 NOM

Remboursement de la prestation universelle pour la garde d'enfants (RUEE) (case 12 de tous les feuillets RC62)	21300 +	37
Frais de garde d'enfants (remplissez le formulaire T778)	21400 +	38
Déduction pour produits et services de soutien aux personnes handicapées		

REVENU
QUÉBEC



Crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants

TP-1.D.C (2022-12) Page 1



C
Annexe

Si votre conjoint au 31 décembre 2022 inscrit lui aussi un montant à la ligne 455 de sa déclaration, il doit remplir une annexe C distincte. Les frais de garde payés peuvent donner droit au crédit d'impôt si, au moment où ils ont été engagés, vous ou votre conjoint au 31 décembre 2022 étiez dans l'une ou l'autre des situations suivantes.

Cochez la ou les cases correspondant à votre situation. Vous ou votre conjoint au 31 décembre 2022

- occupiez une charge ou un emploi 10
- exploitiez activement une entreprise 11
- exerciez une profession 12
- faisiez de la recherche pour laquelle vous avez reçu une subvention 13
- recherchiez activement un emploi 14
- fréquentiez à **temps plein** un établissement d'enseignement (consultez le guide à la ligne 455) 15
- fréquentiez à **temps partiel** un établissement d'enseignement (consultez le guide à la ligne 455) 16
- receviez des prestations du Régime québécois d'assurance parentale ou des prestations liées à une naissance ou à une adoption en vertu du régime d'assurance emploi 17

A Frais de garde donnant droit au crédit d'impôt

Si vous inscrivez à cette partie des frais payés à un pensionnat ou à une colonie de vacances, cochez la case 20. 20

A
Nom de famille et prénom de chacun des **enfants admissibles** pour lesquels le crédit est demandé (voyez la définition du terme *enfant admissible* à la ligne 455 du guide)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

B
Lien de parenté avec vous

1	
2	
3	
4	
5	
6	

C
Revenu net de l'enfant

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Prénom de l'enfant pour qui les frais de garde ont été payés

Date de naissance
A A A A M M J J

Frais de garde donnant droit au crédit (voyez les notes ci-dessous)

Numéro d'identification (case H du relevé 24), sinon numéro d'assurance sociale de la personne ayant reçu les paiements

29.1		30		30.1		30.2	
29.2		31		31.1		31.2	
29.3		32		32.1		32.2	
29.4		33		33.1		33.2	
29.5		34		34.1		34.2	
29.6		35		35.1		35.2	
29.7		36		36.1		36.2	
29.8		37		37.1		37.2	

Frais que vous n'avez pas pu inscrire aux lignes 30.1 à 37.1, faute d'espace + 38.1
Additionnez les montants des lignes 30.1 à 38.1. = 39

Allocation ou remboursement pour frais de garde figurant à la **case 201 du relevé 1** ou à la **case J du relevé 5**, si ces frais sont inclus dans le montant de la ligne 39 - 40

Montant de la ligne 39 moins celui de la ligne 40
Frais de garde donnant droit au crédit d'impôt = 41

➔ Continuez vos calculs à la page suivante.

Notes

- Ces frais doivent avoir été payés par vous ou votre conjoint.
- S'ils ont été payés à un **pensionnat** ou à une **colonie de vacances**, le maximum des frais de garde donnant droit au crédit est de 200 \$ par semaine pour un enfant admissible né après le 31 décembre 2015 et de 125 \$ par semaine pour tout autre enfant admissible. Ce maximum est de 275 \$ par semaine pour un enfant, quel que soit son âge, qui a une déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques.
- **La contribution réduite fixée par le gouvernement** pour les services de garde éducatifs à l'enfance subventionnés offerts par un centre de la petite enfance (CPE), une garderie ou un service de garde en milieu familial ou pour des services de garde en milieu scolaire **ne donne pas droit au crédit d'impôt.**



I2C1 ZZ 73506749

Formulaire prescrit



B Limite des frais de garde relative aux enfants admissibles

Nombre d'enfants indiqués à la partie A (lignes 1 à 6)

- qui ont une déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques
- qui sont nés **après** le 31 décembre 2015, autres que ceux inclus dans le nombre inscrit à la ligne 42
- qui sont nés **après** le 31 décembre 2005 ou qui ont une infirmité, autres que ceux inclus dans les nombres inscrits aux lignes 42 et 44

42		× 14 605 \$	▶	43					
44		× 10 675 \$	+	45					
46		× 5 375 \$	+	47					
				Limite des frais de garde relative aux enfants admissibles	=	50			

Additionnez les montants des lignes 43, 45 et 47.

C Revenu familial

Montant de la ligne 275 de votre déclaration

Montant de la ligne 275 de la déclaration de votre conjoint au 31 décembre 2022

Additionnez les montants des lignes 76 et 78.

76					
78		+			
			Revenu familial	=	80

D Crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants

Inscrivez le **moins élevé** des montants des lignes 41 et 50.

Taux du crédit d'impôt (voyez le barème ci-dessous), selon votre revenu familial (montant de la ligne 80)

Montant de la ligne 85 multiplié par le taux de la ligne 92

Montant demandé par votre conjoint au 31 décembre 2022 à la ligne 455 de sa déclaration

Montant de la ligne 94 moins celui de la ligne 96.

Reportez le résultat à la ligne 455 de votre déclaration.

Crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants

85					
92		×			%
94		=			
96		-			
			Crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants	=	98

Si vous désirez recevoir le **crédit d'impôt Bouclier fiscal**, cochez ci-après.

Lisez attentivement les instructions de la ligne 460 du guide pour connaître les conditions y donnant droit.

99

Barème du crédit d'impôt

Utilisez ce barème pour déterminer le taux du crédit d'impôt correspondant à votre revenu familial indiqué à la ligne 80 et reportez ce taux à la ligne 92. Si le montant de la ligne 80 est égal à 0, inscrivez 78 % à la ligne 92.

Revenu familial (\$)		Taux du crédit d'impôt (%)
supérieur à	sans dépasser	
—	21 555	78
21 555	38 010	75
38 010	39 415	74
39 415	40 830	73
40 830	42 220	72
42 220	43 635	71
43 635	104 170	70
104 170	ou plus	67

Toute personne qui offre ou fournit des services de garde contre rémunération relativement à un enfant qui n'est pas admis à l'école ni assujéti à l'obligation de l'être, en contrepartie d'une contribution du parent, doit obtenir un permis du ministère de la Famille ou une reconnaissance d'un bureau coordonnateur de la garde en milieu familial. Certaines exceptions prévues à la Loi sur les services de garde éducatifs à l'enfance peuvent s'appliquer.

Une personne qui exploite un service de garde et qui ne détient pas de permis ni de reconnaissance alors qu'elle devait le faire exploiter son service de garde illégalement.

Joignez cette annexe à votre déclaration.



TP1 NOM

Partie transférable de l'impôt retenu pour une autre province	+	454	
Crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants. Remplissez l'annexe C.	+	455	
Crédits d'impôt relatifs à la prime au travail. Remplissez l'annexe P.	+	456	

Question D

Fédéral

Ligne 30100 – Montant en raison de l'âge

Si le montant de la ligne 23600 de votre déclaration est de :

- **39 826 \$ ou moins**, inscrivez 7 898 \$ à la ligne 30100 de votre déclaration;
- **92 480 \$ ou plus**, inscrivez « 0 » à la ligne 30100 de votre déclaration.

Sinon, faites le calcul ci-dessous.

Montant maximal		7 898 00	1
Montant de la ligne 23600 de votre déclaration			2
Seuil de revenu	- 39 826 00		3
Ligne 2 moins ligne 3 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=		4
Taux applicable	x 15 %		5
Ligne 4 multipliée par le pourcentage de la ligne 5	=	▶ -	6
Ligne 1 moins ligne 6 (si négatif, inscrivez « 0 »)		=	7

Inscrivez ce montant à la **ligne 30100** de votre déclaration.

Ligne 31400 – Montant pour revenu de pension

Faites le calcul ci-dessous si vous avez déclaré des revenus de pension, des revenus de pension de retraite ou des revenus de rente admissibles à la ligne 11500, à la ligne 11600 ou à la ligne 12900 de votre déclaration.

Montant de la ligne 11500 de votre déclaration			1
Revenus de pension de pays étrangers inclus dans le montant de la ligne 11500 de votre déclaration et déduits à la ligne 25600 de votre déclaration			2
Revenus d'un compte de retraite individuel des États-Unis (IRA) inclus dans le montant de la ligne 11500 de votre déclaration	+		3
Montants d'un FERR ou d'un RPAC inclus dans le montant de la ligne 11500 de votre déclaration et transférés dans un REER, un FERR, un RPAC ou une rente	+		4
Additionnez les lignes 2 à 4.	=	▶ -	5
Ligne 1 moins ligne 5		=	6
Paiements de rente de la ligne 12900 de votre déclaration (case 16 de tous vos feuillets T4RSP) seulement si vous aviez 65 ans ou plus le 31 décembre 2022 ou si vous avez reçu les paiements en raison du décès de votre époux ou conjoint de fait		+	7
Ligne 6 plus ligne 7		=	8

Inscrivez à la **ligne 31400** de votre déclaration le montant **le moins élevé** : ligne 8 ou 2 000 \$. **Toutefois**, si vous choisissez de fractionner votre revenu de pension admissible avec votre époux ou conjoint de fait, remplissez **plutôt** le formulaire T1032. Choix conjoint visant le fractionnement du revenu de pension, pour calculer le montant à inscrire à la ligne 31400 de votre déclaration.

T1 Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux

Montant personnel de base :

Si le montant de la ligne 23600 est de **155 625 \$ ou moins**, inscrivez 14 398 \$.

Si le montant de la ligne 23600 est de **221 708 \$ ou plus**, inscrivez 12 719 \$.

Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 14 398 \$) 30000 14 398|00 75

Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1957 ou avant)
(utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 7 898 \$) 30100 + 76

Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5) 30300 + 77

Montant pour revenu de pension (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 2 000 \$) 31400 + 99

Additionnez les lignes 83, 98 et 99 = 400



Allègements fiscaux

TP-1.D.B (2022-12) Page 1

B
 Annexe

Si votre conjoint au 31 décembre 2022 inscrit lui aussi un montant à la ligne 361, 381 ou 462 de sa déclaration, il doit remplir une annexe B distincte et la joindre à sa déclaration.

A Revenu familial

Montant de la ligne 275 de votre déclaration	10	
Montant de la ligne 275 de la déclaration de votre conjoint au 31 décembre 2022	+ 12	
Additionnez les montants des lignes 10 et 12.	Revenu familial = 14	

B Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite

Vous n'avez pas droit à ce montant si le montant de la ligne 18 dépasse 78 261 \$ et que vous aviez un conjoint au 31 décembre, ou s'il dépasse 56 245 \$ et que vous n'aviez pas de conjoint au 31 décembre.

Montant de la ligne 14	15	
	- 16	3,659,000
Montant de la ligne 15 moins 36 590 \$. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.	= 18	

Si, pendant toute l'année 2022, vous avez occupé ordinairement et tenu une habitation dans laquelle vous viviez seul ou uniquement avec une ou des personnes mineures, ou encore avec votre ou vos enfants, petits-enfants ou arrière-petits-enfants majeurs poursuivant à temps plein des études secondaires à la formation professionnelle ou des études postsecondaires, inscrivez 1 850 \$. Consultez le guide à la ligne 361.

Montant additionnel pour personne vivant seule (famille monoparentale). Consultez le guide à la ligne 361.	20	
Numéro d'assurance sociale (NAS) de l'enfant majeur 21.1	+ 21	
Si vous êtes né avant le 1 ^{er} janvier 1958, inscrivez 3 395 \$.	+ 22	
Si votre conjoint au 31 décembre 2022 est né avant le 1 ^{er} janvier 1958, inscrivez 3 395 \$.	+ 23	
Si vous avez inscrit un montant à la ligne 122 ou 123 de votre déclaration, remplissez la grille de calcul ci-après.	+ 27	
Si votre conjoint au 31 décembre 2022 a inscrit un montant à la ligne 122 ou 123 de sa déclaration, remplissez la grille de calcul ci-après.	+ 28	
Additionnez les montants des lignes 20 à 28.	= 30	
Montant de la ligne 18	- 31	× 18,75 %
Montant de la ligne 30 moins celui de la ligne 31.	= 32	
Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Montant auquel vous ou votre conjoint, s'il y a lieu, avez droit	- 33	
Montant demandé par votre conjoint au 31 décembre 2022 à la ligne 361 de sa déclaration	= 34	
Montant de la ligne 32 moins celui de la ligne 33. Reportez le résultat à la ligne 361 de votre déclaration.		
Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite		

GRILLE DE CALCUL – Montant pour revenus de retraite

	Vous	Votre conjoint au 31 décembre 2022
Total des montants inscrits aux lignes 122 et 123	1	
Montant de la ligne 1 utilisé pour acheter une rente ou transféré à un REER, à un FERR ou à un RPAC/RVER (montant inscrit à ce titre à la ligne 250, point 4)	2	
Déduction demandée à la ligne 250, point 6, pour un remboursement de cotisations inutilisées versées à un RPAC/RVER inclus dans le montant de la ligne 1	+ 3	
Déduction demandée à la ligne 293 pour le montant de la ligne 1	+ 4	
Déduction demandée à la ligne 297 (points 9 et 12) pour le montant de la ligne 1	+ 5	
Revenus de retraite transférés à votre conjoint (montant de la ligne 245)	+ 6	
Additionnez les montants des lignes 2 à 6.	= 7	
Montant de la ligne 1 moins celui de la ligne 7	8	
Montant de la ligne 8 multiplié par 1,25 (maximum : 3 017 \$). Reportez le résultat à la ligne 27 ou 28, ou à ces deux lignes, selon le cas.	× 1,25	1,25
	= 9	

Note : Si des paiements de rente viagère prévus par une convention de retraite (ligne 154, point 3) ont été transférés entre conjoints, le montant inscrit pour ce transfert aux lignes 123 et 245 de la déclaration ne doit pas figurer aux lignes 1 et 6 de la grille de calcul ci-dessus.

TP1

Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite. Remplissez l'annexe B.	+	361
Montant pour personnes à charge et montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires. Remplissez l'annexe A.	+	367

Question E

Fédéral

T1-2022	Montants fédéraux des frais de scolarité, du montant relatif aux études et du montant pour manuels et crédit canadien pour la formation	Annexe 11 Protégé B une fois rempli
Seul l'étudiant remplit cette annexe.		
Remplissez cette annexe pour calculer vos montants fédéraux des frais de scolarité, du montant relatif aux études et du montant pour manuels et crédit canadien pour la formation, votre montant inutilisé des frais de scolarité de l'année courante disponible à transférer à une personne désignée et votre montant fédéral inutilisé disponible à reporter à une année future.		
Utilisez les formulaires T2202, TL11A et/ou TL11C (ou tout autre reçu officiel pour frais de scolarité) pour remplir cette annexe. Si vous transférez un montant, utilisez aussi ces formulaires pour désigner la personne à qui vous transférez le montant et pour préciser le montant fédéral que vous transférez.		
Joignez une copie de cette annexe à votre déclaration papier.		
Pour en savoir plus, consultez le guide P105, Les étudiants et l'impôt.		
Montant fédéral inutilisé des frais de scolarité, du montant relatif aux études et du montant pour manuels selon votre avis de cotisation ou de nouvelle cotisation de 2021		1
Frais de scolarité admissibles payés à des établissements d'enseignement canadiens pour 2022 (1)	32000	2
Si vous demandez le crédit canadien pour la formation, continuez à la ligne 3. Sinon , inscrivez le montant de la ligne 2 à la ligne 7 et continuez à la ligne 8.		
Montant de la ligne 2	× 50 % =	3
Votre plafond du crédit canadien pour la formation selon votre plus récent avis de cotisation ou de nouvelle cotisation		4
Inscrivez le montant le moins élevé : ligne 3 ou ligne 4.		5
Inscrivez le crédit canadien pour la formation que vous demandez (ne peut pas dépasser la ligne 5). Inscrivez ce montant à la ligne 45350 de votre déclaration.		6
Montant disponible pour les frais de scolarité au Canada pour 2022 : Ligne 2 moins ligne 6		7
Frais de scolarité admissibles payés à des établissements d'enseignement étrangers pour 2022	32001 +	8
Ligne 7 plus ligne 8	=	9
Total disponible des frais de scolarité, du montant relatif aux études et du montant pour manuels pour 2022 : ligne 1 plus ligne 9		10
Inscrivez le montant de la ligne 26000 de votre déclaration à la ligne 11 s'il est de 50 197 \$ ou moins . S'il est plus de 50 197 \$, inscrivez le résultat du calcul suivant :		
montant de la ligne 74 de votre déclaration	÷ 15 % =	11
Inscrivez le montant de la ligne 103 de votre déclaration.		12
Ligne 11 moins ligne 12 (si négatif, inscrivez « 0 »)		13
Montant inutilisé des frais de scolarité, du montant relatif aux études et du montant pour manuels demandés pour 2022 : Inscrivez le montant le moins élevé : ligne 1 ou ligne 13.		14
Ligne 13 moins ligne 14		15
Frais de scolarité de 2022 : Inscrivez le montant le moins élevé : ligne 9 ou ligne 15.		16
Ligne 14 plus ligne 16		17
Inscrivez ce montant à la ligne 32300 de votre déclaration.		17
Vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels demandés pour 2022		
(1) Les frais que vous avez payés pour fréquenter chaque établissement doivent dépasser 100 \$ pour être admissibles.		

Protégé B une fois rempli

Renseignements concernant votre inscription de 2022

L'Agence du revenu du Canada a besoin des renseignements suivants pour administrer les programmes fédéraux tels que l'allocation canadienne pour les travailleurs, l'exemption pour bourses d'études, le régime d'encouragement à l'éducation permanente, ainsi que divers programmes provinciaux et territoriaux.

Cochez cette case si vous étiez admissible au crédit d'impôt pour personnes handicapées en 2022 ou si vous avez eu une déficience mentale ou physique en 2022 et qu'un professionnel de la santé a certifié que, en raison de votre déficience, on ne peut raisonnablement pas s'attendre à ce que vous soyez inscrit comme étudiant à temps plein.

32005

Inscrivez le nombre de mois où vous étiez inscrit à temps partiel selon la case 24 de votre formulaire T2202 et la colonne B de vos formulaires TL11A et TL11C.

(maximum 12) 32010

Inscrivez le nombre de mois où vous étiez inscrit à temps plein selon la case 25 de votre formulaire T2202 et la colonne C de vos formulaires TL11A et TL11C.

(maximum 12) 32020

Transfert ou report du montant inutilisé

Remplissez cette section pour calculer votre montant de frais de scolarité inutilisé de l'année courante disponible à transférer à une personne désignée et votre montant fédéral inutilisé disponible à reporter à une année future.

Vous pouvez transférer une partie ou la totalité du montant inutilisé des frais de scolarité disponible pour le transfert à votre époux ou conjoint de fait, ou à l'un de vos parents ou grands-parents (ou à ceux de votre époux ou conjoint de fait).

Remarque : Si votre époux ou conjoint de fait demande un montant pour vous à la ligne 30300, à la ligne 30425, ou à la ligne 32600 de sa déclaration, vous **ne pouvez pas** transférer le montant inutilisé de vos frais de scolarité à l'un de vos parents ou grands-parents (ou à ceux de votre époux ou conjoint de fait).

Montant de la ligne 10 de la page précédente			18
Montant de la ligne 17 de la page précédente		-	19
Ligne 18 moins ligne 19	Montant total inutilisé	=	20

Si vous transférez un montant à une personne désignée, continuez à la ligne 21.

Si non, inscrivez le montant de la ligne 20 à la ligne 25.

Montant de la ligne 9 de la page précédente	(maximum 5 000 \$)		21
Montant de la ligne 16 de la page précédente		-	22
Ligne 21 moins ligne 22 (si négatif, inscrivez « 0 »)	Montant inutilisé des frais de scolarité disponible à transférer	=	23

Inscrivez le montant fédéral que vous transférez comme précisé sur vos formulaires de frais de scolarité (**ne peut pas** dépasser le montant de la ligne 23).

Montant fédéral des frais de scolarité transféré 32700 -

Ligne 20 moins ligne 24	Montant fédéral inutilisé disponible à reporter à une année future	=	25
-------------------------	---	---	----

Consultez l'avis de confidentialité dans votre déclaration.

Provincial



Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen et crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen transféré par un enfant

TP-1.D.T (2022-12) Page 1



Seul vous, l'étudiant, devez joindre cette annexe à votre déclaration.

Remplissez la partie A pour calculer

- le crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen que vous pouvez demander ;
- les frais de scolarité ou d'examen que vous pouvez reporter aux années suivantes.

Remplissez la partie B pour calculer le crédit d'impôt que vous pouvez transférer à l'une des personnes suivantes : votre père, votre mère, votre grand-père, votre grand-mère ou l'un des parents ou des grands-parents de votre conjoint.

A Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen et montant pouvant être reporté aux années suivantes

Le montant du crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen que vous inscrivez à la ligne 398 de votre déclaration doit correspondre au total des montants que vous inscrivez aux lignes 38 et 46 ci-dessous.

1 Partie inutilisée des frais de scolarité ou d'examen donnant droit à un crédit d'impôt au taux de 20 %

Remplissez cette section si vous pouvez reporter aux années 2022 et suivantes un montant pour les frais de scolarité ou d'examen payés pour les années 1997 à 2012 ou pour l'année 2013 et qui donnent droit à un crédit d'impôt de 20 %.

Partie inutilisée des frais de scolarité ou d'examen (ligne 40 de l'annexe T de 2021).

Si vous n'avez pas rempli l'annexe T de 2021, consultez le guide pour connaître le montant à inscrire à la ligne 34.

	34	
	×	20 %
Montant de la ligne 34 multiplié par 20 %	37	
Montant demandé à la ligne 398 de votre déclaration de 2022 (partie ou totalité du montant de la ligne 37)	38	
Montant de la ligne 37 moins celui de la ligne 38	39	
	×	5
Montant de la ligne 39 multiplié par 5	40	

Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen

Montant pouvant être reporté aux années suivantes

2 Frais de scolarité ou d'examen donnant droit à un crédit d'impôt au taux de 8 %

Remplissez cette section si les frais de scolarité ou d'examen payés pour l'année 2022 dépassent 100 \$ ou si vous pouvez reporter aux années 2022 et suivantes

- un montant pour les frais de scolarité ou d'examen payés pour l'année 2013 et qui donnent droit à un crédit d'impôt de 8 % ;
- un montant pour les frais de scolarité ou d'examen payés pour les années 2014 à 2021.

Si les frais de scolarité ont été payés pour l'année 2022 à un établissement situé hors du Québec, cochez ci-après. 40.5

Frais de scolarité ou d'examen payés pour l'année 2022 (s'ils dépassent 100 \$)	40.6	
Montant des frais de scolarité remboursés dans le cadre de l'application du crédit canadien pour la formation, inscrit à la ligne 45350 de votre déclaration de revenus fédérale	40.7	
Montant de la ligne 40.6 moins celui de la ligne 40.7	41	
Montant de la ligne 68	42	
Montant de la ligne 41 moins celui de la ligne 42	43	
Partie inutilisée des frais de scolarité ou d'examen (ligne 48 de l'annexe T de 2021).	44	
Si vous n'avez pas rempli l'annexe T de 2021, consultez le guide pour connaître le montant à inscrire à la ligne 44.	44.1	
Additionnez les montants des lignes 43 et 44.	44.1	
	×	8 %
Montant de la ligne 44.1 multiplié par 8 %	45	
Montant demandé à la ligne 398 de votre déclaration de 2022 (partie ou totalité du montant de la ligne 45)	46	
Montant de la ligne 45 moins celui de la ligne 46	47	
	×	12,5
Montant de la ligne 47 multiplié par 12,5	48	

montant transféré à une autre personne

crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen



Formulaire prescrit



Fédéral

Édouard	T1-2022	Montants fédéraux des frais de scolarité, du montant relatif aux études et du montant pour manuels et crédit canadien pour la formation	Annexe 11 Protégé B une fois rempli
---------	---------	--	--

Transfert ou report du montant inutilisé

Rempissez cette section pour calculer votre montant de frais de scolarité inutilisé de l'année courante disponible à transférer à une personne désignée et votre montant fédéral inutilisé disponible à reporter à une année future.

Vous pouvez transférer une partie ou la totalité du montant inutilisé des frais de scolarité disponible pour le transfert à votre époux ou conjoint de fait, ou à l'un de vos parents ou grands-parents (ou à ceux de votre époux ou conjoint de fait).

Remarque : Si votre époux ou conjoint de fait demande un montant pour vous à la ligne 30300, à la ligne 30425, ou à la ligne 32600 de sa déclaration, vous **ne pouvez pas** transférer le montant inutilisé de vos frais de scolarité à l'un de vos parents ou grands-parents (ou à ceux de votre époux ou conjoint de fait).

Montant de la ligne 10 de la page précédente			18
Montant de la ligne 17 de la page précédente	-		19
Ligne 18 moins ligne 19	=	Montant total inutilisé	20

Si vous transférez un montant à une personne désignée, continuez à la ligne 21.
Sinon, inscrivez le montant de la ligne 20 à la ligne 25.

Montant de la ligne 9 de la page précédente (maximum 5 000 \$)			21
Montant de la ligne 16 de la page précédente	-		22
Ligne 21 moins ligne 22 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=	Montant inutilisé des frais de scolarité disponible à transférer	23

Inscrivez le montant fédéral que vous transférez comme précisé sur vos formulaires de frais de scolarité (**ne peut pas** dépasser le montant de la ligne 23).

Montant fédéral des frais de scolarité transféré	-	32700	24

Ligne 20 moins ligne 24	=	Montant fédéral inutilisé disponible à reporter à une année future	25
-------------------------	---	---	----

Consultez l'avis de confidentialité dans votre déclaration.

T1 Suzanne	vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels (remplissez l'annexe 11)	32300	+	105
	Frais de scolarité transférés d'un enfant ou d'un petit-enfant	32400	+	106
	Montants transférés de votre époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 2)	32600	+	107

Suzanne



Montant pour personnes à charge et montant transféré par un enfant aux études

TP-1.D.A (2022-12) Page 1

T

A

Annexe

B Montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires (consultez le guide à la ligne 367)

Un enfant né **avant le 1^{er} janvier 2005** qui, en 2022, poursuivait à temps plein des études secondaires à la formation professionnelle ou des études postsecondaires peut transférer à son père ou à sa mère, à titre de contribution parentale reconnue, la partie inutilisée de son crédit d'impôt de base. Pour ce faire, **l'enfant doit produire une déclaration de revenus et remplir l'annexe S** pour calculer le montant qu'il peut transférer et pour désigner la ou les personnes à qui il veut transférer un montant.

Si l'enfant vous a désigné comme bénéficiaire d'un montant, remplissez le tableau ci-dessous.

Si plus de trois enfants vous transfèrent un montant, joignez une feuille contenant les renseignements demandés et reportez le résultat de vos calculs à la ligne 29.

		1	2	3
Nom de famille de l'enfant	23			
Prénom	24			
Numéro d'assurance sociale	25			
Date de naissance (AAAA MM JJ)	26			
Lien de parenté avec vous	27			
Montant que vous a transféré l'enfant majeur aux études postsecondaires (ligne 20 de l'annexe S de l'enfant)	28			

Additionnez tous les montants de la ligne 28. Reportez le résultat à la ligne 367 de votre déclaration.

29

Montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires

D Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen transféré par un enfant

Un étudiant peut transférer la partie inutilisée du crédit d'impôt relatif à ses frais de scolarité ou d'examen **payés pour l'année** à l'un de ses parents ou de ses grands-parents, ou à l'un des parents ou des grands-parents de son conjoint.

Pour ce faire, l'enfant doit produire une déclaration de revenus et remplir l'annexe T pour calculer le montant qu'il peut transférer et pour désigner la personne à qui il veut transférer un montant.

Si l'enfant vous a désigné comme bénéficiaire d'un montant, remplissez le tableau ci-dessous.

Si plus de trois enfants vous transfèrent un montant, joignez une feuille contenant les renseignements demandés et reportez le résultat de vos calculs à la ligne 70.

		1	2	3
Nom de famille de l'enfant	60			
Prénom	61			
Numéro d'assurance sociale	62			
Date de naissance (AAAA MM JJ)	63			
Lien de parenté avec vous	64			
Montant transféré par l'enfant (ligne 68 de l'annexe T de l'enfant)	65			

Additionnez tous les montants de la ligne 65. Reportez le résultat à la ligne 398.1 de votre déclaration.

70

Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen transféré par un enfant

TP1

Suzanne	Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite. Remplissez l'annexe B.	+	361	
	Montant pour personnes à charge et montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires. Remplissez l'annexe A.	+	367	
	Montant pour déficience grave et vulnérabilité des fonctions mentales ou physiques. Consultez le guide.	+	376	
	Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen. Remplissez l'annexe T.	+	398	
	Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen transféré par un enfant. Consultez le guide.	+	398.1	



Montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires

TP-1.D.S (2022-12)



Si vous êtes né avant le 1^{er} janvier 2005 et que, en 2022, vous avez poursuivi à temps plein des études secondaires à la formation professionnelle ou des études postsecondaires pour lesquelles vous avez reçu un relevé 8, vous pouvez transférer un montant à votre père ou à votre mère. Notez que vous pouvez transférer un montant uniquement si vous avez reçu un relevé 8 sur lequel figure un montant à la case A. Si vous n'avez pas reçu de relevé 8, ne remplissez pas cette annexe.

Seul vous, l'enfant majeur aux études postsecondaires, devez joindre cette annexe à votre déclaration.

A Montant que vous pouvez transférer

Montant pour études postsecondaires, <i>relevé 8, case A</i> (maximum : 6 202 \$)		+	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>4</td><td>8</td><td>7</td><td>9</td><td>0</td><td>0</td></tr></table>	4	8	7	9	0	0
2											
4	8	7	9	0	0						
Additionnez les montants des lignes 2 et 4. Si vous n'avez pas reçu de relevé 8 ou si vous en avez reçu un et qu'aucun montant ne figure à la case A, inscrivez 0.		=	<table border="1"><tr><td>6</td></tr></table>	6	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
6											
Montant de la réduction si vous avez eu 18 ans en 2022. Remplissez la grille de calcul ci-après.											
Montant de la ligne 358 de votre déclaration		+	<table border="1"><tr><td>8</td></tr></table>	8	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
8											
Crédit d'impôt pour solidarité reçu en 2022		+	<table border="1"><tr><td>9</td></tr></table>	9	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
9											
Additionnez les montants des lignes 8 à 10.		+	<table border="1"><tr><td>10</td></tr></table>	10	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
10											
Montant de la ligne 6 moins celui de la ligne 11. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.		=	<table border="1"><tr><td>11</td></tr></table>	11	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
11											
Montant de la ligne 299 de votre déclaration		-	<table border="1"><tr><td>14</td></tr></table>	14	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
14											
Montant de la ligne 12 moins celui de la ligne 14. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.		=	<table border="1"><tr><td>12</td></tr></table>	12	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
12											
				<table border="1"><tr><td>16</td></tr></table>	16						
16											
				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							

Montant que vous pouvez transférer

Vous pouvez transférer une partie ou la totalité du montant inscrit à la ligne 16. Dans ce cas, remplissez la partie B.

B Renseignements sur la ou les personnes à qui vous transférez un montant

	1	2							
Nom de famille	<table border="1"><tr><td>17</td></tr></table>	17	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
17									
Prénom	<table border="1"><tr><td>18</td></tr></table>	18	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
18									
Lien de parenté	<table border="1"><tr><td>19</td></tr></table>	19	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
19									
Montant transféré	<table border="1"><tr><td>20</td></tr></table>	20	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
20									

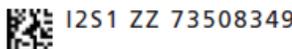
Si vous transférez à votre père ou à votre mère un montant pour enfant majeur aux études postsecondaires, votre père ou votre mère n'a pas à joindre cette annexe à sa déclaration. Il ou elle doit remplir la partie B de l'annexe A et y inscrire, à la ligne 28, le montant que vous lui transférez.

GRILLE DE CALCUL – Montant de la réduction si vous avez eu 18 ans en 2022

Nombre de mois dans l'année qui précèdent votre anniversaire (incluez le mois de l'anniversaire)		×	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>4</td><td>0</td><td>6</td><td>5</td><td>8</td></tr></table>	4	0	6	5	8	
1											
4	0	6	5	8							
Montant de la ligne 1 multiplié par le nombre de la ligne 2. Reportez le résultat à la ligne 8 ci-dessus.		=	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
2											
				<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3						
3											
				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							



Seul l'enfant majeur aux études postsecondaires doit joindre cette annexe à sa déclaration.





Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen et crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen transféré par un enfant

Seul vous, l'étudiant, devez joindre cette annexe à votre déclaration.

Remplissez la partie A pour calculer

- le crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen que vous pouvez demander ;
- les frais de scolarité ou d'examen que vous pouvez reporter aux années suivantes.

Remplissez la partie B pour calculer le crédit d'impôt que vous pouvez transférer à l'une des personnes suivantes : votre père, votre mère, votre grand-père, votre grand-mère ou l'un des parents ou des grands-parents de votre conjoint.

A Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen et montant pouvant être reporté aux années suivantes

Le montant du crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen que vous inscrivez à la ligne 398 de votre déclaration doit correspondre au total des montants que vous inscrivez aux lignes 38 et 46 ci-dessous.

1 Partie inutilisée des frais de scolarité ou d'examen donnant droit à un crédit d'impôt au taux de 20 %

Remplissez cette section si vous pouvez reporter aux années 2022 et suivantes un montant pour les frais de scolarité ou d'examen payés pour les années 1997 à 2012 ou pour l'année 2013 et qui donnent droit à un crédit d'impôt de 20 %.

Partie inutilisée des frais de scolarité ou d'examen (ligne 40 de l'annexe T de 2021).

Si vous n'avez pas rempli l'annexe T de 2021, consultez le guide pour connaître le montant à inscrire à la ligne 34.

			34	
	×			20 %
Montant de la ligne 34 multiplié par 20 %		Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen	37	
Montant demandé à la ligne 398 de votre déclaration de 2022 (partie ou totalité du montant de la ligne 37)	-		38	
Montant de la ligne 37 moins celui de la ligne 38	=		39	
	×			5
Montant de la ligne 39 multiplié par 5		Montant pouvant être reporté aux années suivantes	40	

2 Frais de scolarité ou d'examen donnant droit à un crédit d'impôt au taux de 8 %

Remplissez cette section si les frais de scolarité ou d'examen payés pour l'année 2022 dépassent 100 \$ ou si vous pouvez reporter aux années 2022 et suivantes

- un montant pour les frais de scolarité ou d'examen payés pour l'année 2013 et qui donnent droit à un crédit d'impôt de 8 % ;
- un montant pour les frais de scolarité ou d'examen payés pour les années 2014 à 2021.

Si les frais de scolarité ont été payés pour l'année 2022 à un établissement situé hors du Québec, cochez ci-après. 40.5

Frais de scolarité ou d'examen payés pour l'année 2022 (s'ils dépassent 100 \$)			40.6	
Montant des frais de scolarité remboursés dans le cadre de l'application du crédit canadien pour la formation, inscrit à la ligne 45350 de votre déclaration de revenus fédérale	-		40.7	
Montant de la ligne 40.6 moins celui de la ligne 40.7	=		41	
Montant de la ligne 68	×			12,5
Montant de la ligne 41 moins celui de la ligne 42	=		43	
Partie inutilisée des frais de scolarité ou d'examen (ligne 48 de l'annexe T de 2021).				
Si vous n'avez pas rempli l'annexe T de 2021, consultez le guide pour connaître le montant à inscrire à la ligne 44.	+		44	
Additionnez les montants des lignes 43 et 44.	=		44.1	
	×			8 %
Montant de la ligne 44.1 multiplié par 8 %	=	Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen	45	
Montant demandé à la ligne 398 de votre déclaration de 2022 (partie ou totalité du montant de la ligne 45)	-		46	
Montant de la ligne 45 moins celui de la ligne 46	=	crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen	47	
	×			12,5
Montant de la ligne 47 multiplié par 12,5	=	Montant pouvant être reporté aux années suivantes	48	



Édouard

B Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen transféré par un enfant

Remplissez cette partie **uniquement** si vous voulez transférer une partie ou la totalité des frais de scolarité ou d'examen inscrits à la ligne 41.

Montant de la ligne 41	×	51		
Montant de la ligne 51 multiplié par 8 %	=	52		
Montant de la ligne 401 de votre déclaration		53		
Total des montants des lignes 378 et 381 de votre déclaration	×	54	0,0,0	
Montant de la ligne 54 multiplié par 20 %	=	56		
Total des montants des lignes 377.1, 390, 391, 392, 395, 396 et 397 de votre déclaration	+	58	2,4,2,1,4,5	
Additionnez les montants des lignes 56 et 58.	=	60		
Montant de la ligne 53 moins celui de la ligne 60. Si le montant est négatif , inscrivez 0.	=	62		
Montant de la ligne 52 moins celui de la ligne 62. Si le montant est négatif , inscrivez 0.	=	66		

Montant du crédit d'impôt que vous pouvez transférer

Vous pouvez transférer une partie ou la totalité du montant inscrit à la ligne 66.

Nom de famille et prénom de la personne à qui vous transférez une partie ou la totalité du montant inscrit à la ligne 66	Lien de parenté	Montant transféré
		68

La personne à qui vous transférez un montant doit remplir la partie D de l'annexe A et y inscrire, à la ligne 65, le montant que vous lui transférez.

Question F**FEDERAL**

Frais médicaux	Montant
Total	

PROVINCIAL

Frais médicaux	Montant
Total	

Question G

Fédéral

T1-2022	REER, RPAC et RPD – Cotisations inutilisées, transferts et opérations dans le cadre du RAP ou du REEP	Annexe 7 Protégé B une fois rempli
----------------	--	---

Partie A – Cotisations			
Inscrivez vos cotisations inutilisées versées à un REER, déclarées lors d'une année passée et pouvant être déduites en 2022, tel qu'indiqué dans votre dernier avis de cotisation ou de nouvelle cotisation, ou dans le formulaire T1028 pour 2022 (vos cotisations inutilisées versées à un REER inclus aussi vos cotisations inutilisées versées à un RPAC et à un RPD).			1
Inscrivez les cotisations que vous avez versées à votre REER, RPD et RPAC, ou au REER ou RPD de votre époux ou conjoint de fait, du 2 mars 2022 au 31 décembre 2022 (joignez tous les reçus).			2
Inscrivez les cotisations que vous avez versées à votre REER, RPD et RPAC, ou au REER ou RPD de votre époux ou conjoint de fait, du 1er janvier 2023 au 1er mars 2023 (joignez tous les reçus).	+		3
Ligne 2 plus ligne 3	24500 =		▶ + 4
Ligne 1 plus ligne 4 Inscrivez ce montant à la ligne 6 de la page suivante.		Total de vos cotisations	= 5

Protégé B une fois rempli

Partie B – Remboursements dans le cadre du RAP et du REEP

Si vous avez retiré des fonds de votre REER dans le cadre du RAP ou du REEP **avant 2021**, vous devez peut-être effectuer un remboursement à votre REER, RPAC ou RPD pour 2022. Le remboursement minimum requis pour 2022 est indiqué dans votre dernier avis de cotisation ou de nouvelle cotisation, ou dans le formulaire T1028 pour 2022.

Remplissez les lignes 7 et 8 ci-dessous si vous désignez des cotisations versées du 1er janvier 2022 au 1er mars 2023 à votre propre REER, RPAC ou RPD comme remboursement dans le cadre du RAP et du REEP pour 2022. Si vous désignez moins que le montant minimum de remboursement requis pour 2022, déclarez la différence à la ligne 12900 de votre déclaration.

N'incluez aucun des montants suivants aux lignes 7 et 8 :

- tout montant que vous avez déduit ou désigné comme remboursement dans votre déclaration de 2021 ou qui vous a été remboursé;
- toute cotisation ou tout transfert que vous demandez à la ligne 15 ou à la ligne 18 dans la partie C.

Si vous n'avez pas à faire de remboursement dans le cadre du RAP et du REEP, inscrivez « 0 » à la ligne 9 et continuez à la ligne 10.

Pour en savoir plus sur le RAP, allez à canada.ca/regime-accession-proprete.

Pour en savoir plus sur le REEP, allez à canada.ca/regime-encouragement-education-permanente.

Montant de la ligne 5 de la page précédente					6
Cotisation désignée comme remboursement dans le cadre du RAP	24600			7	
Cotisation désignée comme remboursement dans le cadre du REEP	24620 +			8	
Total des remboursements dans le cadre du RAP et du REEP		=			
Ligne 7 plus ligne 8				▶ -	9
Ligne 6 moins ligne 9				=	10

Partie C – Déduction pour REER

Remplissez cette partie pour calculer votre déduction pour REER à la ligne 20800 de votre déclaration.

Remarque : Vous n'avez peut-être pas déclaré un revenu que vous avez reçu au cours d'une année précédente dans votre déclaration de l'année en question. S'il est déclaré, ce revenu peut vous donner un plafond additionnel pour cotiser à un REER, un RPAC ou un RPD pour les années suivantes. Pour que votre maximum déductible au titre des REER soit à jour et maximisé, produisez votre déclaration pour l'année en question et déclarez le revenu.

Inscrivez votre maximum déductible au titre des REER pour 2022 indiqué sur votre plus récent avis de cotisation ou de nouvelle cotisation, ou dans le formulaire T1028 pour 2022.					11
Inscrivez les cotisations de l' employeur au RPAC pour 2022 de la ligne 20810 de votre déclaration.	-				12
Ligne 11 moins ligne 12	=				13
Cotisations disponibles à déduire de la ligne 10					14
Transferts (1)	24640 -			▶	15
Ligne 14 moins ligne 15	=				16
Inscrivez le montant le moins élevé : ligne 13 ou ligne 16.					17
Inscrivez vos cotisations versées à un REER, un RPAC et un RPD que vous déduisez pour 2022 (ne peut pas dépasser le montant de la ligne 17).				+	18
Ligne 15 plus ligne 18	=				19
Inscrivez le montant le moins élevé : ligne 10 ou ligne 19.					
Inscrivez ce montant à la ligne 20800 de votre déclaration.				Déduction pour REER	20

(1) Vous avez peut-être déclaré un revenu à la ligne 11500, la ligne 12900 ou la ligne 13000 de votre déclaration de 2022. Si vous avez transféré certains types de ce revenu à votre REER, RPAC et RPD au plus tard le 1er mars 2023, vous pouvez demander le même montant à la ligne 24640 comme transfert. En demandant le transfert, vous vous assurez que votre **maximum déductible au titre des REER** n'est pas réduit de ce montant. Pour en savoir plus sur les montants que vous pouvez transférer, consultez le guide T4040.

T1	(case 20 de tous les feuillets T4 et case 032 de tous les feuillets T4A)	20700	33
	Déduction pour REER (consultez l'annexe 7 et joignez les reçus)	20800 +	34
Cotisations de l'employeur au régime de pension agréé collectif (RPAC)			

Ligne 41000 – Crédit d'impôt pour contributions politiques fédérales

Vous pouvez demander un crédit pour le montant des contributions que vous ou votre époux ou conjoint de fait avez versées durant l'année à la caisse d'un parti fédéral enregistré, d'une association enregistrée ou d'un candidat à une élection fédérale.

Si vous avez reçu un avantage pour avoir fait une contribution ou que vous vous attendez à recevoir un tel avantage, le montant admissible que vous pouvez demander correspond à la juste valeur marchande de votre contribution qui est plus élevée que tout avantage. Un avantage est généralement la valeur d'un bien, d'un service, d'une compensation, d'un usage ou de tout autre bénéfice.

Si le total de vos contributions politiques fédérales de la ligne 40900 de votre déclaration est de **1 275 \$ ou plus**, inscrivez 650 \$ à la ligne 41000 de votre déclaration. **Sinon**, utilisez le montant de la ligne 40900 de votre déclaration pour déterminer la colonne à remplir.

	La ligne 40900 est de moins de 400 \$	La ligne 40900 est plus de 400 \$ mais pas plus que 750 \$	La ligne 40900 est plus que 750 \$	
Total de vos contributions politiques fédérales de la ligne 40900 de votre déclaration				1
	- 0 00	- 400 00	- 750 00	2
Ligne 1 moins ligne 2 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=	=	=	3
	× 75 %	× 50 %	× 33,33 %	4
Ligne 3 multipliée par le pourcentage de la ligne 4	=	=	=	5
	+ 0 00	+ 300 00	+ 475 00	6
Ligne 5 plus ligne 6 Inscrivez ce montant à la ligne 41000 de votre déclaration.	=	=	=	7

T1	Crédit d'impôt pour contributions politiques fédérales (utilisez la feuille de travail fédérale)			
	Total de vos contributions politiques fédérales (joignez les reçus)	40900	(maximum 650 \$) 41000	•136
	Crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	41200 +		•137
	Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs (lisez la ligne 41400 du guide)			
	Coût net des actions des fonds agréés selon la législation d'une province	41300	Crédit admissible 41400 +	•138
	Additionnez les lignes 136 à 138.	41600 =		▶ - 139

Provincial

TP1	Dépenses d'emprunt et déductions liées à l'emprunt. Précisez.	200	+	207	
	Déduction pour REER ou RPAC/RVER	RAP ou REEP 212	+	214	
Revenu alimentaire agréé (partiellement déductible). Consultez le guide.					

TP1	Crédits d'impôt pour actions de Capital régional et coopératif Desjardins, relevé 26, cases B et D	+	422	
	Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs. Consultez le guide.	+	424	

Question H**FEDERAL**

Frais médicaux	Montant
Total	

PROVINCIAL

Frais médicaux	Montant
Total	



Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec

TP-1.D.K (2022-12) Page 1



Vous n'avez pas à remplir cette annexe ni à payer de cotisation si vous étiez en 2022 dans l'une des situations mentionnées ci-après. Vous devez cependant inscrire le numéro correspondant à votre situation à la case 449 de votre déclaration. Si vous choisissez de payer la cotisation de votre conjoint, remplissez cette annexe.

Vous étiez couvert pendant toute l'année par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447)

- auquel vous aviez adhéré; 14
- auquel votre conjoint, votre père ou votre mère avait adhéré. 16

Vous avez reçu pendant toute l'année des prestations d'assistance sociale (y compris les prestations du Programme objectif emploi). 18

Votre conjoint fournit les renseignements vous concernant à la section 2 de la partie B de son annexe K et il choisit de payer, s'il y a lieu, votre cotisation. 20

Vous étiez pendant toute l'année

- dans la situation décrite à la ligne 53 ci-dessous; 22
- dans la situation décrite à la ligne 55 ci-dessous; 24
- dans la situation décrite à la ligne 56 ci-dessous. 26

Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957, vous n'aviez pas de conjoint en 2022, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration dépasse 11 249 \$¹. 27

Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957, vous aviez un conjoint pendant toute l'année, votre conjoint est né avant le 1^{er} janvier 1957, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration dépasse 6 736 \$¹. 28

Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957, vous aviez un conjoint pendant toute l'année,

- votre conjoint est né avant le 1^{er} janvier 1962, mais après le 31 décembre 1957, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration dépasse 6 216 \$¹; 29
- votre conjoint est né après le 31 décembre 1962, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration dépasse 10 457 \$¹. 31

Vous n'aviez pas de conjoint au 31 décembre 2022, et le montant de la ligne 275 de votre déclaration ne dépasse pas 17 940 \$. 32

Vous êtes né avant le 1^{er} janvier 1957 et vous remplissez les conditions mentionnées à la situation 33 de la ligne 447 du guide. 33

Vous aviez un conjoint au 31 décembre 2022, et le total des montants de la ligne 275 de votre déclaration et de celle de votre conjoint ne dépasse pas 29 080 \$. 34

Vous êtes né en 1957 et vous remplissez les conditions mentionnées à la situation 35 de la ligne 447 du guide. 35

1. De plus, vous avez bénéficié de la gratuité des médicaments toute l'année en raison de la somme que vous avez reçue à titre de supplément de revenu garanti (SRG). Si vous avez bénéficié de la gratuité des médicaments seulement une partie de l'année, communiquez avec nous.

A Revenu servant à calculer la cotisation

Montant de la ligne 275 de votre déclaration	36	
Montant de la ligne 275 de la déclaration de votre conjoint au 31 décembre 2022	37	+
Additionnez les montants des lignes 36 et 37.	40	=
Si vous aviez un conjoint au 31 décembre, inscrivez 29 080 \$; sinon inscrivez 17 940 \$.	41	
Si vous aviez un conjoint au 31 décembre 2022 et que vous aviez un enfant à charge (voyez la définition dans le guide, à la ligne 447), inscrivez 3 670 \$. Si vous aviez plus d'un enfant à charge, inscrivez 7 055 \$.	42	+
Si vous n'aviez pas de conjoint au 31 décembre 2022 et que vous aviez un enfant à charge (voyez la définition dans le guide, à la ligne 447), inscrivez 11 140 \$. Si vous aviez plus d'un enfant à charge, inscrivez 14 810 \$.	44	+
Montant de la ligne 41 plus, s'il y a lieu, celui de la ligne 42 ou 44	46	=
Montant de la ligne 40 moins celui de la ligne 46. Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Dans ce cas, vous n'avez pas à payer de cotisation.	48	=
Revenu servant à calculer la cotisation		

B Nombre de mois pour lesquels vous ne devez pas payer de cotisation

1	Vous	<p>En 2022, étiez-vous dans l'une ou plusieurs des situations suivantes ? Si oui, cochez la ou les cases appropriées et le ou les mois pendant lesquels vous avez été, au moins une journée, dans cette ou ces situations. Veuillez ne pas cocher un même mois plus d'une fois.</p>		
		Vous étiez couvert par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447) auquel vous, votre conjoint, votre père ou votre mère aviez adhéré, et ce régime couvrait le coût des médicaments.	50	<input type="checkbox"/>
		Vous déteniez un carnet de réclamation valide délivré par le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale.	51	<input type="checkbox"/>
		Vous receviez des prestations d'assistance sociale (y compris les prestations du Programme objectif emploi).	52	<input type="checkbox"/>
		Vous aviez moins de 18 ans et n'étiez pas marié.	53	<input type="checkbox"/>
		Vous aviez 18 ans ou plus mais moins de 26 ans, vous fréquentiez à temps plein un établissement d'enseignement et, à ce moment, vous n'aviez pas de conjoint. Consultez le guide à la ligne 447.	54	<input type="checkbox"/>
		Vous étiez un Indien inscrit au registre de Services aux Autochtones Canada (SAC) ou un Inuit reconnu par ce ministère.	55	<input type="checkbox"/>
		Vous étiez bénéficiaire de la Convention de la Baie-James et du Nord québécois ou de la Convention du Nord-Est québécois.	56	<input type="checkbox"/>
		Vous étiez dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée régi par la Loi sur les services de santé et les services sociaux.	57	<input type="checkbox"/>
		Vous aviez une déficience fonctionnelle survenue avant vos 18 ans. Consultez le guide à la ligne 447.	58	<input type="checkbox"/>
		Vous étiez dans l'une des situations mentionnées dans le guide à la ligne 447, partie « Autres situations ».	59	<input type="checkbox"/>
		Nombre de mois cochés de janvier à juin	60	+
		Nombre de mois cochés de juillet à décembre	61	=
		Additionnez les nombres des cases 60 et 61.	62	▶

- Si oui, cochez les mois visés.**
- Janvier
 - Février
 - Mars
 - Avril
 - Mai
 - Juin
 - Juillet
 - Août
 - Septembre
 - Octobre
 - Novembre
 - Décembre

Remplissez la section 2 (à la page suivante) si vous choisissez de payer la cotisation de votre conjoint.

▶ Voyez la suite à la page suivante.



2
Votre conjoint

En 2022, votre conjoint au 31 décembre était-il dans l'une ou plusieurs des situations suivantes ? Si **oui**, cochez la ou les cases appropriées et le ou les mois pendant lesquels il a été, au moins une journée, dans cette ou ces situations. Veuillez ne pas cocher un même mois plus d'une fois.

Si oui, cochez les mois visés.

- Il était couvert par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447) auquel lui, vous, son père ou sa mère avait adhéré, et ce régime couvrait le coût des médicaments. 64
- Il détenait un carnet de réclamation valide délivré par le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale. 65
- Il recevait des prestations d'assistance sociale (y compris les prestations du Programme objectif emploi). 66
- Il avait moins de 18 ans et n'était pas marié. 67
- Il avait 18 ans ou plus mais moins de 26 ans, il fréquentait à temps plein un établissement d'enseignement et, à ce moment, il n'avait pas de conjoint. Consultez le guide à la ligne 447. 68
- Il était un Indien inscrit au registre de SAC ou un Inuit reconnu par ce ministère. 69
- Il était bénéficiaire de la Convention de la Baie-James et du Nord québécois ou de la Convention du Nord-Est québécois. 70
- Il était dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée régi par la Loi sur les services de santé et les services sociaux. 71
- Il avait une déficience fonctionnelle survenue **avant ses 18 ans**. Consultez le guide à la ligne 447. 72
- Il était dans l'une des situations mentionnées dans le guide à la ligne 447, partie « Autres situations ». 73

Oui

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

Nombre de mois cochés de **janvier à juin** + Nombre de mois cochés de **juillet à décembre** = Additionnez les nombres des cases 74 et 75.

C Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec

Si le revenu servant à calculer la cotisation inscrit à la ligne 48

- **ne dépasse pas 5 000 \$**, remplissez uniquement la **colonne A** du tableau représentant votre situation;
- **dépasse 5 000 \$ mais ne dépasse pas 14 503 \$**, remplissez uniquement la **colonne B** du tableau représentant votre situation;
- **dépasse 14 503 \$**, inscrivez **710 \$** à la ligne 84.

	Particulier sans conjoint au 31 décembre		Particulier avec conjoint au 31 décembre	
	A	B	A	B
Montant de la ligne 48. Voyez les instructions ci-dessus.	77			
	78	0 000 00	5 000 00	00
Montant de la ligne 77 moins celui de la ligne 78	= 79			
	80	7,36 %	11,05 %	
Montant de la ligne 79 multiplié par le pourcentage de la ligne 80	= 81			
Additionnez les montants des lignes 81 et 82 (maximum : 710 \$).	+ 82	000 00	368 00	00
	= 83			

Montant de la ligne 83 de la colonne **A** ou **B**, selon le cas
 Montant de la ligne 84 × Nombre de mois inscrit à la case 62 ÷ 12
 Montant de la ligne 84 moins celui de la ligne 85 =

Nombre de mois inscrit à la case 60 × 59,17 \$
 Nombre de mois inscrit à la case 61 × 59,17 \$ +
 Additionnez les résultats. =
 Montant de la ligne 87 moins celui de la ligne 88 =
 Inscrivez **le moins élevé** des montants des lignes 86 et 89.

Si vous choisissez de payer la cotisation de votre conjoint, remplissez les lignes 91 à 97.

Montant de la ligne 84
 Montant de la ligne 91 × Nombre de mois inscrit à la case 76 ÷ 12
 Montant de la ligne 91 moins celui de la ligne 92 =

Nombre de mois inscrit à la case 74 × 59,17 \$
 Nombre de mois inscrit à la case 75 × 59,17 \$ +
 Additionnez les résultats. =
 Montant de la ligne 94 moins celui de la ligne 95 =

Inscrivez **le moins élevé** des montants des lignes 93 et 96. +
 Additionnez les montants des lignes 90 et 97.
 Reportez le résultat à la ligne 447 de votre déclaration. **Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec** =

Joignez cette annexe à votre déclaration.



Question I

FEDERAL

1-	_____	9-	_____
2-	_____	10-	_____
3-	_____	11-	_____
4-	_____	12-	_____
5-	_____	13-	_____
6-	_____	14-	_____
7-	_____	15-	_____
8-	_____	16-	_____

PROVINCIAL

1-	_____	9-	_____
2-	_____	10-	_____
3-	_____	11-	_____
4-	_____	12-	_____
5-	_____	13-	_____
6-	_____	14-	_____
7-	_____	15-	_____
8-	_____	16-	_____

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres : _____	

Nom du client :	Fédéral		Provincial	
	Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
REVENUS				
Emploi	<input type="checkbox"/> T4		<input type="checkbox"/> Relevé 1	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)		<input type="checkbox"/> Relevé 6	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 3	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS				
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> reçu	
Act. physiques et artistiques enfants			<input type="checkbox"/> reçu	
Activités des aînés			<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu			
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe R
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe A
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe B
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Crédit d'impôt pour solidarité				<input type="checkbox"/> Annexe D
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs



DÉCLARATION DE REVENUS 2022

TP-1.D



Écrivez à l'encre bleue ou noire.

Renseignements sur vous

(consultez la page 14 du guide)

1 Nom de famille _____

2 Prénom _____

6 Date de naissance _____
A A A A M M J J

4 Sexe: 1 masculin 2 féminin

5 Langue de correspondance (s'il s'agit de votre première déclaration de revenus): 1 français 2 anglais

7 Appartement Numéro Rue, case postale _____

8 Ville, village ou municipalité Province Code postal _____

9

11 Votre numéro d'assurance sociale (NAS) _____

12 Votre situation le 31 décembre 2022 (voyez la définition du terme *conjoint au 31 décembre 2022*)

1 sans conjoint ou conjointe 2 avec conjoint ou conjointe

13 SI votre situation (ligne 12) est différente de celle inscrite en 2021, inscrivez la date du changement.

2, 0 _____
A A M M J J

17 Votre statut de résidence fiscale

Si, le 31 décembre 2022, vous ne résidiez pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où vous résidiez. Consultez le guide.

18 Si vous n'avez pas résidé au Canada toute l'année, inscrivez la date de votre arrivée de votre départ

2, 0 _____ 2, 0 _____
A A M M J J A A M M J J

Raison de votre arrivée ou de votre départ. Consultez le guide. 0, _____

Si vous avez reçu une étiquette personnalisée, apposez-la ici.
Si vous prévoyez déménager, voyez les instructions concernant les lignes 1 à 9 dans le guide.

3 S'il s'agit de votre première déclaration de revenus du Québec, cochez ci-après.

19 Si vous avez indiqué une date à la ligne 18, inscrivez le montant de vos revenus gagnés pendant que vous ne résidiez pas au Canada.

21 Date de la faillite (s'il y a lieu) Période couverte par la déclaration
1 avant la faillite
2 après la faillite

Choix relatif au calcul de la cotisation au RRQ pour un travail autonome (si vous avez coché la case 1). Consultez le guide. _____

22 Si vous êtes bénéficiaire d'une fiducie désignée, consultez le guide.

20 Si les renseignements ci-dessus concernent une personne décédée, inscrivez la date de son décès. 2, 0 _____
A A M M J J

23 Si vous produisez une ou des déclarations distinctes pour l'année du décès, cochez ci-après. Consultez le guide.

24 Si vous avez reçu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné, etc.) de la monnaie virtuelle, cochez ci-après.

Renseignements sur votre conjoint au 31 décembre 2022

31 Nom de famille _____

32 Prénom _____

36 Date de naissance _____
A A A A M M J J

37 Si votre conjoint est décédé en 2022, inscrivez la date de son décès. 2, 0, 2, 2 _____
M M J J

41 Numéro d'assurance sociale (NAS) _____

50 Si votre conjoint a gagné des revenus comme travailleur autonome ou s'il a reçu un relevé 29, cochez ci-après.

51 Revenu net de votre conjoint. Consultez le guide. S'il n'a eu aucun revenu, inscrivez 0. _____

52 Statut de résidence fiscale de votre conjoint
Si, le 31 décembre 2022, votre conjoint ne résidait pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où il résidait. Consultez le guide à la ligne 17. _____



Crédit d'impôt pour solidarité

Pour recevoir tous les montants auxquels vous pourriez avoir droit, remplissez l'annexe D et assurez-vous d'être inscrit au **dépôt direct**. Consultez la page 12 du guide.



1201 ZZ 73504849

Formulaire prescrit

Portez une attention particulière aux lignes précédées d'une flèche →.

T

TP-1.D (2022-12) Page 2

Revenu total

Si vous avez occupé un emploi hors du Canada, cochez ci-après.	94				
Si vous avez occupé un emploi au Canada mais hors du Québec, cochez ci-après.	95				
Cotisation au RPC. Consultez le guide.	96		Cotisation au RRQ, <i>relevé 1, case B</i>	98	
Salaire admissible au RPC	96.1		Salaire admissible au RRQ, <i>relevé 1, case G.</i>		
Cotisation au RQAP, <i>relevé 1, case H</i>	97		Consultez le guide.	98.1	
Commissions reçues, <i>relevé 1, case M</i>	100		Avantage imposable, <i>relevé 1, cases G-1 et L-2</i>	102	

Revenus d'emploi, <i>relevé 1, case A</i>					101
Correction des revenus d'emploi, si vous avez reçu un relevé 22 (grille de calcul 105)					+ 105
Autres revenus d'emploi. Consultez le guide.			Précisez.	106	0
Cotisations à un régime d'assurance salaire	165				+ 107
Prestations d'assurance parentale, <i>relevé 6, case A</i>					+ 110
Prestations d'assurance emploi, <i>feuillelet T4E</i>					+ 111
Pension de sécurité de la vieillesse. Consultez le guide.					+ 114
Prestations du RRQ ou du RPC, <i>relevé 2, case C</i>					+ 119
Prestations d'un régime de retraite, d'un REER, d'un FERR, d'un RPDB ou d'un RPAC/RVER, ou rentes					+ 122
→ Revenus de retraite transférés par votre conjoint. Consultez le guide.					+ 123
Dividendes de sociétés canadiennes imposables	Montant réel des dividendes déterminés	166		Montant imposable	+ 128
	Montant réel des dividendes ordinaires	167			
Intérêts et autres revenus de placement					+ 130
Revenus de location.					
Annexez le formulaire TP-128 ou les états financiers.	Revenus bruts	168		Revenus nets	+ 136
Gains en capital imposables (consultez le guide). Remplissez l'annexe G.					+ 139
Pension alimentaire reçue (montant imposable)					+ 142
Prestations d'assistance sociale, <i>relevé 5, case A</i> , et aide financière semblable, <i>relevé 5, case B</i>					+ 147
Indemnités de remplacement du revenu et versement net des suppléments fédéraux.			Précisez.	149	+ 148
Autres revenus. Consultez le guide.	PCMRE, PCREPA ou PCTCC	169		Précisez.	153
Revenus nets d'entreprise (montant de la ligne 34 de l'annexe L)					+ 164
Additionnez les montants des lignes 101 et 105 à 164.					Revenu total = 199

Revenu net

Déduction pour travailleur. Consultez le guide.				201	
Déduction pour régime de pension agréé (RPA), <i>relevé 1, case D</i>					+ 205
Dépenses d'emploi et déductions liées à l'emploi.			Précisez.	206	+ 207
Déduction pour REER ou RPAC/RVER	RAP ou REEP	212			+ 214
Pension alimentaire payée (montant déductible). Consultez le guide.					
Numéro d'assurance sociale (NAS) du bénéficiaire	224				+ 225
Frais de déménagement. Remplissez le formulaire TP-348.					+ 228
Frais financiers et frais d'intérêts. Consultez le guide aux lignes 231 et 260.					+ 231
Perte à l'égard d'un placement dans une entreprise. Remplissez le formulaire TP-232.1.					
Total des pertes	233		Perte admissible		+ 234
Déduction pour particulier habitant une région éloignée reconnue (formulaire TP-350.1)					+ 236
Déduction pour frais d'exploration et de mise en valeur					+ 241
Déduction pour revenus de retraite transférés à votre conjoint au 31 décembre. Remplissez l'annexe Q.					+ 245
Déduction pour remboursement de sommes reçues en trop. Consultez le guide.					+ 246
Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au RQAP.			Précisez.	248.1	+ 248
Autres déductions. Consultez le guide.			Précisez.	249	+ 250
Report du rajustement des frais de placement. Consultez le guide.					+ 252
Additionnez les montants des lignes 201 à 207, 214 à 231 et 234 à 252. Total des déductions					= 254
Montant de la ligne 199 moins celui de la ligne 254					= 256
Rajustement des frais de placement (consultez le guide). Remplissez l'annexe N.					+ 260
Additionnez les montants des lignes 256 et 260.					
Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Reportez le résultat à la page 3.					Revenu net = 275



1202 ZZ 73504850



Attachez vos documents Ici (ne joignez pas les documents non requis).

Si vous avez un solde à payer, veuillez attacher votre paiement et le bordereau de paiement à la page 1.

T

TP-1.D (2022-12) Page 3

Revenu imposable

Montant de la ligne 275				275	
Rajustement de déductions. Consultez le guide.	Précisez.	277		+ 276	
Prestation universelle pour garde d'enfants et revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité. Consultez le guide.				+ 278	
Additionnez les montants des lignes 275 à 278.				= 279	
Déductions pour investissements stratégiques. Consultez le guide.	Précisez.	286		287	
Pertes d'autres années, autres que des pertes nettes en capital.	Précisez.	289.1		+ 289	
Pertes nettes en capital d'autres années. Consultez le guide aux lignes 276 (point 9) et 290.				+ 290	
Déduction pour gains en capital. Consultez le guide.				+ 292	
Déduction pour Indien				+ 293	
Déductions pour certains revenus. Consultez le guide.				+ 295	
Déductions diverses. Consultez le guide.	Précisez.	296		+ 297	
Additionnez les montants des lignes 287 à 297.	Total des déductions			= 298	
Montant de la ligne 279 moins celui de la ligne 298. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.				Revenu imposable	= 299

Crédits d'impôt non remboursables

Montant personnel de base				350	16 143,00
Redressement pour indemnités de remplacement du revenu. Consultez le guide.				- 358	
Montant de la ligne 350 moins celui de la ligne 358				= 359	
Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite. Remplissez l'annexe B.				+ 361	
Montant pour personnes à charge et montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires. Remplissez l'annexe A.				+ 367	
Montant pour déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques. Consultez le guide.				+ 376	
Additionnez les montants des lignes 359 à 376.				= 377	
Montant de la ligne 377 multiplié par 15 %				× 15%	
				= 377.1	
Frais pour soins médicaux non dispensés dans votre région		378			
Frais médicaux. Remplissez l'annexe B.				+ 381	
Intérêts payés sur un prêt étudiant. Remplissez l'annexe M.	Montant demandé			+ 385	
Additionnez les montants des lignes 378 à 385.				= 388	
Montant de la ligne 388 multiplié par 20 %				× 20%	
				= 389	
Crédit d'impôt pour pompier volontaire et pour volontaire participant à des opérations de recherche et de sauvetage. Consultez le guide.	Précisez.	390.1		+ 390	
Crédit d'impôt pour prolongation de carrière. Consultez le guide.				+ 391	
Crédit d'impôt pour nouveau diplômé travaillant dans une région ressource éloignée. Remplissez le formulaire TP-776.1.ND.				+ 392	
Crédits d'impôt pour dons. Consultez le guide.	Montant de la ligne 1 de la grille de calcul 395	393		+ 395	
Crédit d'impôt pour achat d'une habitation. Remplissez le formulaire TP-752.HA.				+ 396	
Crédit d'impôt pour cotisations syndicales, professionnelles ou autres		397.1		× 10%	+ 397
Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen. Remplissez l'annexe T.				+ 398	
Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen transféré par un enfant. Consultez le guide.				+ 398.1	
Additionnez les montants des lignes 377.1, 389 à 392, 395 à 397, 398 et 398.1.				Crédits d'impôt non remboursables	= 399

Impôt et cotisations

Impôt sur le revenu imposable.					
Remplissez la grille de calcul 401. Si vous devez remplir le formulaire TP-22 ou TP-25, cochez la case 403.		403	<input type="checkbox"/>	401	
Crédits d'impôt non remboursables (ligne 399)				- 406	
Montant de la ligne 401 moins celui de la ligne 406. Si vous devez remplir la partie A de l'annexe E, inscrivez plutôt le montant de la ligne 413 de cette annexe. Si vous remplissez le formulaire TP-766.2, cochez la case 404.		404	<input type="checkbox"/>		
Si vous avez rempli la partie 4 du formulaire TP-766.2, cochez la case 405.		405	<input type="checkbox"/>	= 413	
Crédit d'impôt pour contribution à des partis politiques autorisés du Québec (grille de calcul 414)		414			
Crédit d'impôt pour dividendes				+ 415	
Crédits d'impôt pour actions de Capital régional et coopératif Desjardins, relevé 26, cases B et D				+ 422	
Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs. Consultez le guide.				+ 424	
Additionnez les montants des lignes 414 à 424.				= 425	
Montant de la ligne 413 moins celui de la ligne 425. Si le résultat est négatif, consultez le guide à la ligne 431.				= 430	
Crédits transférés d'un conjoint à l'autre. Consultez le guide.				- 431	
Montant de la ligne 430 moins celui de la ligne 431, ou montant de la ligne 18 de la partie B de l'annexe E. Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Reportez le résultat à la page 4.				= 432	

1203 ZZ 73504851

Montant de la ligne 432

Droits d'immatriculation au registre des entreprises. **Consultez le guide.**

Les renseignements contenus dans le registre des entreprises sont-ils exacts?

437 2, 2
436 Oui Non

Cotisation au Régime québécois d'assurance parentale (RQAP) pour un travail autonome ou hors du Québec. Remplissez l'annexe R.

Versements anticipés de crédits d'impôt, *relevé 19, case A, B, C, D, G ou H*

Impôts spéciaux et redressement d'impôt. Consultez le guide.

Précisez. 442

Cotisation au RRQ pour un travail autonome (grille de calcul 445)

444

Cotisation au Fonds des services de santé (FSS). Remplissez l'annexe F.

Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec.

Remplissez l'annexe K ou inscrivez le numéro correspondant à votre situation à la case 449.

▶ 449

Additionnez les montants des lignes 432 à 447.

Impôt et cotisations

TP-1.D (2022-12) Page 4

432	
+ 438	
+ 439	
+ 441	
+ 443	
+ 445	
+ 446	
+ 447	
= 450	

Remboursement ou solde à payer

Impôt du Québec retenu à la source, selon vos relevés ou vos feuillets

→ Montant de la ligne 58 de votre annexe Q

451
- 451.1

Montant de la ligne 451 moins celui de la ligne 451.1

= 451.2

→ Impôt du Québec retenu à la source transféré par votre conjoint

Cotisation payée en trop au RRQ ou au RPC

Impôt payé par acomptes provisionnels

Partie transférable de l'impôt retenu pour une autre province

Crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants. Remplissez l'annexe C.

Crédits d'impôt relatifs à la prime au travail. Remplissez l'annexe P.

Cotisation payée en trop au Régime québécois d'assurance parentale (RQAP)

Crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés. Remplissez l'annexe J.

Remboursement de TVQ à un salarié ou à un membre d'une société de personnes

Crédit d'impôt Bouclier fiscal

Autres crédits. Consultez le guide.

Précisez. 461

Crédit d'impôt pour soutien aux aînés

Additionnez les montants des lignes 451.2 à 463.

Impôt payé et autres crédits

Compensation financière pour maintien à domicile. Consultez le guide.

Additionnez les montants des lignes 465 et 466.

Montant de la ligne 450 moins celui de la ligne 468

Pour savoir comment vous inscrire au dépôt direct ou modifier des renseignements déjà fournis, consultez la page 9 du guide.

▶ Montant de la ligne 470, *s'il est négatif*

Remboursement transféré au conjoint. Consultez le guide avant d'inscrire un montant.

Montant de la ligne 474 moins celui de la ligne 476

Remboursement anticipé. Consultez le guide.

▶ Montant de la ligne 470, *s'il est positif*

Montant transféré par votre conjoint. Consultez le guide avant d'inscrire un montant.

Montant de la ligne 475 moins celui de la ligne 477. Nous n'exigeons pas le solde s'il s'élève à moins de 2 \$.

Somme jointe. Remplissez le bordereau de paiement et effectuez votre paiement par chèque ou par mandat à l'ordre du ministre du Revenu du Québec. Attachez votre paiement et le bordereau à la page 1.

Remboursement

474	
- 476	
= 478	
480	

Solde à payer

475	
- 477	
= 479	
481	

Je déclare que tous les renseignements me concernant dans ce formulaire et dans les documents annexés sont exacts et complets et qu'ils font état de tous mes revenus. Si j'ai droit à un remboursement et que j'ai inscrit un montant à la ligne 476, j'accepte qu'il serve au paiement du solde à payer de mon conjoint (ligne 475 de sa déclaration).

Si j'ai inscrit un montant à la ligne 123, c'est parce que j'ai choisi d'ajouter à mon revenu une partie des revenus de retraite de mon conjoint.

Signature X

Date

Ind. rég. Téléphone (domicile ou cellulaire)

Ind. rég. Téléphone (travail)

Poste

498

499

Nous pourrions comparer les renseignements fournis avec ceux obtenus d'autres sources et les transmettre à des ministères ou organismes gouvernementaux.

© Revenu Québec



1204 ZZ 73504852

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Autres : _____	

Nom du client :	Fédéral		Provincial	
REVENUS	Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/> T4		<input type="checkbox"/> Relevé 1	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)		<input type="checkbox"/> Relevé 6	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 3	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS				
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> reçu	
Act. physiques et artistiques enfants			<input type="checkbox"/> reçu	
Activités des aînés			<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu			
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe R
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe A
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe B
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Crédit d'impôt pour solidarité				<input type="checkbox"/> Annexe D
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs



DÉCLARATION DE REVENUS

2022

TP-1.D



Écrivez à l'encre bleue ou noire.

T

Si vous avez reçu une étiquette personnalisée, apposez-la ici.

Si vous prévoyez déménager, voyez les instructions concernant les lignes 1 à 9 dans le guide.

3

S'il s'agit de votre première déclaration de revenus du Québec, cochez ci-après.

Renseignements sur vous

(consultez la page 14 du guide)

1 Nom de famille

2 Prénom

6 Date de naissance

4 Sexe: 1 masculin 2 féminin

5 (s'il s'agit de votre première déclaration de revenus): 1 français 2 anglais

7 Appartement Numéro Rue, case postale

8 Ville, village ou municipalité Province Code postal

9

11 Votre numéro d'assurance sociale (NAS)

12 Votre situation le 31 décembre 2022 (voyez la définition du terme *conjoint au 31 décembre 2022*)

1 sans conjoint ou conjointe 2 avec conjoint ou conjointe

13 Si votre situation (ligne 12) est différente de celle inscrite en 2021, inscrivez la date du changement.

2, 0

Votre statut de résidence fiscale

17 Si, le 31 décembre 2022, vous ne résidiez pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où vous résidiez. Consultez le guide.

18 Si vous n'avez pas résidé au Canada toute l'année, inscrivez la date de votre arrivée de votre départ

2, 0

Raison de votre arrivée ou de votre départ. Consultez le guide.

Renseignements sur votre conjoint au 31 décembre 2022

31 Nom de famille

32 Prénom

36 Date de naissance

37 Si votre conjoint est décédé en 2022, inscrivez la date de son décès.

41 Numéro d'assurance sociale (NAS)

50 Si votre conjoint a gagné des revenus comme travailleur autonome ou s'il a reçu un relevé 29, cochez ci-après.

51 Revenu net de votre conjoint. Consultez le guide. S'il n'a eu aucun revenu, inscrivez 0.

52 Consultez le guide à la ligne 17.

20 Si les renseignements ci-dessus concernent une personne décédée, inscrivez la date de son décès.

21 2, 0, 2, 2

22 Si vous êtes bénéficiaire d'une fiducie désignée, consultez le guide.

23 Si vous produisez une ou des déclarations distinctes pour l'année du décès, cochez ci-après. Consultez le guide.

24 Si vous avez reçu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné, etc.) de la monnaie virtuelle, cochez ci-après.



Crédit d'impôt pour solidarité

Pour recevoir tous les montants auxquels vous pourriez avoir droit, remplissez l'annexe D et assurez-vous d'être inscrit au dépôt direct. Consultez la page 12 du guide.



1201 ZZ 73504849

Formulaire prescrit

Portez une attention particulière aux lignes précédées d'une flèche →.

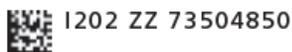
Revenu total

Si vous avez occupé un emploi hors du Canada, cochez ci-après.		94	<input type="checkbox"/>
Si vous avez occupé un emploi au Canada mais hors du Québec, cochez ci-après.		95	<input type="checkbox"/>
Cotisation au RPC. Consultez le guide.	96		
Cotisation au RRQ, <i>relevé 1, case B</i>		98	
Salaire admissible au RPC	96.1		
Salaire admissible au RRQ, <i>relevé 1, case G.</i>			
Cotisation au RQAP, <i>relevé 1, case H</i>	97		
Consultez le guide.		98.1	
Commissions reçues, <i>relevé 1, case M</i>	100		
Avantage imposable, <i>relevé 1, cases G-1 et L-2</i>		102	

Revenus d'emploi, <i>relevé 1, case A</i>				101		
Correction des revenus d'emploi, si vous avez reçu un relevé 22 (grille de calcul 105)				+	105	
Autres revenus d'emploi. Consultez le guide.		Précisez.	106	0		
Cotisations à un régime d'assurance salaire	165			+	107	
Prestations d'assurance parentale, <i>relevé 6, case A</i>				+	110	
Prestations d'assurance emploi, <i>feuillelet T4E</i>				+	111	
Pension de sécurité de la vieillesse. Consultez le guide.				+	114	
Prestations du RRQ ou du RPC, <i>relevé 2, case C</i>				+	119	
Prestations d'un régime de retraite, d'un REER, d'un FERR, d'un RPDB ou d'un RPAC/RVER, ou rentes				+	122	
→ Revenus de retraite transférés par votre conjoint. Consultez le guide.				+	123	
Dividendes de sociétés canadiennes imposables	Montant réel des dividendes déterminés	166				
	Montant réel des dividendes ordinaires	167		Montant imposable	+	
Intérêts et autres revenus de placement				+	130	
Revenus de location.						
Annexez le formulaire TP-128 ou les états financiers.	Revenus bruts	168		Revenus nets	+	
Gains en capital imposables (consultez le guide). Remplissez l'annexe G.				+	139	
Pension alimentaire reçue (montant imposable)				+	142	
Prestations d'assistance sociale, <i>relevé 5, case A</i> , et aide financière semblable, <i>relevé 5, case B</i>				+	147	
Indemnités de remplacement du revenu et versement net des suppléments fédéraux.		Précisez.	149		+	
Autres revenus. Consultez le guide.	PCMRE, PCREPA ou PCTCC	169		Précisez.	153	
Revenus nets d'entreprise (montant de la ligne 34 de l'annexe L)				+	164	
Ajoutez les montants des lignes 101 et 105 à 164.				Revenu total	=	199

Revenu net

Déduction pour travailleur. Consultez le guide.				201		
Déduction pour régime de pension agréé (RPA), <i>relevé 1, case D</i>				+	205	
Dépenses d'emploi et déductions liées à l'emploi.		Précisez.	206		+	
Déduction pour REER ou RPAC/RVER	RAP ou REEP	212			+	
Pension alimentaire payée (montant déductible). Consultez le guide.						
Numéro d'assurance sociale (NAS) du bénéficiaire	224				+	
Frais de déménagement. Remplissez le formulaire TP-348.					+	
Frais financiers et frais d'intérêts. Consultez le guide aux lignes 231 et 260.					+	
Perte à l'égard d'un placement dans une entreprise. Remplissez le formulaire TP-232.1.						
Total des pertes	233			Perte admissible	+	
Déduction pour particulier habitant une région éloignée reconnue (formulaire TP-350.1)					+	
Déduction pour frais d'exploration et de mise en valeur					+	
Déduction pour revenus de retraite transférés à votre conjoint au 31 décembre. Remplissez l'annexe Q.					+	
Déduction pour remboursement de sommes reçues en trop. Consultez le guide.					+	
Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au RQAP.		Précisez.	248.1		+	
Autres déductions. Consultez le guide.		Précisez.	249		+	
Report du rajustement des frais de placement. Consultez le guide.					+	
Ajoutez les montants des lignes 201 à 207, 214 à 231 et 234 à 252. Total des déductions					=	254
Montant de la ligne 199 moins celui de la ligne 254					=	256
Rajustement des frais de placement (consultez le guide). Remplissez l'annexe N.					+	260
Ajoutez les montants des lignes 256 et 260.						
Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Reportez le résultat à la page 3.				Revenu net	=	275



		TP-1-D (2022-12) Page 4
Montant de la ligne 432	432	
Droits d'immatriculation au registre des entreprises. Consultez le guide.	437	2, 2
Les renseignements contenus dans le registre des entreprises sont-ils exacts?	436	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Cotisation au Régime québécois d'assurance parentale (RQAP) pour un travail autonome ou hors du Québec. Remplissez l'annexe R.	439	
Versements anticipés de crédits d'impôt, <i>relevé 19, case A, B, C, D, G ou H</i>	441	
Impôts spéciaux et redressement d'impôt. Consultez le guide.	443	Précisez. 442
Cotisation au RRQ pour un travail autonome (grille de calcul 445)	445	444
Cotisation au Fonds des services de santé (FSS). Remplissez l'annexe F.	446	
Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec.	447	
Remplissez l'annexe K ou inscrivez le numéro correspondant à votre situation à la case 449.	449	
Additionnez les montants des lignes 432 à 447.	Impôt et cotisations	= 450

Remboursement ou solde à payer

Impôt du Québec retenu à la source, selon vos relevés ou vos feuillets

Montant de la ligne 58 de votre annexe Q	451.1	
Montant de la ligne 451 moins celui de la ligne 451.1	451.2	
Impôt du Québec retenu à la source transféré par votre conjoint	451.3	
Cotisation payée en trop au RRQ ou au RPC	452	
Impôt payé par acomptes provisionnels	453	
Partie transférable de l'impôt retenu pour une autre province	454	
Crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants. Remplissez l'annexe C.	455	
Crédits d'impôt relatifs à la prime au travail. Remplissez l'annexe P.	456	
Cotisation payée en trop au Régime québécois d'assurance parentale (RQAP)	457	
Crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés. Remplissez l'annexe J.	458	
Remboursement de TVQ à un salarié ou à un membre d'une société de personnes	459	
Crédit d'impôt Bouclier fiscal	460	
Autres crédits. Consultez le guide.	462	Précisez. 461
Crédit d'impôt pour soutien aux aînés	463	
Additionnez les montants des lignes 451.2 à 463.	Impôt payé et autres crédits	= 465
Compensation financière pour maintien à domicile. Consultez le guide.	466	
Additionnez les montants des lignes 465 et 466.	468	
Montant de la ligne 450 moins celui de la ligne 468	470	

Pour savoir comment vous inscrire au dépôt direct ou modifier des renseignements déjà fournis, consultez la page 9 du guide.

Montant de la ligne 470, s'il est négatif	474	
Remboursement transféré au conjoint. Consultez le guide avant d'inscrire un montant.	476	
Montant de la ligne 474 moins celui de la ligne 476	478	
Remboursement anticipé. Consultez le guide.	480	
Montant de la ligne 470, s'il est positif	475	
Montant transféré par votre conjoint. Consultez le guide avant d'inscrire un montant.	477	
Montant de la ligne 475 moins celui de la ligne 477. Nous n'exigeons pas le solde s'il s'élève à moins de 2 \$.	479	
Somme jointe. Remplissez le bordereau de paiement et effectuez votre paiement par chèque ou par mandat à l'ordre du ministre du Revenu du Québec. Attachez votre paiement et le bordereau à la page 1.	481	

Je déclare que tous les renseignements me concernant dans ce formulaire et dans les documents annexés sont exacts et complets et qu'ils font état de tous mes revenus. Si j'ai droit à un remboursement et que j'ai inscrit un montant à la ligne 476, j'accepte qu'il serve au paiement du solde à payer de mon conjoint (ligne 475 de sa déclaration).

Si j'ai inscrit un montant à la ligne 123, c'est parce que j'ai choisi d'ajouter à mon revenu une partie des revenus de retraite de mon conjoint.

Signature X _____ Date _____

Ind. rég.	Téléphone (domicile ou cellulaire)	Ind. rég.	Téléphone (travail)	Poste
498		499		

Nous pourrions comparer les renseignements fournis avec ceux obtenus d'autres sources et les transmettre à des ministères ou organismes gouvernementaux.



Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Autres : _____	

Nom du client :	Fédéral		Provincial	
REVENUS	Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/> T4		<input type="checkbox"/> Relevé 1	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)		<input type="checkbox"/> Relevé 6	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 3	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS				
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> reçu	
Act. physiques et artistiques enfants			<input type="checkbox"/> reçu	
Activités des aînés			<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu			
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe R
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe A
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe B
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Crédit d'impôt pour solidarité				<input type="checkbox"/> Annexe D
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs



DÉCLARATION DE REVENUS

2022

TP-1.D



Écrivez à l'encre bleue ou noire.

T

Si vous avez reçu une étiquette personnalisée, apposez-la ici.
Si vous prévoyez déménager, voyez les instructions concernant les lignes 1 à 9 dans le guide.

3 S'il s'agit de votre première déclaration de revenus du Québec, cochez ci-après.

Renseignements sur vous

(consultez la page 14 du guide)

1 Nom de famille _____

2 Prénom _____

6 Date de naissance _____
A A A A M M J J

4 Sexe: 1 masculin 2 féminin

5 Langue de correspondance (s'il s'agit de votre première déclaration de revenus): 1 français 2 anglais

7 Appartement Numéro Rue, case postale _____

8 Ville, village ou municipalité Province Code postal _____

11 **Votre numéro d'assurance sociale (NAS)** _____

12 Votre situation le **31 décembre 2022**
(voyez la définition du terme *conjoint au 31 décembre 2022*)

1 sans conjoint ou conjointe 2 avec conjoint ou conjointe

13 **SI votre situation (ligne 12) est différente de celle inscrite en 2021, inscrivez la date du changement.**

2, 0 _____
A A M M J J

17 Votre statut de résidence fiscale

Si, le 31 décembre 2022, vous ne résidiez pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où vous résidiez. Consultez le guide.

18 Si vous n'avez pas résidé au Canada toute l'année, inscrivez la date de votre arrivée de votre départ

2, 0 _____ 2, 0 _____
A A M M J J A A M M J J

Raison de votre arrivée ou de votre départ. Consultez le guide. 0 _____

19 Si vous avez indiqué une date à la ligne 18, inscrivez le montant de vos revenus gagnés pendant que vous ne résidiez pas au Canada.

21 **Date de la faillite (s'il y a lieu)** _____

Période couverte par la déclaration
1 avant la faillite
2 après la faillite

Choix relatif au calcul de la cotisation au RRQ pour un travail autonome (si vous avez coché la case 1). Consultez le guide. _____

22 Si vous êtes bénéficiaire d'une fiducie désignée, consultez le guide.

20 **Si les renseignements ci-dessus concernent une personne décédée, inscrivez la date de son décès.** _____

A A M M J J

23 Si vous produisez une ou des déclarations distinctes pour l'année du décès, cochez ci-après. Consultez le guide.

24 Si vous avez reçu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné, etc.) de la monnaie virtuelle, cochez ci-après.

Renseignements sur votre conjoint au 31 décembre 2022

31 Nom de famille _____

32 Prénom _____

36 Date de naissance _____
A A A A M M J J

37 Si votre conjoint est décédé en 2022, inscrivez la **date de son décès**. _____
2, 0, 2, 2 _____
M M J J

41 Numéro d'assurance sociale (NAS) _____

50 Si votre conjoint a gagné des revenus comme travailleur autonome ou s'il a reçu un relevé 29, cochez ci-après.

51 Revenu net de votre conjoint. Consultez le guide. S'il n'a eu aucun revenu, inscrivez 0. _____

52 **Statut de résidence fiscale de votre conjoint**
Si, le 31 décembre 2022, votre conjoint **ne résidait pas** au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où il résidait. Consultez le guide à la ligne 17. _____



Crédit d'impôt pour solidarité

Pour recevoir tous les montants auxquels vous pourriez avoir droit, remplissez l'annexe D et assurez-vous d'être inscrit au **dépôt direct**. Consultez la page 12 du guide.



1201 ZZ 73504849

Formulaire prescrit

Portez une attention particulière aux lignes précédées d'une flèche →.

T

TP-1.D (2022-12) Page 2

Revenu total

Si vous avez occupé un emploi hors du Canada, cochez ci-après.	94				
Si vous avez occupé un emploi au Canada mais hors du Québec, cochez ci-après.	95				
Cotisation au RPC. Consultez le guide.	96		Cotisation au RRQ, <i>relevé 1, case B</i>	98	
Salaire admissible au RPC	96.1		Salaire admissible au RRQ, <i>relevé 1, case G</i> .		
Cotisation au RQAP, <i>relevé 1, case H</i>	97		Consultez le guide.	98.1	
Commissions reçues, <i>relevé 1, case M</i>	100		Avantage imposable, <i>relevé 1, cases G-1 et L-2</i>	102	

Revenus d'emploi, <i>relevé 1, case A</i>					101
Correction des revenus d'emploi, si vous avez reçu un relevé 22 (grille de calcul 105)					+ 105
Autres revenus d'emploi. Consultez le guide.			Précisez.	106	0
Cotisations à un régime d'assurance salaire	165				+ 107
Prestations d'assurance parentale, <i>relevé 6, case A</i>					+ 110
Prestations d'assurance emploi, <i>feuillelet T4E</i>					+ 111
Pension de sécurité de la vieillesse. Consultez le guide.					+ 114
Prestations du RRQ ou du RPC, <i>relevé 2, case C</i>					+ 119
Prestations d'un régime de retraite, d'un REER, d'un FERR, d'un RPDB ou d'un RPAC/RVER, ou rentes					+ 122
→ Revenus de retraite transférés par votre conjoint. Consultez le guide.					+ 123
Dividendes de sociétés canadiennes imposables	Montant réel des dividendes déterminés	166		Montant imposable	+ 128
	Montant réel des dividendes ordinaires	167			
Intérêts et autres revenus de placement					+ 130
Revenus de location.					
Annexez le formulaire TP-128 ou les états financiers.	Revenus bruts	168		Revenus nets	+ 136
Gains en capital imposables (consultez le guide). Remplissez l'annexe G.					+ 139
Pension alimentaire reçue (montant imposable)					+ 142
Prestations d'assistance sociale, <i>relevé 5, case A</i> , et aide financière semblable, <i>relevé 5, case B</i>					+ 147
Indemnités de remplacement du revenu et versement net des suppléments fédéraux.			Précisez.	149	+ 148
Autres revenus. Consultez le guide.	 PCMR, PCREPA ou PCTCC	169		Précisez.	153
Revenus nets d'entreprise (montant de la ligne 34 de l'annexe L)					+ 164
Additionnez les montants des lignes 101 et 105 à 164.					Revenu total = 199

Revenu net

Déduction pour travailleur. Consultez le guide.				201	
Déduction pour régime de pension agréé (RPA), <i>relevé 1, case D</i>					+ 205
Dépenses d'emploi et déductions liées à l'emploi.			Précisez.	206	+ 207
Déduction pour REER ou RPAC/RVER	RAP ou REEP	212			+ 214
Pension alimentaire payée (montant déductible). Consultez le guide.					
Numéro d'assurance sociale (NAS) du bénéficiaire	224				+ 225
Frais de déménagement. Remplissez le formulaire TP-348.					+ 228
Frais financiers et frais d'intérêts. Consultez le guide aux lignes 231 et 260.					+ 231
Perte à l'égard d'un placement dans une entreprise. Remplissez le formulaire TP-232.1.					
Total des pertes	233		Perte admissible		+ 234
Déduction pour particulier habitant une région éloignée reconnue (formulaire TP-350.1)					+ 236
Déduction pour frais d'exploration et de mise en valeur					+ 241
Déduction pour revenus de retraite transférés à votre conjoint au 31 décembre. Remplissez l'annexe Q.					+ 245
Déduction pour remboursement de sommes reçues en trop. Consultez le guide.					+ 246
Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au RQAP.			Précisez.	248.1	+ 248
Autres déductions. Consultez le guide.			Précisez.	249	+ 250
Report du rajustement des frais de placement. Consultez le guide.					+ 252
Additionnez les montants des lignes 201 à 207, 214 à 231 et 234 à 252. Total des déductions					= 254
Montant de la ligne 199 moins celui de la ligne 254					= 256
Rajustement des frais de placement (consultez le guide). Remplissez l'annexe N.					+ 260
Additionnez les montants des lignes 256 et 260.					
Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Reportez le résultat à la page 3.					Revenu net = 275

 1202 ZZ 73504850



Attachez vos documents Ici (ne joignez pas les documents non requis).

Si vous avez un solde à payer, veuillez attacher votre paiement et le bordereau de paiement à la page 1.



TP-1.D (2022-12) Page 3

Revenu imposable

Montant de la ligne 275

Rajustement de déductions. Consultez le guide.

Précisez. 277

275	
276	
278	
279	

Prestation universelle pour garde d'enfants et revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité. Consultez le guide.

Additionnez les montants des lignes 275 à 278.

Déductions pour investissements stratégiques. Consultez le guide.

Précisez. 286

287

Pertes d'autres années, autres que des pertes nettes en capital.

Précisez. 289.1

289

Pertes nettes en capital d'autres années. Consultez le guide aux lignes 276 (point 9) et 290.

290

Déduction pour gains en capital. Consultez le guide.

292

Déduction pour Indien

293

Déductions pour certains revenus. Consultez le guide.

295

Déductions diverses. Consultez le guide.

Précisez. 296

297

Additionnez les montants des lignes 287 à 297.

Total des déductions

298

Montant de la ligne 279 moins celui de la ligne 298. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.

Revenu imposable

298	
299	

Crédits d'impôt non remboursables

Montant personnel de base

Redressement pour indemnités de remplacement du revenu. Consultez le guide.

Montant de la ligne 350 moins celui de la ligne 358

Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite. Remplissez l'annexe B.

Montant pour personnes à charge et montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires. Remplissez l'annexe A.

Montant pour déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques. Consultez le guide.

Additionnez les montants des lignes 359 à 376.

Montant de la ligne 377 multiplié par 15 %

Frais pour soins médicaux non dispensés dans votre région

Frais médicaux. Remplissez l'annexe B.

Intérêts payés sur un prêt étudiant. Remplissez l'annexe M.

Montant demandé

Additionnez les montants des lignes 378 à 385.

Montant de la ligne 388 multiplié par 20 %

Crédit d'impôt pour pompier volontaire et pour volontaire participant à des opérations de recherche et de sauvetage. Consultez le guide.

Crédit d'impôt pour prolongation de carrière. Consultez le guide.

Crédit d'impôt pour nouveau diplômé travaillant dans une région ressource éloignée. Remplissez le formulaire TP-776.1.ND.

Crédits d'impôt pour dons. Consultez le guide. Montant de la ligne 1 de la grille de calcul 395

Crédit d'impôt pour achat d'une habitation. Remplissez le formulaire TP-752.HA.

Crédit d'impôt pour cotisations syndicales, professionnelles ou autres

Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen. Remplissez l'annexe T.

Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen transféré par un enfant. Consultez le guide.

Additionnez les montants des lignes 377.1, 389 à 392, 395 à 397, 398 et 398.1.

Crédits d'impôt non remboursables

Impôt et cotisations

Impôt sur le revenu imposable.

Remplissez la grille de calcul 401. Si vous devez remplir le formulaire TP-22 ou TP-25, cochez la case 403.

Crédits d'impôt non remboursables (ligne 399)

Montant de la ligne 401 moins celui de la ligne 406. Si vous devez remplir la partie A de l'annexe E, inscrivez plutôt le montant de la ligne 413 de cette annexe. Si vous remplissez le formulaire TP-766.2, cochez la case 404.

Si vous avez rempli la partie 4 du formulaire TP-766.2, cochez la case 405.

Crédit d'impôt pour contribution à des partis politiques autorisés du Québec (grille de calcul 414)

Crédit d'impôt pour dividendes

Crédits d'impôt pour actions de Capital régional et coopératif Desjardins, relevé 26, cases B et D

Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs. Consultez le guide.

Additionnez les montants des lignes 414 à 424.

Montant de la ligne 413 moins celui de la ligne 425. Si le résultat est négatif, consultez le guide à la ligne 431.

Crédits transférés d'un conjoint à l'autre. Consultez le guide.

Montant de la ligne 430 moins celui de la ligne 431, ou montant de la ligne 18 de la partie B de l'annexe E.

Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Reportez le résultat à la page 4.



1203 ZZ 73504851

T

TP-1.D (2022-12) Page 4

Montant de la ligne 432						432
Droits d'immatriculation au registre des entreprises. Consultez le guide.	437	2	2			438
Les renseignements contenus dans le registre des entreprises sont-ils exacts?	436	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	
Cotisation au Régime québécois d'assurance parentale (RQAP) pour un travail autonome ou hors du Québec. Remplissez l'annexe R.						439
Versements anticipés de crédits d'impôt, relevé 19, case A, B, C, D, G ou H						441
Impôts spéciaux et redressement d'impôt. Consultez le guide.		Précisez.	442			443
Cotisation au RRQ pour un travail autonome (grille de calcul 445)				444	<input type="checkbox"/>	445
Cotisation au Fonds des services de santé (FSS). Remplissez l'annexe F.						446
Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec.						
Remplissez l'annexe K ou inscrivez le numéro correspondant à votre situation à la case 449.					449	447
Additionnez les montants des lignes 432 à 447.						450
					Impôt et cotisations	

Remboursement ou solde à payer

Impôt du Québec retenu à la source, selon vos relevés ou vos feuillets	451					
➔ Montant de la ligne 58 de votre annexe Q	- 451.1					
Montant de la ligne 451 moins celui de la ligne 451.1	= 451.2			451.2		
➔ Impôt du Québec retenu à la source transféré par votre conjoint				+ 451.3		
Cotisation payée en trop au RRQ ou au RPC				+ 452		
Impôt payé par acomptes provisionnels				+ 453		
Partie transférable de l'impôt retenu pour une autre province				+ 454		
Crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants. Remplissez l'annexe C.				+ 455		
Crédits d'impôt relatifs à la prime au travail. Remplissez l'annexe P.				+ 456		
Cotisation payée en trop au Régime québécois d'assurance parentale (RQAP)				+ 457		
Crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés. Remplissez l'annexe J.				+ 458		
Remboursement de TVQ à un salarié ou à un membre d'une société de personnes				+ 459		
Crédit d'impôt Bouclier fiscal				+ 460		
Autres crédits. Consultez le guide.		Précisez.	461			462
Crédit d'impôt pour soutien aux aînés				+ 463		
Additionnez les montants des lignes 451.2 à 463.				Impôt payé et autres crédits		465
Compensation financière pour maintien à domicile. Consultez le guide.				+ 466		
Additionnez les montants des lignes 465 et 466.				= 468		468
Montant de la ligne 450 moins celui de la ligne 468						= 470

Pour savoir comment vous inscrire au dépôt direct ou modifier des renseignements déjà fournis, consultez la page 9 du guide.

➔ Montant de la ligne 470, s'il est négatif	474					
Remboursement transféré au conjoint. Consultez le guide avant d'inscrire un montant.	- 476					
Montant de la ligne 474 moins celui de la ligne 476	Remboursement			= 478		
Remboursement anticipé. Consultez le guide.				480		
➔ Montant de la ligne 470, s'il est positif						475
Montant transféré par votre conjoint. Consultez le guide avant d'inscrire un montant.						- 477
Montant de la ligne 475 moins celui de la ligne 477. Nous n'exigeons pas le solde s'il s'élève à moins de 2\$. Solde à payer						= 479
Somme jointe. Remplissez le bordereau de paiement et effectuez votre paiement par chèque ou par mandat à l'ordre du ministre du Revenu du Québec. Attachez votre paiement et le bordereau à la page 1.						481

Je déclare que tous les renseignements me concernant dans ce formulaire et dans les documents annexés sont exacts et complets et qu'ils font état de tous mes revenus. Si j'ai droit à un remboursement et que j'ai inscrit un montant à la ligne 476, j'accepte qu'il serve au paiement du solde à payer de mon conjoint (ligne 475 de sa déclaration).

Si j'ai inscrit un montant à la ligne 123, c'est parce que j'ai choisi d'ajouter à mon revenu une partie des revenus de retraite de mon conjoint.

Signature X _____ Date _____

Ind. rég. Téléphone (domicile ou cellulaire) Ind. rég. Téléphone (travail) Poste
498 _____ 499 _____ _____

Nous pourrions comparer les renseignements fournis avec ceux obtenus d'autres sources et les transmettre à des ministères ou organismes gouvernementaux.

© Revenu Québec _____

1204 ZZ 73504852

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres : _____	

Nom du client :	Fédéral		Provincial	
	Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
REVENUS				
Emploi	<input type="checkbox"/> T4		<input type="checkbox"/> Relevé 1	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)		<input type="checkbox"/> Relevé 6	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 3	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS				
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> reçu	
Act. physiques et artistiques enfants			<input type="checkbox"/> reçu	
Activités des aînés			<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu			
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> Annexe R
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe A
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe B
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT		
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Crédit d'impôt pour solidarité				<input type="checkbox"/> Annexe D
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs



DÉCLARATION DE REVENUS 2022

TP-1.D



Écrivez à l'encre bleue ou noire.

Renseignements sur vous

(consultez la page 14 du guide)

1 Nom de famille _____

2 Prénom _____

6 Date de naissance _____
A A A A M M J J

4 Sexe: 1 masculin 2 féminin

5 Langue de correspondance (s'il s'agit de votre première déclaration de revenus): 1 français 2 anglais

7 Appartement Numéro Rue, case postale _____

8 Ville, village ou municipalité Province Code postal _____

9

11 Votre numéro d'assurance sociale (NAS) _____

12 Votre situation le 31 décembre 2022 (voyez la définition du terme *conjoint au 31 décembre 2022*)

1 sans conjoint ou conjointe 2 avec conjoint ou conjointe

13 SI votre situation (ligne 12) est différente de celle inscrite en 2021, inscrivez la date du changement.

2, 0 _____
A A M M J J

17 Votre statut de résidence fiscale

Si, le 31 décembre 2022, vous ne résidiez pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où vous résidiez. Consultez le guide.

18 Si vous n'avez pas résidé au Canada toute l'année, inscrivez la date de votre arrivée de votre départ

2, 0 _____ 2, 0 _____
A A M M J J A A M M J J

Raison de votre arrivée ou de votre départ. Consultez le guide. 0, _____

Si vous avez reçu une étiquette personnalisée, apposez-la ici.
Si vous prévoyez déménager, voyez les instructions concernant les lignes 1 à 9 dans le guide.

3 S'il s'agit de votre première déclaration de revenus du Québec, cochez ci-après.

19 Si vous avez indiqué une date à la ligne 18, inscrivez le montant de vos revenus gagnés pendant que vous ne résidiez pas au Canada.

21 Date de la faillite (s'il y a lieu) Période couverte par la déclaration
1 avant la faillite
2 après la faillite

Choix relatif au calcul de la cotisation au RRQ pour un travail autonome (si vous avez coché la case 1). Consultez le guide. _____

22 Si vous êtes bénéficiaire d'une fiducie désignée, consultez le guide.

20 Si les renseignements ci-dessus concernent une personne décédée, inscrivez la date de son décès. 2, 0 _____
A A M M J J

23 Si vous produisez une ou des déclarations distinctes pour l'année du décès, cochez ci-après. Consultez le guide.

24 Si vous avez reçu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné, etc.) de la monnaie virtuelle, cochez ci-après.

Renseignements sur votre conjoint au 31 décembre 2022

31 Nom de famille _____

32 Prénom _____

36 Date de naissance _____
A A A A M M J J

37 Si votre conjoint est décédé en 2022, inscrivez la date de son décès. 2, 0, 2, 2 _____
M M J J

41 Numéro d'assurance sociale (NAS) _____

50 Si votre conjoint a gagné des revenus comme travailleur autonome ou s'il a reçu un relevé 29, cochez ci-après.

51 Revenu net de votre conjoint. Consultez le guide. S'il n'a eu aucun revenu, inscrivez 0. _____

52 Statut de résidence fiscale de votre conjoint: Si, le 31 décembre 2022, votre conjoint ne résidait pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où il résidait. Consultez le guide à la ligne 17. _____



Crédit d'impôt pour solidarité

Pour recevoir tous les montants auxquels vous pourriez avoir droit, remplissez l'annexe D et assurez-vous d'être inscrit au **dépôt direct**. Consultez la page 12 du guide.



1201 ZZ 73504849

Formulaire prescrit

Portez une attention particulière aux lignes précédées d'une flèche →.

T

TP-1.D (2022-12) Page 2

Revenu total

Si vous avez occupé un emploi hors du Canada, cochez ci-après.	94			
Si vous avez occupé un emploi au Canada mais hors du Québec, cochez ci-après.		95		
Cotisation au RPC. Consultez le guide.	96		Cotisation au RRQ, <i>relevé 1, case B</i>	98
Salaires admissibles au RPC	96.1		Salaires admissibles au RRQ, <i>relevé 1, case G.</i>	
Cotisation au RQAP, <i>relevé 1, case H</i>	97		Consultez le guide.	98.1
Commissions reçues, <i>relevé 1, case M</i>	100		Avantage imposable, <i>relevé 1, cases G-1 et L-2</i>	102

Revenus d'emploi, <i>relevé 1, case A</i>					101
Correction des revenus d'emploi, si vous avez reçu un relevé 22 (grille de calcul 105)					+ 105
Autres revenus d'emploi. Consultez le guide.			Précisez. 106	0	
Cotisations à un régime d'assurance salaire	165				+ 107
Prestations d'assurance parentale, <i>relevé 6, case A</i>					+ 110
Prestations d'assurance emploi, <i>feuillelet T4E</i>					+ 111
Pension de sécurité de la vieillesse. Consultez le guide.					+ 114
Prestations du RRQ ou du RPC, <i>relevé 2, case C</i>					+ 119
Prestations d'un régime de retraite, d'un REER, d'un FERR, d'un RPDB ou d'un RPAC/RVER, ou rentes					+ 122
→ Revenus de retraite transférés par votre conjoint. Consultez le guide.					+ 123
Dividendes de sociétés canadiennes imposables	Montant réel des dividendes déterminés	166			
	Montant réel des dividendes ordinaires	167		Montant imposable	+ 128
Intérêts et autres revenus de placement					+ 130
Revenus de location.					
Annexez le formulaire TP-128 ou les états financiers.	Revenus bruts	168		Revenus nets	+ 136
Gains en capital imposables (consultez le guide). Remplissez l'annexe G.					+ 139
Pension alimentaire reçue (montant imposable)					+ 142
Prestations d'assistance sociale, <i>relevé 5, case A</i> , et aide financière semblable, <i>relevé 5, case B</i>					+ 147
Indemnités de remplacement du revenu et versement net des suppléments fédéraux.			Précisez. 149		+ 148
Autres revenus. Consultez le guide.	 PCMRE, PCREPA ou PCTCC	169		Précisez. 153	+ 154
Revenus nets d'entreprise (montant de la ligne 34 de l'annexe L)					+ 164
Ajoutez les montants des lignes 101 et 105 à 164.					Revenu total = 199

Revenu net

Déduction pour travailleur. Consultez le guide.					201
Déduction pour régime de pension agréé (RPA), <i>relevé 1, case D</i>					+ 205
Dépenses d'emploi et déductions liées à l'emploi.			Précisez. 206		+ 207
Déduction pour REER ou RPAC/RVER	RAP ou REEP	212			+ 214
Pension alimentaire payée (montant déductible). Consultez le guide.					
Numéro d'assurance sociale (NAS) du bénéficiaire	224				+ 225
Frais de déménagement. Remplissez le formulaire TP-348.					+ 228
Frais financiers et frais d'intérêts. Consultez le guide aux lignes 231 et 260.					+ 231
Perte à l'égard d'un placement dans une entreprise. Remplissez le formulaire TP-232.1.					
Total des pertes	233		Perte admissible		+ 234
Déduction pour particulier habitant une région éloignée reconnue (formulaire TP-350.1)					+ 236
Déduction pour frais d'exploration et de mise en valeur					+ 241
Déduction pour revenus de retraite transférés à votre conjoint au 31 décembre. Remplissez l'annexe Q.					+ 245
Déduction pour remboursement de sommes reçues en trop. Consultez le guide.					+ 246
Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au RQAP.			Précisez. 248.1		+ 248
Autres déductions. Consultez le guide.			Précisez. 249		+ 250
Report du rajustement des frais de placement. Consultez le guide.					+ 252
Ajoutez les montants des lignes 201 à 207, 214 à 231 et 234 à 252. Total des déductions					= 254
Montant de la ligne 199 moins celui de la ligne 254					= 256
Rajustement des frais de placement (consultez le guide). Remplissez l'annexe N.					+ 260
Ajoutez les montants des lignes 256 et 260.					
Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Reportez le résultat à la page 3.					Revenu net = 275



1202 ZZ 73504850



Attachez vos documents Ici (ne joignez pas les documents non requis).

Si vous avez un solde à payer, veuillez attacher votre paiement et le bordereau de paiement à la page 1.



Revenu imposable

Montant de la ligne 275					275	
Rajustement de déductions. Consultez le guide.		Précisez.	277		+	276
Prestation universelle pour garde d'enfants et revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité. Consultez le guide.					+	278
Additionnez les montants des lignes 275 à 278.					=	279
Déductions pour investissements stratégiques. Consultez le guide.	Précisez.	286				287
Pertes d'autres années, autres que des pertes nettes en capital.	Précisez.	289.1			+	289
Pertes nettes en capital d'autres années. Consultez le guide aux lignes 276 (point 9) et 290.					+	290
Déduction pour gains en capital. Consultez le guide.					+	292
Déduction pour Indien					+	293
Déductions pour certains revenus. Consultez le guide.					+	295
Déductions diverses. Consultez le guide.	Précisez.	296			+	297
Additionnez les montants des lignes 287 à 297.					=	298
Montant de la ligne 279 moins celui de la ligne 298. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.						Revenu imposable = 299

Crédits d'impôt non remboursables

Montant personnel de base					350	16 143,00
Redressement pour indemnités de remplacement du revenu. Consultez le guide.					-	358
Montant de la ligne 350 moins celui de la ligne 358					=	359
Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite. Remplissez l'annexe B.					+	361
Montant pour personnes à charge et montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires. Remplissez l'annexe A.					+	367
Montant pour déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques. Consultez le guide.					+	376
Additionnez les montants des lignes 359 à 376.					=	377
Montant de la ligne 377 multiplié par 15 %					×	15 %
Frais pour soins médicaux non dispensés dans votre région		378				378
Frais médicaux. Remplissez l'annexe B.					+	381
Intérêts payés sur un prêt étudiant. Remplissez l'annexe M.	Montant demandé				+	385
Additionnez les montants des lignes 378 à 385.					=	388
Montant de la ligne 388 multiplié par 20 %					×	20 %
Crédit d'impôt pour pompier volontaire et pour volontaire participant à des opérations de recherche et de sauvetage. Consultez le guide.					+	389
Crédit d'impôt pour prolongation de carrière. Consultez le guide.					+	390
Crédit d'impôt pour nouveau diplômé travaillant dans une région ressource éloignée. Remplissez le formulaire TP-776.1.ND.					+	392
Crédits d'impôt pour dons. Consultez le guide.	Montant de la ligne 1 de la grille de calcul 395	393			+	395
Crédit d'impôt pour achat d'une habitation. Remplissez le formulaire TP-752.HA.					+	396
Crédit d'impôt pour cotisations syndicales, professionnelles ou autres		397.1			×	10 %
Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen. Remplissez l'annexe T.					+	398
Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen transféré par un enfant. Consultez le guide.					+	398.1
Additionnez les montants des lignes 377.1, 389 à 392, 395 à 397, 398 et 398.1.					=	Crédits d'impôt non remboursables = 399

Impôt et cotisations

Impôt sur le revenu imposable.						
Remplissez la grille de calcul 401. Si vous devez remplir le formulaire TP-22 ou TP-25, cochez la case 403.			403			401
Crédits d'impôt non remboursables (ligne 399)					-	406
Montant de la ligne 401 moins celui de la ligne 406. Si vous devez remplir la partie A de l'annexe E, inscrivez plutôt le montant de la ligne 413 de cette annexe. Si vous remplissez le formulaire TP-766.2, cochez la case 404.			404			
Si vous avez rempli la partie 4 du formulaire TP-766.2, cochez la case 405.			405		=	413
Crédit d'impôt pour contribution à des partis politiques autorisés du Québec (grille de calcul 414)		414				414
Crédit d'impôt pour dividendes					+	415
Crédits d'impôt pour actions de Capital régional et coopératif Desjardins, relevé 26, cases B et D					+	422
Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs. Consultez le guide.					+	424
Additionnez les montants des lignes 414 à 424.					=	425
Montant de la ligne 413 moins celui de la ligne 425. Si le résultat est négatif, consultez le guide à la ligne 431.					=	430
Crédits transférés d'un conjoint à l'autre. Consultez le guide.					-	431
Montant de la ligne 430 moins celui de la ligne 431, ou montant de la ligne 18 de la partie B de l'annexe E. Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Reportez le résultat à la page 4.					=	432

 1203 ZZ 73504851



DÉCLARATION DE REVENUS

2022

TP-1.D



Écrivez à l'encre bleue ou noire.

T

Si vous avez reçu une étiquette personnalisée, apposez-la ici.

Si vous prévoyez déménager, voyez les instructions concernant les lignes 1 à 9 dans le guide.

3 S'il s'agit de votre première déclaration de revenus du Québec, cochez ci-après.

Renseignements sur vous

(consultez la page 14 du guide)

Nom de famille
1

Prénom
2

Date de naissance
6

Langue de correspondance
5 (s'il s'agit de votre première déclaration de revenus): 1 français 2 anglais

Sexe: 1 masculin 2 féminin

Appartement Numéro Rue, case postale
7

Ville, village ou municipalité Province Code postal
8 9

11 **Votre numéro d'assurance sociale (NAS)**

12 Votre situation le **31 décembre 2022**
(voyez la définition du terme *conjoint au 31 décembre 2022*)

1 **sans** conjoint ou conjointe 2 **avec** conjoint ou conjointe

13 **SI votre situation (ligne 12)**
est différente de celle inscrite en 2021,
inscrivez la date du changement.

2, 0

Statut de résidence fiscale

17 Si, le 31 décembre 2022, vous ne résidiez pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où vous résidiez. Consultez le guide.

2, 0

18 Si vous n'avez pas résidé au Canada toute l'année, inscrivez la date de votre arrivée de votre départ

2, 0

Raison de votre arrivée ou de votre départ. Consultez le guide. 0

19 Si vous avez indiqué une date à la ligne 18, inscrivez le montant de vos revenus gagnés pendant que vous ne résidiez pas au Canada.

Si vous n'avez eu aucun revenu, inscrivez 0.

21 Date de la faillite (s'il y a lieu) Période couverte par la déclaration

1 avant la faillite
2 après la faillite

Choix relatif au calcul de la cotisation au RRQ pour un travail autonome (si vous avez coché la case 1). Consultez le guide.

22 Si vous êtes bénéficiaire d'une fiducie désignée, consultez le guide.

20 Si les renseignements ci-dessus concernent une personne décédée, inscrivez la **date de son décès**.

2, 0

23 Si vous produisez une ou des déclarations distinctes pour l'année du décès, cochez ci-après. Consultez le guide.

24 Si vous avez reçu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné, etc.) de la monnaie virtuelle, cochez ci-après.

Renseignements sur votre conjoint au 31 décembre 2022

31 Nom de famille

32 Prénom

36 Date de naissance

50 Si votre conjoint a gagné des revenus comme travailleur autonome ou s'il a reçu un relevé 29, cochez ci-après.

37 Si votre conjoint est décédé en 2022, inscrivez la **date de son décès**.

2, 0, 2, 2

51 Revenu net de votre conjoint. Consultez le guide. S'il n'a eu aucun revenu, inscrivez 0.

Statut de résidence fiscale de votre conjoint

52 Si, le 31 décembre 2022, votre conjoint ne résidait pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où il résidait. Consultez le guide à la ligne 17.

41 Numéro d'assurance sociale (NAS)



Crédit d'impôt pour solidarité

Pour recevoir tous les montants auxquels vous pourriez avoir droit, remplissez l'annexe D et assurez-vous d'être inscrit au **dépôt direct**. Consultez la page 12 du guide.



1201 ZZ 73504849

Formulaire prescrit

Portez une attention particulière aux lignes précédées d'une flèche →.

T

TP-1.D (2022-12) Page 2

Revenu total

Si vous avez occupé un emploi hors du Canada, cochez ci-après.		94	<input type="checkbox"/>
Si vous avez occupé un emploi au Canada mais hors du Québec, cochez ci-après.		95	<input type="checkbox"/>
Cotisation au RPC. Consultez le guide.	96		
Cotisation au RRQ, <i>relevé 1, case B</i>	98		
Salaire admissible au RPC	96.1		
Salaire admissible au RRQ, <i>relevé 1, case G.</i>			
Cotisation au RQAP, <i>relevé 1, case H</i>	97		
Consultez le guide.	98.1		
Commissions reçues, <i>relevé 1, case M</i>	100		
Avantage imposable, <i>relevé 1, cases G-1 et L-2</i>	102		

Revenus d'emploi, <i>relevé 1, case A</i>				101		
Correction des revenus d'emploi, si vous avez reçu un relevé 22 (grille de calcul 105)				+	105	
Autres revenus d'emploi. Consultez le guide.		Précisez.	106	0		
Cotisations à un régime d'assurance salaire	165			+	107	
Prestations d'assurance parentale, <i>relevé 6, case A</i>				+	110	
Prestations d'assurance emploi, <i>feuillelet T4E</i>				+	111	
Pension de sécurité de la vieillesse. Consultez le guide.				+	114	
Prestations du RRQ ou du RPC, <i>relevé 2, case C</i>				+	119	
Prestations d'un régime de retraite, d'un REER, d'un FERR, d'un RPDB ou d'un RPAC/RVER, ou rentes				+	122	
→ Revenus de retraite transférés par votre conjoint. Consultez le guide.				+	123	
Dividendes de sociétés canadiennes imposables	Montant réel des dividendes déterminés	166				
	Montant réel des dividendes ordinaires	167		Montant imposable	+	
Intérêts et autres revenus de placement				+	130	
Revenus de location.						
Annexez le formulaire TP-128 ou les états financiers.	Revenus bruts	168		Revenus nets	+	
Gains en capital imposables (consultez le guide). Remplissez l'annexe G.				+	139	
Pension alimentaire reçue (montant imposable)				+	142	
Prestations d'assistance sociale, <i>relevé 5, case A</i> , et aide financière semblable, <i>relevé 5, case B</i>				+	147	
Indemnités de remplacement du revenu et versement net des suppléments fédéraux.		Précisez.	149		+	
Autres revenus. Consultez le guide.	 PCMRE, PCREPA ou PCTCC	169		Précisez.	153	
Revenus nets d'entreprise (montant de la ligne 34 de l'annexe L)				+	164	
Ajoutez les montants des lignes 101 et 105 à 164.				Revenu total	=	199

Revenu net

Déduction pour travailleur. Consultez le guide.				201		
Déduction pour régime de pension agréé (RPA), <i>relevé 1, case D</i>				+	205	
Dépenses d'emploi et déductions liées à l'emploi.		Précisez.	206		+	
Déduction pour REER ou RPAC/RVER	RAP ou REEP	212			+	
Pension alimentaire payée (montant déductible). Consultez le guide.						
Numéro d'assurance sociale (NAS) du bénéficiaire	224				+	
Frais de déménagement. Remplissez le formulaire TP-348.					+	
Frais financiers et frais d'intérêts. Consultez le guide aux lignes 231 et 260.					+	
Perte à l'égard d'un placement dans une entreprise. Remplissez le formulaire TP-232.1.						
Total des pertes	233		Perte admissible		+	
Déduction pour particulier habitant une région éloignée reconnue (formulaire TP-350.1)					+	
Déduction pour frais d'exploration et de mise en valeur					+	
Déduction pour revenus de retraite transférés à votre conjoint au 31 décembre. Remplissez l'annexe Q.					+	
Déduction pour remboursement de sommes reçues en trop. Consultez le guide.					+	
Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au RQAP.		Précisez.	248.1		+	
Autres déductions. Consultez le guide.		Précisez.	249		+	
Report du rajustement des frais de placement. Consultez le guide.					+	
Ajoutez les montants des lignes 201 à 207, 214 à 231 et 234 à 252. Total des déductions					=	254
Montant de la ligne 199 moins celui de la ligne 254					=	256
Rajustement des frais de placement (consultez le guide). Remplissez l'annexe N.					+	260
Ajoutez les montants des lignes 256 et 260.						
Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Reportez le résultat à la page 3.				Revenu net	=	275

 1202 ZZ 73504850



Attachez vos documents ici (ne joignez pas les documents non requis).

T

TP-1.D (2022-12) Page 3

Si vous avez un solde à payer, veuillez attacher votre paiement et le bordereau de paiement à la page 1.

Revenu imposable

Montant de la ligne 275

Rajustement de déductions. Consultez le guide.

Précisez. 277

275

+

276

Prestation universelle pour garde d'enfants et revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité. Consultez le guide.

+

278

Additionnez les montants des lignes 275 à 278.

=

279

Déductions pour investissements stratégiques. Consultez le guide.

Précisez. 286

287

Pertes d'autres années, autres que des pertes nettes en capital.

Précisez. 289.1

+ 289

Pertes nettes en capital d'autres années. Consultez le guide aux lignes 276 (point 9) et 290.

+ 290

Déduction pour gains en capital. Consultez le guide.

+ 292

Déduction pour Indien

+ 293

Déductions pour certains revenus. Consultez le guide.

+ 295

Déductions diverses. Consultez le guide.

Précisez. 296

+ 297

Additionnez les montants des lignes 287 à 297.

Total des déductions

= 298

Montant de la ligne 279 moins celui de la ligne 298. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.

Revenu imposable

=

299

Crédits d'impôt non remboursables

Montant personnel de base

350

16 143,00

Redressement pour indemnités de remplacement du revenu. Consultez le guide.

-

358

Montant de la ligne 350 moins celui de la ligne 358

=

359

Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite. Remplissez l'annexe B.

+

361

Montant pour personnes à charge et montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires. Remplissez l'annexe A.

+

367

Montant pour déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques. Consultez le guide.

+

376

Additionnez les montants des lignes 359 à 376.

=

377

Montant de la ligne 377 multiplié par 15 %

×

15 %

=

377.1

Frais pour soins médicaux non dispensés dans votre région

378

Frais médicaux. Remplissez l'annexe B.

+ 381

Intérêts payés sur un prêt étudiant. Remplissez l'annexe M.

Montant demandé

+ 385

Additionnez les montants des lignes 378 à 385.

= 388

Montant de la ligne 388 multiplié par 20 %

×

20 %

= 389

Crédit d'impôt pour pompier volontaire et pour volontaire participant à des opérations de recherche et de sauvetage. Consultez le guide.

Précisez. 390.1

+

390

Crédit d'impôt pour prolongation de carrière. Consultez le guide.

+

391

Crédit d'impôt pour nouveau diplômé travaillant dans une région ressource éloignée. Remplissez le formulaire TP-776.1.ND.

+

392

Crédits d'impôt pour dons. Consultez le guide. Montant de la ligne 1 de la grille de calcul 395

393

+

395

Crédit d'impôt pour achat d'une habitation. Remplissez le formulaire TP-752.HA.

+

396

Crédit d'impôt pour cotisations syndicales, professionnelles ou autres

397.1

× 10 %

+

397

Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen. Remplissez l'annexe T.

+

398

Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen transféré par un enfant. Consultez le guide.

+

398.1

Additionnez les montants des lignes 377.1, 389 à 392, 395 à 397, 398 et 398.1.

Crédits d'impôt non remboursables

=

399

Impôt et cotisations

Impôt sur le revenu imposable.

Remplissez la grille de calcul 401. Si vous devez remplir le formulaire TP-22 ou TP-25, cochez la case 403.

403

401

Crédits d'impôt non remboursables (ligne 399)

-

406

Montant de la ligne 401 moins celui de la ligne 406. Si vous devez remplir la partie A de l'annexe E, inscrivez plutôt le montant de la ligne 413 de cette annexe. Si vous remplissez le formulaire TP-766.2, cochez la case 404.

404

+

413

Si vous avez rempli la partie 4 du formulaire TP-766.2, cochez la case 405.

405

=

413

Crédit d'impôt pour contribution à des partis politiques autorisés du Québec (grille de calcul 414)

414

Crédit d'impôt pour dividendes

+ 415

Crédits d'impôt pour actions de Capital régional et coopératif Desjardins, relevé 26, cases B et D

+ 422

Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs. Consultez le guide.

+ 424

Additionnez les montants des lignes 414 à 424.

= 425

Montant de la ligne 413 moins celui de la ligne 425. Si le résultat est négatif, consultez le guide à la ligne 431.

=

430

Crédits transférés d'un conjoint à l'autre. Consultez le guide.

-

431

Montant de la ligne 430 moins celui de la ligne 431, ou montant de la ligne 18 de la partie B de l'annexe E.

=

432

Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Reportez le résultat à la page 4.



1203 ZZ 73504851

T

TP-1.D (2022-12) Page 4

Montant de la ligne 432							432	
Droits d'immatriculation au registre des entreprises. Consultez le guide. Les renseignements contenus dans le registre des entreprises sont-ils exacts?	437	2	2				438	
Cotisation au Régime québécois d'assurance parentale (RQAP) pour un travail autonome ou hors du Québec. Remplissez l'annexe R.	436						439	
Versements anticipés de crédits d'impôt, <i>relevé 19, case A, B, C, D, G ou H</i>							441	
Impôts spéciaux et redressement d'impôt. Consultez le guide.				Précisez.	442		443	
Cotisation au RRQ pour un travail autonome (<i>grille de calcul 445</i>)						444	445	
Cotisation au Fonds des services de santé (FSS). Remplissez l'annexe F.							446	
Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec.							447	
Remplissez l'annexe K ou inscrivez le numéro correspondant à votre situation à la case 449.						449	447	
Additionnez les montants des lignes 432 à 447.							Impôt et cotisations	= 450

Remboursement ou solde à payer

Impôt du Québec retenu à la source, selon vos relevés ou vos feuillets							451	
→ Montant de la ligne 58 de votre annexe Q							451.1	
Montant de la ligne 451 moins celui de la ligne 451.1							451.2	
→ Impôt du Québec retenu à la source transféré par votre conjoint							451.3	
Cotisation payée en trop au RRQ ou au RPC							452	
Impôt payé par acomptes provisionnels							453	
Partie transférable de l'impôt retenu pour une autre province							454	
Crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants. Remplissez l'annexe C.							455	
Crédits d'impôt relatifs à la prime au travail. Remplissez l'annexe P.							456	
Cotisation payée en trop au Régime québécois d'assurance parentale (RQAP)							457	
Crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés. Remplissez l'annexe J.							458	
Remboursement de TVQ à un salarié ou à un membre d'une société de personnes							459	
Crédit d'impôt Bouclier fiscal							460	
Autres crédits. Consultez le guide.				Précisez.	461		462	
Crédit d'impôt pour soutien aux aînés							463	
Additionnez les montants des lignes 451.2 à 463.							Impôt payé et autres crédits	= 465
Compensation financière pour maintien à domicile. Consultez le guide.							466	
Additionnez les montants des lignes 465 et 466.							468	
Montant de la ligne 450 moins celui de la ligne 468							470	

Pour savoir comment vous inscrire au dépôt direct ou modifier des renseignements déjà fournis, consultez la page 9 du guide.

→ Montant de la ligne 470, <i>s'il est négatif</i>							474	
Remboursement transféré au conjoint. Consultez le guide avant d'inscrire un montant.							476	
Montant de la ligne 474 moins celui de la ligne 476							478	
Remboursement anticipé. Consultez le guide.							480	
→ Montant de la ligne 470, <i>s'il est positif</i>							475	
Montant transféré par votre conjoint. Consultez le guide avant d'inscrire un montant.							477	
Montant de la ligne 475 moins celui de la ligne 477. Nous n'exigeons pas le solde s'il s'élève à moins de 2\$. Solde à payer							479	
Somme Jointe. Remplissez le bordereau de paiement et effectuez votre paiement par chèque ou par mandat à l'ordre du ministre du Revenu du Québec. Attachez votre paiement et le bordereau à la page 1.							481	

Je déclare que tous les renseignements me concernant dans ce formulaire et dans les documents annexés sont exacts et complets et qu'ils font état de tous mes revenus. Si j'ai droit à un remboursement et que j'ai inscrit un montant à la ligne 476, j'accepte qu'il serve au paiement du solde à payer de mon conjoint (ligne 475 de sa déclaration).

Si j'ai inscrit un montant à la ligne 123, c'est parce que j'ai choisi d'ajouter à mon revenu une partie des revenus de retraite de mon conjoint.

Signature X _____ Date _____

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

498 _____ 499 _____

Nous pourrions comparer les renseignements fournis avec ceux obtenus d'autres sources et les transmettre à des ministères ou organismes gouvernementaux.

© Revenu Québec _____



Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres : _____	

Nom du client :	Feuille de route #2	
REVENUS	Fédéral	Provincial
	Feuillets en main	Relevés en main
	À remplir	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/> T4	<input type="checkbox"/> Relevé 1
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> Relevé 2
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)	<input type="checkbox"/> Relevé 2
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E	<input type="checkbox"/> Relevé 6
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> Relevé 3
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Relevé 2
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF	<input type="checkbox"/> Relevé 2
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E	<input type="checkbox"/> Relevé 5
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007	<input type="checkbox"/> Relevé 16
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Annexe G
DÉDUCTIONS/COTISATIONS		<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Relevé 8
Fonds de travailleurs		<input type="checkbox"/> Relevé 10
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Rel. 24
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> enregistrement
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Act. physiques et artistiques enfants		<input type="checkbox"/> reçu
Activités des aînés		<input type="checkbox"/> reçu
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> acte de vente
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4	<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe M
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Annexe 6
Cotisation au FSS		<input type="checkbox"/> Annexe 13
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> GC
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> Annexe F
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe R
Prime au travail		<input type="checkbox"/> Annexe A
Versements anticipés de cr. d'impôt		<input type="checkbox"/> Annexe B
Maintien à domicile pers. âgée		<input type="checkbox"/> Annexe P
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Relevé 19
Crédit d'impôt pour solidarité		<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Handicap		<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
		<input type="checkbox"/> Annexe H
		<input type="checkbox"/> Annexe D
		<input type="checkbox"/> Annexe 5
		<input type="checkbox"/> Annexe 2
		<input type="checkbox"/> Annexe 10
		<input type="checkbox"/> Annexe 5
		<input type="checkbox"/> FT
		<input type="checkbox"/> Annexe 7
		<input type="checkbox"/> Annexe 3
		<input type="checkbox"/> T2125
		<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)
		<input type="checkbox"/> FT
		<input type="checkbox"/> Annexe 7
		<input type="checkbox"/> Annexe 11
		<input type="checkbox"/> T778
		<input type="checkbox"/> Annexe 9
		<input type="checkbox"/> FT
		<input type="checkbox"/> FT
		<input type="checkbox"/> FT
		<input type="checkbox"/> Annexe 7

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres : _____	

Nom du client :	Fédéral		Provincial	
	Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
REVENUS				
Emploi	<input type="checkbox"/> T4		<input type="checkbox"/> Relevé 1	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)		<input type="checkbox"/> Relevé 6	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 3	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS				
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> reçu	
Act. physiques et artistiques enfants			<input type="checkbox"/> reçu	
Activités des aînés			<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu			
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe R
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe A
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe B
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Crédit d'impôt pour solidarité				<input type="checkbox"/> Annexe D
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Autres : _____	

Nom du client :	Fédéral		Provincial	
	Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
REVENUS				
Emploi	<input type="checkbox"/> T4		<input type="checkbox"/> Relevé 1	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)		<input type="checkbox"/> Relevé 6	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 3	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS				
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> reçu	
Act. physiques et artistiques enfants			<input type="checkbox"/> reçu	
Activités des aînés			<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu			
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe R
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe A
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe B
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Crédit d'impôt pour solidarité				<input type="checkbox"/> Annexe D
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres : _____	

Nom du client :	Feuille de route #2	
	Fédéral	Provincial
REVENUS	Feuillets en main	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/> T4	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007	
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125
DÉDUCTIONS/COTISATIONS		
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11
Fonds de travailleurs		
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement	
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7
Act. physiques et artistiques enfants		
Activités des aînés		
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu	
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu	
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente	
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204
Cotisation au FSS		
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2
Prime au travail		
Versements anticipés de cr. d'impôt		
Maintien à domicile pers. âgée		
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5
Crédit d'impôt pour solidarité		
Handicap		<input type="checkbox"/> FT
	Relevés en main	À remplir
	<input type="checkbox"/> Relevé 1	
	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
	<input type="checkbox"/> Relevé 6	
	<input type="checkbox"/> Relevé 3	
	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
	<input type="checkbox"/> Relevé 5	
	<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
	<input type="checkbox"/> Relevé 10	
	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
	<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
	<input type="checkbox"/> reçu	
	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
	<input type="checkbox"/> reçu	
	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
	<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
	<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
		<input type="checkbox"/> GC
		<input type="checkbox"/> Annexe F
		<input type="checkbox"/> Annexe R
		<input type="checkbox"/> Annexe A
		<input type="checkbox"/> Annexe B
		<input type="checkbox"/> Annexe P
	<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
		<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
		<input type="checkbox"/> Annexe H
		<input type="checkbox"/> Annexe D

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Autres : _____	

Nom du client :	Fédéral		Provincial	
REVENUS	Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/> T4		<input type="checkbox"/> Relevé 1	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)		<input type="checkbox"/> Relevé 6	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 3	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS				
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> reçu	
Act. physiques et artistiques enfants			<input type="checkbox"/> reçu	
Activités des aînés			<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu			
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe R
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe A
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe B
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Crédit d'impôt pour solidarité				<input type="checkbox"/> Annexe D
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres : _____	

Nom du client :	Feuille de route #2	
REVENUS	Fédéral	Provincial
	Feuillets en main	Relevés en main
	À remplir	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/> T4	<input type="checkbox"/> Relevé 1
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> Relevé 2
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)	<input type="checkbox"/> Relevé 2
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E	<input type="checkbox"/> Relevé 6
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> Relevé 3
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Relevé 2
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF	<input type="checkbox"/> Relevé 2
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E	<input type="checkbox"/> Relevé 5
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007	<input type="checkbox"/> Relevé 16
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Annexe G
	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
	<input type="checkbox"/> FT	
	<input type="checkbox"/> Annexe 7	
	<input type="checkbox"/> Annexe 3	
	<input type="checkbox"/> T2125	
DÉDUCTIONS/COTISATIONS		
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Relevé 8
Fonds de travailleurs		<input type="checkbox"/> Relevé 10
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Rel. 24
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> enregistrement
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Act. physiques et artistiques enfants		<input type="checkbox"/> reçu
Activités des aînés		<input type="checkbox"/> reçu
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> acte de vente
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204
Cotisation au FSS		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe F
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe R
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> Annexe A
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe B
Prime au travail		<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt		<input type="checkbox"/> Relevé 19
Maintien à domicile pers. âgée		<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Crédit d'impôt pour solidarité		<input type="checkbox"/> Annexe H
Handicap		<input type="checkbox"/> Annexe D
	<input type="checkbox"/> Annexe 5	
	<input type="checkbox"/> FT	

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres : _____	

Nom du client :	Feuille de route #2			
	Fédéral		Provincial	
REVENUS	Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/> T4		<input type="checkbox"/> Relevé 1	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)		<input type="checkbox"/> Relevé 6	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 3	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS				
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> reçu	
Act. physiques et artistiques enfants			<input type="checkbox"/> reçu	
Activités des aînés			<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu			
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> Annexe R
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe A
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe B
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT		
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Crédit d'impôt pour solidarité				<input type="checkbox"/> Annexe D
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres : _____	

Nom du client :	Feuille de route #2	
	Fédéral	Provincial
REVENUS	Feuillets en main	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/> T4	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007	
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125
DÉDUCTIONS/COTISATIONS		
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11
Fonds de travailleurs		
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement	
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7
Act. physiques et artistiques enfants		
Activités des aînés		
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu	
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu	
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente	
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204
Cotisation au FSS		
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2
Prime au travail		
Versements anticipés de cr. d'impôt		
Maintien à domicile pers. âgée		
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5
Crédit d'impôt pour solidarité		
Handicap		<input type="checkbox"/> FT
	Relevés en main	À remplir
	<input type="checkbox"/> Relevé 1	
	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
	<input type="checkbox"/> Relevé 6	
	<input type="checkbox"/> Relevé 3	
	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
	<input type="checkbox"/> Relevé 5	
	<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
	<input type="checkbox"/> Relevé 10	
	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
	<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
	<input type="checkbox"/> reçu	
	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
	<input type="checkbox"/> reçu	
	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
	<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
	<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
		<input type="checkbox"/> GC
		<input type="checkbox"/> Annexe F
		<input type="checkbox"/> Annexe R
		<input type="checkbox"/> Annexe A
		<input type="checkbox"/> Annexe B
		<input type="checkbox"/> Annexe P
	<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
		<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
		<input type="checkbox"/> Annexe H
		<input type="checkbox"/> Annexe D

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Autres : _____	

Nom du client :	Fédéral		Provincial	
REVENUS	Feuillets en main	À remplir	Relevés en main	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/> T4		<input type="checkbox"/> Relevé 1	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)		<input type="checkbox"/> Relevé 6	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 3	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 2	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125		
DÉDUCTIONS/COTISATIONS				
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7	<input type="checkbox"/> reçu	
Act. physiques et artistiques enfants			<input type="checkbox"/> reçu	
Activités des aînés			<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu			
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> GC
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe R
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe A
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe B
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexe P
Versements anticipés de cr. d'impôt			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Crédit d'impôt pour solidarité				<input type="checkbox"/> Annexe D
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs

Informations sur le client - Feuille de route #1	
Nom : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	
NAS : _____	
État civil : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	
Date de l'union/séparation : _____	Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CONJOINT(E)	EX-CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Adresse : _____
Paie cot. RAMQ conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pension alimentaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PERSONNES À CHARGE	
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Nom : _____	Nom : _____
NAS : _____	NAS : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec le client : _____	Lien avec le client : _____
Revenu net : _____	Revenu net : _____
Frais de scolarité : _____	Frais de scolarité : _____
Frais de garde : _____	Frais de garde : _____
Frais médicaux : _____	Frais médicaux : _____
Activité physique/artist. _____	Activité physique/artist. _____
Acomptes provisionnels : <input type="checkbox"/> fédéral _____ <input type="checkbox"/> provincial _____	
Assurance méd. privée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conjoints acceptent de se transférer une partie de leur remboursement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres : _____	

Nom du client :	Feuille de route #2	
	Fédéral	Provincial
REVENUS	Feuillets en main	À remplir
Emploi	<input type="checkbox"/> T4	
Retraite / RPAC	<input type="checkbox"/> T4A	<input type="checkbox"/> T1032 (si fract)
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/> T4A (OAS)	
RPC/RRQ	<input type="checkbox"/> T4A(P)	
RQAP	<input type="checkbox"/> T4E	
Placements	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> FT
REER (ou RAP et REEP)	<input type="checkbox"/> T4RSP	<input type="checkbox"/> Annexe 7
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF	
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E	
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007	
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125
DÉDUCTIONS/COTISATIONS		
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11
Fonds de travailleurs		
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement	
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT
Cotisation à un REER / RPAC	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 7
Act. physiques et artistiques enfants		
Activités des aînés		
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu	
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu	
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente	
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4	
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204
Cotisation au FSS		
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2
Prime au travail		
Versements anticipés de cr. d'impôt		
Maintien à domicile pers. âgée		
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5
Crédit d'impôt pour solidarité		
Handicap		<input type="checkbox"/> FT
	Relevés en main	À remplir
	<input type="checkbox"/> Relevé 1	
	<input type="checkbox"/> Relevé 2	<input type="checkbox"/> Annexe B + Q (si fract)
	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
	<input type="checkbox"/> Relevé 6	
	<input type="checkbox"/> Relevé 3	
	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
	<input type="checkbox"/> Relevé 2	
	<input type="checkbox"/> Relevé 5	
	<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
	<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
	<input type="checkbox"/> Relevé 10	
	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
	<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
	<input type="checkbox"/> reçu	
	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
	<input type="checkbox"/> reçu	
	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
	<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
	<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
		<input type="checkbox"/> GC
		<input type="checkbox"/> Annexe F
		<input type="checkbox"/> Annexe R
		<input type="checkbox"/> Annexe A
		<input type="checkbox"/> Annexe B
		<input type="checkbox"/> Annexe P
	<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
		<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
		<input type="checkbox"/> Annexe H
		<input type="checkbox"/> Annexe D

FT : feuillets de travail GC : Grille de calculs