

ADMINISTRATION, COMMERCE ET INFORMATIQUE

**DEP-COMPTABILITÉ
5231**

**MODULE 20
461-204**

DÉCLARATION DE REVENUS

LIVRE D'EXERCICES

ProFile 2024 ou DT Max 2024

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	10105								
Commissions incluses à la ligne 10100 (case 42 de tous les feuillets T4)	10120								
Cotisations à un régime d'assurance-salaire	10130								
Autres revenus d'emploi			10400	+					2
Pension de la 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			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
Réduction des gains en capital (remplissez l'annexe 3)	12701	-			0,00				15
Ligne 14 moins ligne 15		=						+	16
Pension alimentaire reçue (consultez le guide P102)		Total	12799			Montant imposable	12800	+	17
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) (de tous les feuillets T4RSP)			12900	+					18
Revenus imposables d'un compte d'épargne libre d'impôt pour l'achat d'une première propriété (CELIAPP) (consultez le feuillet T4FHSA)			12905	+					19
Revenus imposables d'un CELIAPP – autres (consultez le feuillet T4FHSA)			12906	+					20
Autres revenus (précisez) :			13000	+					21
Montant imposable des bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien, et des subventions reçues par des artistes pour un projet			13010	+					22
Additionnez les lignes 1 à 13 et les lignes 16 à 22.				=					23
Revenus d'un travail indépendant (consultez le guide T4002) :									
Revenus d'entreprise Bruts	13499					Nets	13500		24
Revenus de profession libérale Bruts	13699					Nets	13700	+	25
Revenus de commissions Bruts	13899					Nets	13900	+	26
Revenus d'agriculture Bruts	14099					Nets	14100	+	27
Revenus de pêche Bruts	14299					Nets	14300	+	28
Additionnez les lignes 24 à 28. Revenus nets d'un travail indépendant		=						+	29
Ligne 23 plus ligne 29								=	30
Indemnités pour accidents du travail (case 10 du feuillet T5007)	14400								31
Prestations d'assistance sociale	14500	+							32
Versement net des suppléments fédéraux (case 21 du feuillet T4A(OAS))	14600	+							33
Additionnez les lignes 31 à 33 (lisez la ligne 25000 à l'étape 4).	14700	=						+	34
Ligne 30 plus ligne 34								+	35
			Revenu total				15000	=	

Question B

Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux

Montant personnel de base :

Si le montant de la ligne 23600 est de **173 205 \$ ou moins**, inscrivez 15 705 \$.Si le montant de la ligne 23600 est de **246 752 \$ ou plus**, inscrivez 14 156 \$.Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 15 705 \$) 15 705 00 83Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1959 ou avant)
(utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 8 790 \$) + 84Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5) + 85Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5) + 86Montant 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) + 87

T1-2024

Annexe 5

Montants pour époux ou conjoint de fait et les personnes à chargeProtégé 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 2024?

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

Mois Jour

 Renseignements sur votre personne à charge

Prénom et nom de famille		Numéro d'assurance sociale (NAS)	
		<input type="text" value="55295"/>	
Adresse		Année de naissance	Lien de parenté
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

 | 1Si 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 2 616 \$ (2)
(lisez la ligne 30425 ci-dessous). + | 2

Ligne 1 plus ligne 2

= | 3

Revenu net de la personne à charge de la ligne 23600 de sa déclaration

 - | 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

T1-2024		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 au gouvernement du Canada ou d'une province ou d'un territoire, municipalités canadiennes enregistrées, ou organismes municipaux ou publics enregistrés remplissant des fonctions gouvernementales au Canada	32900 +		2
Dons faits aux universités enregistrées situées à l'étranger	33300 +		3
Dons faits aux Nations Unies et à ses organismes, et aux organismes de bienfaisance étrangers enregistrés qui ont reçu un don du gouvernement du Canada	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 × 75 % =	6
Dons d'immobilisations qui sont des bien amortissables (remplissez le tableau à la page 2)	33700	B	
Dons d'immobilisations (remplissez le tableau à la page 2)	33900 +	C	
Montant B plus montant C	=	D × 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 le guide 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	- 246 752,00		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 × 33 % =	20
Montant E moins montant F	=	G × 29 % =	21
Montant de la ligne 13		H × 15 % =	22
Additionnez les lignes 20 à 22. Inscrivez ce montant à la ligne 34900 de votre déclaration. Dons	=		23

NOM

T1

Ligne 123 multipliée par le pourcentage de la ligne 124	33800 =		125
Dons (remplissez l'annexe 9)	34900 +		126

Question D

Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux

Montant personnel de base :

Si le montant de la ligne 23600 est de **173 205 \$ ou moins**, inscrivez 15 705 \$.

Si le montant de la ligne 23600 est de **246 752 \$ ou plus**, inscrivez 14 156 \$.

Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 15 705 \$)

	30000	15 705	00	83
Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1959 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale)	(maximum 8 790 \$)	30100	+	84
Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5)		30300	+	85
Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5)		30400	+	86
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	+	87
Montant canadien pour aidant naturel pour autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus ayant une déficience (remplissez l'annexe 5)		30450	+	88
Montant canadien pour aidant naturel pour enfants âgés de moins de 18 ans ayant une déficience (consultez l'annexe 5)				

T1-2024	Annexe 5
Montants pour époux ou conjoint de fait et les personnes à charge	
	Protégé B une fois rempli
Remplissez cette annexe pour demander un montant à la ligne 30300, 30400, 30425 ou 30450 de votre déclaration.	

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 2024?
Si **oui**, cochez cette case et inscrivez la date du changement.

	Mois	Jour	
<input checked="" type="checkbox"/>	55	22	0

Montant personnel de base de la ligne 30000 de votre déclaration

Si vous êtes admissible au montant canadien pour aidant naturel pour votre époux ou conjoint de fait, inscrivez 2 616 \$ (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 ce calcul **seulement** si vous avez inscrit 2 616 \$ à la ligne 51090 ou à la ligne 51100 de cette annexe pour une personne dont le revenu net est entre 8 397 \$ et 28 041 \$.

Montant de base		28 041	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 8 375 \$)	=		3
Montant demandé à la ligne 30300 ou à la ligne 30400 de votre déclaration, si c'est le cas	-			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 :	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			
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
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	
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"/> Annexe U
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

Protégé B une fois rempli

Étape 3 – Revenu net

Inscrivez le montant de la ligne 35 de la page précédente.

36

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**

37

Déduction pour REER (consultez l'annexe 7 et **joignez** les reçus) **20800** +

38

Déduction au titre du CELIAPP (consultez l'annexe 15 et **joignez** les reçus) **20805** +

39

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** +

40

Cotisations annuelles syndicales, professionnelles et semblables

(selon les reçus et la case 44 de tous les feuillets T4) **21200** +

41

Remboursement de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE)

(case 12 de tous les feuillets RC62) **21300** +

42

Frais de garde d'enfants (remplissez le formulaire T778) **21400** +

43

Déduction pour produits et services de soutien aux personnes handicapées

(remplissez le formulaire T929) **21500** +

44

Perte au titre d'un placement d'entreprise (consultez le guide T4037)

Brute Période 1 **21698**Période 2 **21699**Déduction admissible pour perte au titre d'un placement d'entreprise **21700** +

45

Frais de déménagement (remplissez le formulaire T1-M) **21900** +

46

Pension alimentaire payée (consultez le guide P102)

Total **21999**Déduction admissible **22000** +

47

Frais financiers, frais d'intérêt et autres frais

(utilisez la feuille de travail fédérale) **22100** +

48

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** +

49

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 838,00 \$) **22215** +

50

Déduction pour cotisations au RPAP sur le revenu

d'un travail indépendant (remplissez l'annexe 10) (maximum 360,96 \$) **22300** +

51

Frais d'exploration et d'aménagement (remplissez le formulaire T1229) **22400** +

52

Autres dépenses d'emploi (consultez le guide T4044) **22900** +

53

Déduction pour la résidence d'un membre du clergé

(remplissez le formulaire T1223) **23100** +

54

Autres déductions (précisez) : **23200** +

55

Additionnez les lignes 37 à 55. **23300** =

▶ -

56

Ligne 36 moins ligne 56 (si négatif, indiquez entre parenthèses) **Revenu net avant rajustements** **23400** =

=

57

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 l'AE et autre prestations à la ligne 11900 et le montant de la ligne 23400 est **plus élevé que 79 000 \$**;
- 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 90 997 \$**.

Sinon, inscrivez « 0 » à la ligne 23500. **23500** -

-

58

Ligne 57 moins ligne 58 (si négatif, inscrivez « 0 »)

Si négatif, vous pourriez avoir une perte autre qu'en capital (consultez le formulaire T1A)

et le montant négatif devra être utilisé pour certains calculs

(allez à canada.ca/ligne-23600).**Revenu net** **23600** =

=

59

Étape 4 – Revenu imposable		Protégé B une fois rempli			
Inscrivez le montant de la ligne 59 de la page précédente.			60		
Déduction pour le personnel des Forces armées canadiennes et des forces policières (case 43 de tous les feuillets T4)	24400	61			
Déductions pour options d'achat de titres (cases 39, 41, 91 et 92 de tous les feuillets T4 ou consultez le formulaire T1212)	24900 +	62			
Déduction supplémentaire pour options d'achat de titres (utilisez la feuille de travail fédérale)	24901 +	63			
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 +	64			
Pertes comme commanditaire d'autres années	25100 +	65			
Pertes autres que des pertes en capital d'autres années	25200 +	66			
Pertes en capital nettes d'autres années	25300 +	67			
Déduction des gains en capital pour le transfert admissible d'entreprise (remplissez le formulaire T2048)	25395 +	68			
Déduction pour gains en capital (remplissez le formulaire T657)	25400 +	69			
Déductions pour les habitants de régions éloignées (remplissez le formulaire T2222)	25500 +	70			
Déductions supplémentaires (précisez) :	25600 +	71			
Additionnez les lignes 61 à 71.	25700 =	72	-		
Ligne 60 moins ligne 72 (si négatif, indiquez entre parenthèses)		73	=		
Somme à rajouter pour la réduction des gains en capital (remplissez l'annexe 3)	25999 +	74	0,00		
Ligne 73 plus ligne 74 (si négatif, inscrivez « 0 »)	Revenu imposable 26000 =	75	=		
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 55 867 \$ ou moins	La ligne 26000 est plus de 55 867 \$ mais pas plus que 111 733 \$	La ligne 26000 est plus de 111 733 \$ mais pas plus que 173 205 \$	La ligne 26000 est plus de 173 205 \$ mais pas plus que 246 752 \$	La ligne 26000 est plus de 246 752 \$
Montant de la ligne 26000	0,00	55 867,00	111 733,00	173 205,00	246 752,00
Ligne 76 moins ligne 77 (ne peut pas être négatif)	=	=	=	=	=
Ligne 78 multipliée par le pourcentage de la ligne 79	x 15 %	x 20,5 %	x 26 %	x 29 %	x 33 %
Ligne 80 plus ligne 81	+ 0,00	+ 8 380,05	+ 19 832,58	+ 35 815,30	+ 57 143,93
Impôt fédéral sur le revenu imposable	=	=	=	=	=
Inscrivez le montant de la ligne 82 à la ligne 128 et continuez à la ligne 83.					
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux					
Montant personnel de base :					
Si le montant de la ligne 23600 est de 173 205 \$ ou moins , inscrivez 15 705 \$.					
Si le montant de la ligne 23600 est de 246 752 \$ ou plus , inscrivez 14 156 \$.					
Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 15 705 \$) 30000 83					
Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1959 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale)	(maximum 8 790 \$) 30100 +				84
Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5)	30300 +				85
Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5)	30400 +				86
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 +				87
Montant canadien pour aidant naturel pour autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus ayant une déficience (remplissez l'annexe 5)	30450 +				88
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 x 2 616 \$ = 30500 +				89
Additionnez les lignes 83 à 89.	=				90

		Protégé B une fois rempli	
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux (suite)			
Inscrivez le montant de la ligne 90 de la page précédente.			91
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 3 510,00 \$)	30800	-92
pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains		31000 +	-93
Cotisations à l'assurance-emploi :			
Cotisations de l'employé	(maximum 834,24 \$)	31200 +	-94
Cotisations pour les gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)		31217 +	-95
Cotisations au régime provincial d'assurance parentale (RPAP) (case 55 de tous les feuillets T4)			
	(maximum 464,36 \$)	31205 +	-96
Cotisations au RPAP à payer (remplissez l'annexe 10) :			
sur le revenu d'emploi	(maximum 464,36 \$)	31210 +	-97
sur le revenu d'un travail indépendant	(maximum 464,36 \$)	31215 +	-98
Montant pour les pompiers volontaires (MPV)		31220 +	99
Montant pour les volontaires en recherche et sauvetage (MVRS)		31240 +	100
Montant canadien pour emploi :			
Inscrivez le montant le moins élevé : 1 433 \$ ou ligne 1 plus ligne 2.		31260 +	101
Montant pour l'achat d'une habitation	(maximum 10 000 \$)	31270 +	102
Dépenses pour l'accessibilité domiciliaire (utilisez la feuille de travail fédérale)	(maximum 20 000 \$)	31285 +	103
Frais d'adoption		31300 +	104
Dépenses pour abonnement aux nouvelles numériques	(maximum 500 \$)	31350 +	105
Additionnez les lignes 92 à 105.		=	▶ + 106
Montant pour revenu de pension (utilisez la feuille de travail fédérale)	(maximum 2 000 \$)	31400 +	107
Additionnez les lignes 91, 106 et 107.		=	108
Montant pour personnes handicapées pour soi-même (si vous aviez moins de 18 ans, utilisez la feuille de travail fédérale; sinon, inscrivez 9 872 \$)		31600 +	109
Montant pour personnes handicapées transféré d'une personne à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)		31800 +	110
Additionnez les lignes 108 à 110.		=	111
Intérêts payés sur vos prêts étudiants (consultez le guide P105)		31900 +	112
Vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels (remplissez l'annexe 11)		32300 +	113
Frais de scolarité transférés d'un enfant ou d'un petit-enfant		32400 +	114
Montants transférés de votre époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 2)		32600 +	115
Additionnez les lignes 111 à 115.		=	116
Frais médicaux pour vous-même, votre époux ou conjoint de fait et vos enfants à charge de moins de 18 ans		33099	117
Montant de la ligne 23600	× 3 % =	118	
Inscrivez le montant le moins élevé : 2 759 \$ ou ligne 118.		=	119
Ligne 117 moins ligne 119 (si négatif, inscrivez « 0 »)		=	120
Montant admissible des frais médicaux pour d'autres personnes à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)		33199 +	121
Ligne 120 plus ligne 121		33200 =	▶ + 122
Ligne 116 plus ligne 122		33500 =	123
Taux fédéral des crédits d'impôt non remboursables		×	15 % 124
Ligne 123 multipliée par le pourcentage de la ligne 124		33800 =	125
Dons (remplissez l'annexe 9)		34900 +	126
Ligne 125 plus ligne 126	Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux	35000 =	127

Protégé B une fois rempli

Partie C – Impôt fédéral net

Inscrivez le montant de la ligne 82.										128
Impôt fédéral sur le revenu fractionné (IRF) (remplissez le formulaire T1206)	40424	+								• 129
Ligne 128 plus ligne 129	40400	=								130
Montant de la ligne 35000									131	
Crédit d'impôt fédéral pour dividendes (utilisez la feuille de travail fédérale)	40425	+								• 132
Report d'impôt minimum (remplissez le formulaire T691)	40427	+								• 133
Additionnez les lignes 131 à 133.		=								▶ – 134
Ligne 130 moins ligne 134 (si négatif, inscrivez « 0 »)										135
										Impôt fédéral de base 42900 =
Surtaxe fédérale sur le revenu gagné à l'extérieur du Canada (remplissez le formulaire T2203)										+ 136
Ligne 135 plus ligne 136										= 137
Crédit fédéral pour impôt étranger (remplissez le formulaire T2209)	40500	–								138
Ligne 137 moins ligne 138										= 139
Récupération du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))										+ 140
Ligne 139 plus ligne 140										= 141
Crédit d'impôt fédéral sur les opérations forestières										– 142
Ligne 141 moins ligne 142 (si négatif, inscrivez « 0 »)										Impôt fédéral 40600 = • 143
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									• 144
Crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	41200	+								• 145
Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs										
Coût net des actions des fonds agréés selon la législation d'une province	41300									
Crédit admissible	41400	+								• 146
Additionnez les lignes 144 à 146.	41600	=								▶ – 147
Ligne 143 moins ligne 147 (si négatif, inscrivez « 0 »)	41700	=								148
Avance de l'allocation canadienne pour les travailleurs (AACT) (remplissez l'annexe 6)	41500	+								• 149
Impôts spéciaux	41800	+								• 150
Additionnez les lignes 148 à 150.										Impôt fédéral net 42000 = 151

Étape 6 – Remboursement ou solde dû

Montant de la ligne 42000										152
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	+								153
Remboursement des prestations de programmes sociaux (montant de la ligne 23500)	42200	+								154
Impôt provincial ou territorial (selon le formulaire T2203, s'il y a lieu)	42800	+								• 155
Additionnez les lignes 152 à 155.										Total à payer 43500 = • 156

Étape 6 – Remboursement ou solde dû (suite)

Protégé B une fois rempli

Inscrivez le montant de la ligne 156 de la page précédente.

157

Impôt total retenu	43700			• 158	
Transfert d'impôt pour les résidents du Québec	43800	–		• 159	
Ligne 158 moins ligne 159	43850	=			160
Abattement du Québec remboursable :					
Montant de la ligne 42900		× 16,5 %	=	44000	+ • 161
Paiement en trop d'assurance-emploi (AE)	45000			• 162	
Montant de la ligne 31210		–		163	
Paiement net en trop d'AE					
Ligne 162 moins ligne 163 (si négatif, inscrivez « 0 »)	45100	=			+ 164
Supplément remboursable pour frais médicaux (utilisez la feuille de travail fédérale)	45200			+ • 165	
Allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) (remplissez l'annexe 6)	45300			+ • 166	
Crédit canadien pour la formation (CCF) (remplissez l'annexe 11)	45350			+ • 167	
Crédit d'impôt pour la rénovation d'habitations multigénérationnelles (CIRHM) (remplissez l'annexe 12)	45355			+ • 168	
Remboursement du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	45400			+ • 169	
Crédit d'impôt de la partie XII.2 (case 38 de tous les feuillets T3 et case 209 de tous les feuillets T5013)	45600			+ • 170	
Remboursement de la TPS/TVH à l'intention des salariés et des associés (remplissez le formulaire GST370)	45700			+ • 171	
Crédit d'impôt pour fournitures scolaires d'éducateur admissible	Dépenses en fournitures (maximum 1 000 \$) 46800		× 25 % =	46900	+ • 172
Crédit d'impôt pour la main-d'œuvre journalistique canadienne (case 236 de tous les feuillets T5013)	47555			+ • 173	
Crédit d'impôt pour la remise des produits issus de la redevance sur les combustibles aux agriculteurs (remplissez le formulaire T2043)	47556			+ • 174	
Impôt payé par acomptes provisionnels	47600			+ • 175	
Additionnez les lignes 160, 161 et 164 à 175.	Total des crédits 48200		=		▶ – 176

Ligne 157 moins ligne 176

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**

177

Remboursement 48400

Solde dû 48500

Pour en savoir plus et pour vous inscrire au dépôt direct, allez à canada.ca/arc-depot-direct.Votre paiement doit être effectué **au plus tard le 30 avril 2025**.
Pour en savoir plus sur comment faire votre paiement, allez à canada.ca/paiements.

J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration et dans 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 fiscaliste, 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 fiscaliste :

Numéro de téléphone :

Les renseignements personnels (y compris le NAS) sont recueillis et utilisés aux fins 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 communiqués à une autre institution gouvernementale fédérale, provinciale, territoriale, autochtone 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 et 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 sur Info Source à canada.ca/arc-info-source.

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 :	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 5	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
			<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
DÉDUCTIONS/COTISATIONS			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> reçu	
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
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	
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> acte de vente	
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
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		<input type="checkbox"/> Annexe U
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"/> Annexe J + GC
Versements anticipés de cr. d'impôt			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexe H
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe D
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		
Crédit d'impôt pour solidarité				
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuilles de travail GC : Grille de calculs



Agence du revenu du Canada Canada Revenue Agency

T1 2024

Déclaration de revenus et de prestations

Protégé B une fois rempli

Si cette déclaration concerne une personne décédée, inscrivez ses renseignements sur cette page. Pour en savoir plus, allez à canada.ca/impots-personne-decedee-produire-declarations.

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.

Étape 1 – Identification et autres renseignements

8

Identification

Prénom Nom de famille
Adresse postale (appartement - numéro, rue)
CP RR
Ville Prov./Terr. Code postal
Adresse courriel

Numéro d'assurance sociale (NAS)

Grid for Social Insurance Number

Date de naissance (Année Mois Jour)

Grid for Date of Birth

Si cette déclaration est pour une personne décédée, inscrivez la date du décès (Année Mois Jour)

Grid for Date of Death

État civil le 31 décembre 2024 :

- 1 Marié
2 Conjoint de fait
3 Veuf
4 Divorcé
5 Séparé
6 Célibataire

Your language of correspondence: English
Votre langue de correspondance: Français

Renseignements sur votre lieu de résidence

Votre province ou territoire de résidence le 31 décembre 2024 :
Province ou territoire où vous résidez actuellement, si cela diffère de votre adresse postale ci-dessus :
Provinces ou territoires où vos entreprises possédaient des établissements stables si vous étiez travailleur indépendant en 2024 :

Si vous êtes devenu résident du Canada aux fins de l'impôt en 2024, inscrivez votre date d'entrée : (Mois Jour)

Si vous avez cessé d'être résident du Canada aux fins de l'impôt en 2024, 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 2024. 1

Table with 2 columns: Description of income/credits and Amount. Rows include net income from line 23600, universal child care credit (PUGE) from line 11700, and PUGE refund from line 21300.

N'inscrivez rien ici.

Summary table with columns for 'N'inscrivez rien ici.', '17200', and '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 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				10105						
Commissions incluses à la ligne 10100 (case 42 de tous les feuillets T4)				10120						
Cotisations à un régime d'assurance-salaire				10130						
Autres revenus d'emploi				10400	+			2		
Pension de la 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				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			
Réduction des gains en capital (remplissez l'annexe 3)				12701	-	0,00	15			
Ligne 14 moins ligne 15				=			▶	+	16	
Pension alimentaire reçue (consultez le guide P102)				Total	12799		Montant imposable	12800	+	17
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) (de tous les feuillets T4RSP)				12900	+			18		
Revenus imposables d'un compte d'épargne libre d'impôt pour l'achat d'une première propriété (CELIAPP) (consultez le feuillet T4FHSA)				12905	+			19		
Revenus imposables d'un CELIAPP – autres (consultez le feuillet T4FHSA)				12906	+			20		
Autres revenus (précisez) :				13000	+			21		
Montant imposable des bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien, et des subventions reçues par des artistes pour un projet				13010	+			22		
Ajoutez les lignes 1 à 13 et les lignes 16 à 22.				=				23		
Revenus d'un travail indépendant (consultez le guide T4002) :										
Revenus d'entreprise Bruts				13499			Nets	13500	24	
Revenus de profession libérale Bruts				13699			Nets	13700	+	25
Revenus de commissions Bruts				13899			Nets	13900	+	26
Revenus d'agriculture Bruts				14099			Nets	14100	+	27
Revenus de pêche Bruts				14299			Nets	14300	+	28
Ajoutez les lignes 24 à 28. Revenus nets d'un travail indépendant				=			▶	+	29	
Ligne 23 plus ligne 29							=		30	
Indemnités pour accidents du travail (case 10 du feuillet T5007)				14400				31		
Prestations d'assistance sociale				14500	+			32		
Versement net des suppléments fédéraux (case 21 du feuillet T4A(OAS))				14600	+			33		
Ajoutez les lignes 31 à 33 (lisez la ligne 25000 à l'étape 4).				14700	=		▶	+	34	
Ligne 30 plus ligne 34							Revenu total	15000	=	35

Protégé B une fois rempli

Étape 3 – Revenu net

Inscrivez le montant de la ligne 35 de la page précédente.

36

Facteur d'équivalence (case 52 de tous les

feuillet 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

37

Déduction pour REER (consultez l'annexe 7 et joignez les reçus) 20800 +

38

Déduction au titre du CELIAPP (consultez l'annexe 15 et joignez les reçus) 20805 +

39

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 +

40

Cotisations annuelles syndicales, professionnelles et semblables

(selon les reçus et la case 44 de tous les feuillets T4) 21200 +

41

Remboursement de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE)

(case 12 de tous les feuillets RC62) 21300 +

42

Frais de garde d'enfants (remplissez le formulaire T778) 21400 +

43

Déduction pour produits et services de soutien aux personnes handicapées

(remplissez le formulaire T929) 21500 +

44

Perte au titre d'un placement d'entreprise (consultez le guide T4037)

Brute Période 1 21698

Période 2 21699

Déduction admissible pour perte au titre d'un placement d'entreprise 21700 +

45

Frais de déménagement (remplissez le formulaire T1-M) 21900 +

46

Pension alimentaire payée (consultez le guide P102)

Total 21999

Déduction admissible 22000 +

47

Frais financiers, frais d'intérêt et autres frais

(utilisez la feuille de travail fédérale) 22100 +

48

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 +

49

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 838,00 \$) 22215 +

50

Déduction pour cotisations au RPAP sur le revenu

d'un travail indépendant (remplissez l'annexe 10) (maximum 360,96 \$) 22300 +

51

Frais d'exploration et d'aménagement (remplissez le formulaire T1229) 22400 +

52

Autres dépenses d'emploi (consultez le guide T4044) 22900 +

53

Déduction pour la résidence d'un membre du clergé

(remplissez le formulaire T1223) 23100 +

54

Autres déductions (précisez) : 23200 +

55

Additionnez les lignes 37 à 55. 23300 =

56

Ligne 36 moins ligne 56 (si négatif, indiquez entre parenthèses) Revenu net avant rajustements 23400 =

57

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 l'AE et autre prestations à la ligne 11900 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 79 000 \$;
- 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 90 997 \$.

Sinon, inscrivez « 0 » à la ligne 23500. 23500 -

58

Ligne 57 moins ligne 58 (si négatif, inscrivez « 0 »)

Si négatif, vous pourriez avoir une perte autre qu'en capital (consultez le formulaire T1A)

et le montant négatif devra être utilisé pour certains calculs

(allez à canada.ca/ligne-23600).

Revenu net 23600 =

59

		Protégé B une fois rempli	
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux (suite)			
Inscrivez le montant de la ligne 90 de la page précédente.			91
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 3 510,00 \$)	30800	-92
pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains		31000 +	-93
Cotisations à l'assurance-emploi :			
Cotisations de l'employé	(maximum 834,24 \$)	31200 +	-94
Cotisations pour les gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)		31217 +	-95
Cotisations au régime provincial d'assurance parentale (RPAP) (case 55 de tous les feuillets T4)			
	(maximum 464,36 \$)	31205 +	-96
Cotisations au RPAP à payer (remplissez l'annexe 10) :			
sur le revenu d'emploi	(maximum 464,36 \$)	31210 +	-97
sur le revenu d'un travail indépendant	(maximum 464,36 \$)	31215 +	-98
Montant pour les pompiers volontaires (MPV)		31220 +	99
Montant pour les volontaires en recherche et sauvetage (MVRs)		31240 +	100
Montant canadien pour emploi :			
Inscrivez le montant le moins élevé : 1 433 \$ ou ligne 1 plus ligne 2.		31260 +	101
Montant pour l'achat d'une habitation	(maximum 10 000 \$)	31270 +	102
Dépenses pour l'accessibilité domiciliaire (utilisez la feuille de travail fédérale)			
	(maximum 20 000 \$)	31285 +	103
Frais d'adoption		31300 +	104
Dépenses pour abonnement aux nouvelles numériques	(maximum 500 \$)	31350 +	105
Additionnez les lignes 92 à 105.		=	▶ + 106
Montant pour revenu de pension (utilisez la feuille de travail fédérale)	(maximum 2 000 \$)	31400 +	107
Additionnez les lignes 91, 106 et 107.		=	108
Montant pour personnes handicapées pour soi-même (si vous aviez moins de 18 ans, utilisez la feuille de travail fédérale; sinon, inscrivez 9 872 \$)			
		31600 +	109
Montant pour personnes handicapées transféré d'une personne à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)			
		31800 +	110
Additionnez les lignes 108 à 110.		=	111
Intérêts payés sur vos prêts étudiants (consultez le guide P105)		31900 +	112
Vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels (remplissez l'annexe 11)		32300 +	113
Frais de scolarité transférés d'un enfant ou d'un petit-enfant		32400 +	114
Montants transférés de votre époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 2)		32600 +	115
Additionnez les lignes 111 à 115.		=	116
Frais médicaux pour vous-même, votre époux ou conjoint de fait et vos enfants à charge de moins de 18 ans			
		33099	117
Montant de la ligne 23600	× 3 % =	118	
Inscrivez le montant le moins élevé : 2 759 \$ ou ligne 118.		=	119
Ligne 117 moins ligne 119 (si négatif, inscrivez « 0 »)		=	120
Montant admissible des frais médicaux pour d'autres personnes à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)			
		33199 +	121
Ligne 120 plus ligne 121		33200 =	▶ + 122
Ligne 116 plus ligne 122		33500 =	123
Taux fédéral des crédits d'impôt non remboursables × 15 %			
Ligne 123 multipliée par le pourcentage de la ligne 124		33800 =	125
Dons (remplissez l'annexe 9)		34900 +	126
Ligne 125 plus ligne 126	Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux	35000 =	127

Étape 6 – Remboursement ou solde dû (suite)

Protégé B une fois rempli

Inscrivez le montant de la ligne 156 de la page précédente.

157

Impôt total retenu	43700			• 158	
Transfert d'impôt pour les résidents du Québec	43800	–		• 159	
Ligne 158 moins ligne 159	43850	=		▶	160
Abattement du Québec remboursable :					
Montant de la ligne 42900		× 16,5 %	=	44000	+ • 161
Paiement en trop d'assurance-emploi (AE)	45000			• 162	
Montant de la ligne 31210		–		163	
Paiement net en trop d'AE					
Ligne 162 moins ligne 163 (si négatif, inscrivez « 0 »)	45100	=		▶ +	164
Supplément remboursable pour frais médicaux (utilisez la feuille de travail fédérale)	45200	+		• 165	
Allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) (remplissez l'annexe 6)	45300	+		• 166	
Crédit canadien pour la formation (CCF) (remplissez l'annexe 11)	45350	+		• 167	
Crédit d'impôt pour la rénovation d'habitations multigénérationnelles (CIRHM) (remplissez l'annexe 12)	45355	+		• 168	
Remboursement du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	45400	+		• 169	
Crédit d'impôt de la partie XII.2 (case 38 de tous les feuillets T3 et case 209 de tous les feuillets T5013)	45600	+		• 170	
Remboursement de la TPS/TVH à l'intention des salariés et des associés (remplissez le formulaire GST370)	45700	+		• 171	
Crédit d'impôt pour fournitures scolaires d'éducateur admissible					
Dépenses en fournitures (maximum 1 000 \$)	46800	× 25 %	=	46900	+ • 172
Crédit d'impôt pour la main-d'œuvre journalistique canadienne (case 236 de tous les feuillets T5013)	47555	+		• 173	
Crédit d'impôt pour la remise des produits issus de la redevance sur les combustibles aux agriculteurs (remplissez le formulaire T2043)	47556	+		• 174	
Impôt payé par acomptes provisionnels	47600	+		• 175	
Additionnez les lignes 160, 161 et 164 à 175.	Total des crédits	48200	=	▶	176

Ligne 157 moins ligne 176

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**

177

Remboursement 48400

Pour en savoir plus et pour vous 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 2025**. Pour en savoir plus sur comment faire votre paiement, allez à canada.ca/paiements.

J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration et dans 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 fiscaliste, 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 fiscaliste :

Numéro de téléphone :

Les renseignements personnels (y compris le NAS) sont recueillis et utilisés aux fins 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 communiqués à une autre institution gouvernementale fédérale, provinciale, territoriale, autochtone 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 et 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 sur Info Source à canada.ca/arc-info-source.

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 :	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 5	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
DÉDUCTIONS/COTISATIONS			<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Fonds de travailleurs	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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	
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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		<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> Annexe M
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> reçu ou T4			
Cotisation syndicale ou profes.		<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> Annexe U
Cotisation au RRQ				<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe R
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe A
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe B
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 : feuilles de travail GC : Grille de calculs

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 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	10105								
Commissions incluses à la ligne 10100 (case 42 de tous les feuillets T4)	10120								
Cotisations à un régime d'assurance-salaire	10130								
Autres revenus d'emploi			10400	+					2
Pension de la 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			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			
Réduction des gains en capital (remplissez l'annexe 3)	12701	–				0,00	15		
Ligne 14 moins ligne 15		=						+	16
Pension alimentaire reçue (consultez le guide P102)		Total	12799		Montant imposable	12800	+		17
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) (de tous les feuillets T4RSP)			12900	+					18
Revenus imposables d'un compte d'épargne libre d'impôt pour l'achat d'une première propriété (CELIAPP) (consultez le feuillet T4FHSA)			12905	+					19
Revenus imposables d'un CELIAPP – autres (consultez le feuillet T4FHSA)			12906	+					20
Autres revenus (précisez) :			13000	+					21
Montant imposable des bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien, et des subventions reçues par des artistes pour un projet			13010	+					22
Additionnez les lignes 1 à 13 et les lignes 16 à 22.				=					23
Revenus d'un travail indépendant (consultez le guide T4002) :									
Revenus d'entreprise Bruts	13499				Nets	13500			24
Revenus de profession libérale Bruts	13699				Nets	13700	+		25
Revenus de commissions Bruts	13899				Nets	13900	+		26
Revenus d'agriculture Bruts	14099				Nets	14100	+		27
Revenus de pêche Bruts	14299				Nets	14300	+		28
Additionnez les lignes 24 à 28. Revenus nets d'un travail indépendant		=						+	29
Ligne 23 plus ligne 29								=	30
Indemnités pour accidents du travail (case 10 du feuillet T5007)	14400								31
Prestations d'assistance sociale	14500	+							32
Versement net des suppléments fédéraux (case 21 du feuillet T4A(OAS))	14600	+							33
Additionnez les lignes 31 à 33 (lisez la ligne 25000 à l'étape 4).	14700	=						+	34
Ligne 30 plus ligne 34			Revenu total	15000	=				35

Protégé B une fois rempli

Étape 3 – Revenu net

Inscrivez le montant de la ligne 35 de la page précédente.				36
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			37
Déduction pour REER (consultez l'annexe 7 et joignez les reçus)	20800	+		38
Déduction au titre du CELIAPP (consultez l'annexe 15 et joignez les reçus)	20805	+		39
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	+		40
Cotisations annuelles syndicales, professionnelles et semblables (selon les reçus et la case 44 de tous les feuillets T4)	21200	+		41
Remboursement de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (case 12 de tous les feuillets RC62)	21300	+		42
Frais de garde d'enfants (remplissez le formulaire T778)	21400	+		43
Déduction pour produits et services de soutien aux personnes handicapées (remplissez le formulaire T929)	21500	+		44
Perte au titre d'un placement d'entreprise (consultez le guide T4037)				
Brute Période 1	21698		Période 2	21699
Déduction admissible pour perte au titre d'un placement d'entreprise	21700	+		45
Frais de déménagement (remplissez le formulaire T1-M)	21900	+		46
Pension alimentaire payée (consultez le guide P102)				
Total	21999		Déduction admissible	22000
Frais financiers, frais d'intérêt et autres frais (utilisez la feuille de travail fédérale)	22100	+		48
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	+		49
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 838,00 \$) 22215	+		50
Déduction pour cotisations au RPAP sur le revenu d'un travail indépendant (remplissez l'annexe 10)	(maximum 360,96 \$) 22300	+		51
Frais d'exploration et d'aménagement (remplissez le formulaire T1229)	22400	+		52
Autres dépenses d'emploi (consultez le guide T4044)	22900	+		53
Déduction pour la résidence d'un membre du clergé (remplissez le formulaire T1223)	23100	+		54
Autres déductions (précisez) :	23200	+		55
Additionnez les lignes 37 à 55.	23300	=		
Ligne 36 moins ligne 56 (si négatif, indiquez entre parenthèses)	Revenu net avant rajustements	23400	=	57
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 l'AE et autre prestations à la ligne 11900 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 79 000 \$;				
• 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 90 997 \$.				
Sinon, inscrivez « 0 » à la ligne 23500.	23500	-		58
Ligne 57 moins ligne 58 (si négatif, inscrivez « 0 »)				
Si négatif, vous pourriez avoir une perte autre qu'en capital (consultez le formulaire T1A) et le montant négatif devra être utilisé pour certains calculs (allez à canada.ca/ligne-23600).	Revenu net	23600	=	59

			Protégé B une fois rempli
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux (suite)			
Inscrivez le montant de la ligne 90 de la page précédente.			91
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 3 510,00 \$)	30800		-92
pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains	31000 +		-93
Cotisations à l'assurance-emploi :			
Cotisations de l'employé (maximum 834,24 \$)	31200 +		-94
Cotisations pour les gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)	31217 +		-95
Cotisations au régime provincial d'assurance parentale (RPAP) (case 55 de tous les feuillets T4) (maximum 464,36 \$)			
	31205 +		-96
Cotisations au RPAP à payer (remplissez l'annexe 10) :			
sur le revenu d'emploi (maximum 464,36 \$)	31210 +		-97
sur le revenu d'un travail indépendant (maximum 464,36 \$)	31215 +		-98
Montant pour les pompiers volontaires (MPV)	31220 +		99
Montant pour les volontaires en recherche et sauvetage (MVRs)	31240 +		100
Montant canadien pour emploi :			
Inscrivez le montant le moins élevé : 1 433 \$ ou ligne 1 plus ligne 2.	31260 +		101
Montant pour l'achat d'une habitation (maximum 10 000 \$)	31270 +		102
Dépenses pour l'accessibilité domiciliaire (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 20 000 \$)			
	31285 +		103
Frais d'adoption	31300 +		104
Dépenses pour abonnement aux nouvelles numériques (maximum 500 \$)	31350 +		105
Additionnez les lignes 92 à 105.	=	▶ +	106
Montant pour revenu de pension (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 2 000 \$)	31400 +		107
Additionnez les lignes 91, 106 et 107.	=		108
Montant pour personnes handicapées pour soi-même (si vous aviez moins de 18 ans, utilisez la feuille de travail fédérale; sinon, inscrivez 9 872 \$)			
	31600 +		109
Montant pour personnes handicapées transféré d'une personne à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)			
	31800 +		110
Additionnez les lignes 108 à 110.	=		111
Intérêts payés sur vos prêts étudiants (consultez le guide P105)	31900 +		112
Vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels (remplissez l'annexe 11)	32300 +		113
Frais de scolarité transférés d'un enfant ou d'un petit-enfant	32400 +		114
Montants transférés de votre époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 2)	32600 +		115
Additionnez les lignes 111 à 115.	=		116
Frais médicaux pour vous-même, votre époux ou conjoint de fait et vos enfants à charge de moins de 18 ans			
	33099		117
Montant de la ligne 23600	× 3 % =	118	
Inscrivez le montant le moins élevé : 2 759 \$ ou ligne 118.	-		119
Ligne 117 moins ligne 119 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=		120
Montant admissible des frais médicaux pour d'autres personnes à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)			
	33199 +		121
Ligne 120 plus ligne 121	33200 =	▶ +	122
Ligne 116 plus ligne 122	33500 =		123
Taux fédéral des crédits d'impôt non remboursables			
	×	15 %	124
Ligne 123 multipliée par le pourcentage de la ligne 124	33800 =		125
Dons (remplissez l'annexe 9)	34900 +		126
Ligne 125 plus ligne 126	35000 =		127
Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux			127

Protégé B une fois rempli

Partie C – Impôt fédéral net

Inscrivez le montant de la ligne 82.

					128
Impôt fédéral sur le revenu fractionné (IRF) (remplissez le formulaire T1206)	40424	+			• 129
Ligne 128 plus ligne 129	40400	=			130
Montant de la ligne 35000				131	
Crédit d'impôt fédéral pour dividendes (utilisez la feuille de travail fédérale)	40425	+			• 132
Report d'impôt minimum (remplissez le formulaire T691)	40427	+			• 133
Additionnez les lignes 131 à 133.		=			▶ – 134
Ligne 130 moins ligne 134 (si négatif, inscrivez « 0 »)				Impôt fédéral de base 42900	= 135
Surtaxe fédérale sur le revenu gagné à l'extérieur du Canada (remplissez le formulaire T2203)				+	136
Ligne 135 plus ligne 136				=	137
Crédit fédéral pour impôt étranger (remplissez le formulaire T2209)	40500	–			138
Ligne 137 moins ligne 138				=	139
Récupération du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))				+	140
Ligne 139 plus ligne 140				=	141
Crédit d'impôt fédéral sur les opérations forestières				–	142
Ligne 141 moins ligne 142 (si négatif, inscrivez « 0 »)				Impôt fédéral 40600	= • 143
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	• 144
Crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	41200	+			• 145
Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs Coût net des actions des fonds agréés selon la législation d'une province	41300		Crédit admissible	41400	+
Additionnez les lignes 144 à 146.				41600	= ▶ – 147
Ligne 143 moins ligne 147 (si négatif, inscrivez « 0 »)				41700	= 148
Avance de l'allocation canadienne pour les travailleurs (AACT) (remplissez l'annexe 6)				41500	+ • 149
Impôts spéciaux				41800	+ • 150
Additionnez les lignes 148 à 150.				Impôt fédéral net 42000	= 151

Étape 6 – Remboursement ou solde dû

Montant de la ligne 42000					152
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	+			153
Remboursement des prestations de programmes sociaux (montant de la ligne 23500)	42200	+			154
Impôt provincial ou territorial (selon le formulaire T2203, s'il y a lieu)				42800	+ • 155
Additionnez les lignes 152 à 155.				Total à payer 43500	= • 156

Protégé B une fois rempli

Étape 6 – Remboursement ou solde dû (suite)

Inscrivez le montant de la ligne 156 de la page précédente.

157

Impôt total retenu	43700			• 158	
Transfert d'impôt pour les résidents du Québec	43800	–		• 159	
Ligne 158 moins ligne 159	43850	=			▶ 160
Abattement du Québec remboursable :					
Montant de la ligne 42900		× 16,5 % =	44000	+	• 161
Paiement en trop d'assurance-emploi (AE)	45000			• 162	
Montant de la ligne 31210		–		163	
Paieement net en trop d'AE					
Ligne 162 moins ligne 163 (si négatif, inscrivez « 0 »)	45100	=		▶ +	164
Supplément remboursable pour frais médicaux (utilisez la feuille de travail fédérale)	45200	+			• 165
Allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) (remplissez l'annexe 6)	45300	+			• 166
Crédit canadien pour la formation (CCF) (remplissez l'annexe 11)	45350	+			• 167
Crédit d'impôt pour la rénovation d'habitations multigénérationnelles (CIRHM) (remplissez l'annexe 12)	45355	+			• 168
Remboursement du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	45400	+			• 169
Crédit d'impôt de la partie XII.2 (case 38 de tous les feuillets T3 et case 209 de tous les feuillets T5013)	45600	+			• 170
Remboursement de la TPS/TVH à l'intention des salariés et des associés (remplissez le formulaire GST370)	45700	+			• 171
Crédit d'impôt pour fournitures scolaires d'éducateur admissible					
Dépenses en fournitures (maximum 1 000 \$)	46800	× 25 % =	46900	+	• 172
Crédit d'impôt pour la main-d'œuvre journalistique canadienne (case 236 de tous les feuillets T5013)	47555	+			• 173
Crédit d'impôt pour la remise des produits issus de la redevance sur les combustibles aux agriculteurs (remplissez le formulaire T2043)	47556	+			• 174
Impôt payé par acomptes provisionnels	47600	+			• 175
Additionnez les lignes 160, 161 et 164 à 175.	Total des crédits		48200	=	▶ – 176

Ligne 157 moins ligne 176

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**

=	177

<p>Remboursement <input type="text" value="48400"/> .</p> <p>Pour en savoir plus et pour vous inscrire au dépôt direct, allez à canada.ca/arc-depot-direct.</p>	<p>Solde dû <input type="text" value="48500"/> .</p> <p>Votre paiement doit être effectué au plus tard le 30 avril 2025. Pour en savoir plus sur comment faire votre paiement, allez à canada.ca/paiements.</p>
<p>J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration et dans 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 fiscaliste, cochez la case appropriée et fournissez les renseignements suivants :</p> <p>Des frais ont-ils été facturés? <input type="text" value="49000"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Numéro de la TED (s'il y en a) : <input type="text" value="48900"/> _____</p> <p>Nom du fiscaliste : _____</p> <p>Numéro de téléphone : _____</p>

Les renseignements personnels (y compris le NAS) sont recueillis et utilisés aux fins 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 communiqués à une autre institution gouvernementale fédérale, provinciale, territoriale, autochtone 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 et 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 sur Info Source à canada.ca/arc-info-source.

<p>N'inscrivez rien ici.</p>	<p><input type="text" value="48700"/> <input type="text" value="48800"/> _____</p>	<p>• <input type="text" value="48600"/> _____</p>
-------------------------------------	--	---

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 :	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 5	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
DÉDUCTIONS/COTISATIONS			<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Fonds de travailleurs	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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		<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> Annexe U
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	<input type="checkbox"/> Annexe F
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> reçu ou T4			<input type="checkbox"/> Annexe R
Cotisation syndicale ou profes.		<input type="checkbox"/> Annexe 6		<input type="checkbox"/> Annexe A
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 13		<input type="checkbox"/> Annexe B
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> Annexe P
Cotisation au RRQ				<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Cotisation au FSS		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe H
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe D
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Transferts entre conjoints			<input type="checkbox"/> Relevé 19	
Prime au travail				
Versements anticipés de cr. d'impôt		<input type="checkbox"/> Annexe 5		
Maintien à domicile pers. âgée				
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		
Crédit d'impôt pour solidarité				
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuilles de travail GC : Grille de calculs



Agence du revenu
du Canada

Canada Revenue
Agency

T1 2024

Déclaration de revenus et de prestations

Protégé B une fois rempli

Si cette déclaration concerne une personne décédée, inscrivez ses renseignements sur cette page. Pour en savoir plus, allez à canada.ca/impots-personne-decedee-produire-declarations.

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.

Étape 1 – Identification et autres renseignements

8

Identification Prénom _____ Nom de famille _____ Adresse postale (appartement - numéro, rue) _____ CP _____ RR _____ Ville _____ Prov./Terr. _____ Code postal _____ Adresse courriel _____ En fournissant une adresse courriel, vous vous inscrivez pour recevoir des avis par courriel et ne recevrez plus de courrier papier de l'ARC. Vous acceptez les conditions d'utilisation qui se trouvent à canada.ca/arc-avis-par-courriel-conditions .			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 2024 : 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 2024 : _____ Province ou territoire où vous résidez actuellement, si cela diffère de votre adresse postale ci-dessus : _____ Provinces ou territoires où vos entreprises possédaient des établissements stables si vous étiez travailleur indépendant en 2024 : _____	Si vous êtes devenu résident du Canada aux fins de l'impôt en 2024, inscrivez votre date d'entrée : _____ (Mois Jour) Si vous avez cessé d'être résident du Canada aux fins de l'impôt en 2024, 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 2024. <input type="checkbox"/> 1	
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 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	10105									
Commissions incluses à la ligne 10100 (case 42 de tous les feuillets T4)	10120									
Cotisations à un régime d'assurance-salaire	10130									
Autres revenus d'emploi			10400	+						2
Pension de la 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			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 (REEL) (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			
Réduction des gains en capital (remplissez l'annexe 3)	12701	–			0,00		15			
Ligne 14 moins ligne 15		=						+		16
Pension alimentaire reçue (consultez le guide P102)		Total	12799			Montant imposable	12800	+		17
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) (de tous les feuillets T4RSP)			12900	+						18
Revenus imposables d'un compte d'épargne libre d'impôt pour l'achat d'une première propriété (CELIAPP) (consultez le feuillet T4FHSA)			12905	+						19
Revenus imposables d'un CELIAPP – autres (consultez le feuillet T4FHSA)			12906	+						20
Autres revenus (précisez) :			13000	+						21
Montant imposable des bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien, et des subventions reçues par des artistes pour un projet			13010	+						22
Additionnez les lignes 1 à 13 et les lignes 16 à 22.								=		23
Revenus d'un travail indépendant (consultez le guide T4002) :										
Revenus d'entreprise Bruts	13499					Nets	13500			24
Revenus de profession libérale Bruts	13699					Nets	13700	+		25
Revenus de commissions Bruts	13899					Nets	13900	+		26
Revenus d'agriculture Bruts	14099					Nets	14100	+		27
Revenus de pêche Bruts	14299					Nets	14300	+		28
Additionnez les lignes 24 à 28. Revenus nets d'un travail indépendant		=						+		29
Ligne 23 plus ligne 29								=		30
Indemnités pour accidents du travail (case 10 du feuillet T5007)	14400									31
Prestations d'assistance sociale	14500	+								32
Versement net des suppléments fédéraux (case 21 du feuillet T4A(OAS))	14600	+								33
Additionnez les lignes 31 à 33 (lisez la ligne 25000 à l'étape 4).	14700	=						+		34
Ligne 30 plus ligne 34						Revenu total	15000	=		35

Protégé B une fois rempli

Étape 3 – Revenu net

Inscrivez le montant de la ligne 35 de la page précédente.

			36
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		37
Déduction pour REER (consultez l'annexe 7 et joignez les reçus)	20800	+	38
Déduction au titre du CELIAPP (consultez l'annexe 15 et joignez les reçus)	20805	+	39
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	+	40
Cotisations annuelles syndicales, professionnelles et semblables (selon les reçus et la case 44 de tous les feuillets T4)	21200	+	41
Remboursement de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (case 12 de tous les feuillets RC62)	21300	+	42
Frais de garde d'enfants (remplissez le formulaire T778)	21400	+	43
Déduction pour produits et services de soutien aux personnes handicapées (remplissez le formulaire T929)	21500	+	44
Perte au titre d'un placement d'entreprise (consultez le guide T4037)			
Brute Période 1	21698	Période 2	21699
Déduction admissible pour perte au titre d'un placement d'entreprise	21700	+	45
Frais de déménagement (remplissez le formulaire T1-M)	21900	+	46
Pension alimentaire payée (consultez le guide P102)			
Total	21999	Déduction admissible	22000
		+	47
Frais financiers, frais d'intérêt et autres frais (utilisez la feuille de travail fédérale)	22100	+	48
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	+	49
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 838,00 \$) 22215	+	50
Déduction pour cotisations au RPAP sur le revenu d'un travail indépendant (remplissez l'annexe 10)	(maximum 360,96 \$) 22300	+	51
Frais d'exploration et d'aménagement (remplissez le formulaire T1229)	22400	+	52
Autres dépenses d'emploi (consultez le guide T4044)	22900	+	53
Déduction pour la résidence d'un membre du clergé (remplissez le formulaire T1223)	23100	+	54
Autres déductions (précisez) :	23200	+	55
Additionnez les lignes 37 à 55.	23300	=	56
Ligne 36 moins ligne 56 (si négatif, indiquez entre parenthèses) Revenu net avant rajustements	23400	=	57

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 l'AE et autre prestations à la ligne 11900 et le montant de la ligne 23400 est **plus élevé que 79 000 \$**;
- 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 90 997 \$**.

Sinon, inscrivez « 0 » à la ligne 23500. 23500 - 58

Ligne 57 moins ligne 58 (si négatif, inscrivez « 0 »)

Si négatif, vous pourriez avoir une perte autre qu'en capital (consultez le formulaire T1A) et le montant négatif devra être utilisé pour certains calculs (allez à canada.ca/ligne-23600).**Revenu net** 23600 = 59

		Protégé B une fois rempli	
Étape 4 – Revenu imposable			
Inscrivez le montant de la ligne 59 de la page précédente.			
			60
Déduction pour le personnel des Forces armées canadiennes et des forces policières (case 43 de tous les feuillets T4)	24400		61
Déductions pour options d'achat de titres (cases 39, 41, 91 et 92 de tous les feuillets T4 ou consultez le formulaire T1212)	24900 +		62
Déduction supplémentaire pour options d'achat de titres (utilisez la feuille de travail fédérale)	24901 +		63
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 +		64
Pertes comme commanditaire d'autres années	25100 +		65
Pertes autres que des pertes en capital d'autres années	25200 +		66
Pertes en capital nettes d'autres années	25300 +		67
Déduction des gains en capital pour le transfert admissible d'entreprise (remplissez le formulaire T2048)	25395 +		68
Déduction pour gains en capital (remplissez le formulaire T657)	25400 +		69
Déductions pour les habitants de régions éloignées (remplissez le formulaire T2222)	25500 +		70
Déductions supplémentaires (précisez) :	25600 +		71
Additionnez les lignes 61 à 71.	25700 =		72
Ligne 60 moins ligne 72 (si négatif, indiquez entre parenthèses)			73
Somme à rajouter pour la réduction des gains en capital (remplissez l'annexe 3)	25999 +	0,00	74
Ligne 73 plus ligne 74 (si négatif, inscrivez « 0 »)	Revenu imposable 26000 =		75

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 55 867 \$ ou moins	La ligne 26000 est plus de 55 867 \$ mais pas plus que 111 733 \$	La ligne 26000 est plus de 111 733 \$ mais pas plus que 173 205 \$	La ligne 26000 est plus de 173 205 \$ mais pas plus que 246 752 \$	La ligne 26000 est plus de 246 752 \$	
Montant de la ligne 26000						76
Ligne 76 moins ligne 77 (ne peut pas être négatif)	- 0,00	- 55 867,00	- 111 733,00	- 173 205,00	- 246 752,00	77
	=	=	=	=	=	78
Ligne 78 multipliée par le pourcentage de la ligne 79	× 15 %	× 20,5 %	× 26 %	× 29 %	× 33 %	79
	=	=	=	=	=	80
Ligne 80 plus ligne 81	+ 0,00	+ 8 380,05	+ 19 832,58	+ 35 815,30	+ 57 143,93	81
Impôt fédéral sur le revenu imposable	=	=	=	=	=	82

Inscrivez le montant de la ligne 82 à la ligne 128 et continuez à la ligne 83.

Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux

Montant personnel de base :

Si le montant de la ligne 23600 est de **173 205 \$ ou moins**, inscrivez 15 705 \$.

Si le montant de la ligne 23600 est de **246 752 \$ ou plus**, inscrivez 14 156 \$.

Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 15 705 \$)	30000		83
Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1959 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale)	(maximum 8 790 \$) 30100 +		84
Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5)	30300 +		85
Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5)	30400 +		86
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 +		87
Montant canadien pour aidant naturel pour autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus ayant une déficience (remplissez l'annexe 5)	30450 +		88
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 × 2 616 \$ =	30500 +	89
Additionnez les lignes 83 à 89.		=	90

		Protégé B une fois rempli	
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux (suite)			
Inscrivez le montant de la ligne 90 de la page précédente.			91
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 3 510,00 \$)	30800	•92
pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains		31000 +	•93
Cotisations à l'assurance-emploi :			
Cotisations de l'employé	(maximum 834,24 \$)	31200 +	•94
Cotisations pour les gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)		31217 +	•95
Cotisations au régime provincial d'assurance parentale (RPAP) (case 55 de tous les feuillets T4)			
	(maximum 464,36 \$)	31205 +	•96
Cotisations au RPAP à payer (remplissez l'annexe 10) :			
sur le revenu d'emploi	(maximum 464,36 \$)	31210 +	•97
sur le revenu d'un travail indépendant	(maximum 464,36 \$)	31215 +	•98
Montant pour les pompiers volontaires (MPV)		31220 +	99
Montant pour les volontaires en recherche et sauvetage (MVRS)		31240 +	100
Montant canadien pour emploi :			
Inscrivez le montant le moins élevé : 1 433 \$ ou ligne 1 plus ligne 2.		31260 +	101
Montant pour l'achat d'une habitation	(maximum 10 000 \$)	31270 +	102
Dépenses pour l'accessibilité domiciliaire (utilisez la feuille de travail fédérale)			
	(maximum 20 000 \$)	31285 +	103
Frais d'adoption		31300 +	104
Dépenses pour abonnement aux nouvelles numériques	(maximum 500 \$)	31350 +	105
Additionnez les lignes 92 à 105.		=	▶ + 106
Montant pour revenu de pension (utilisez la feuille de travail fédérale)	(maximum 2 000 \$)	31400 +	107
Additionnez les lignes 91, 106 et 107.		=	108
Montant pour personnes handicapées pour soi-même (si vous aviez moins de 18 ans, utilisez la feuille de travail fédérale; sinon, inscrivez 9 872 \$)			
		31600 +	109
Montant pour personnes handicapées transféré d'une personne à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)			
		31800 +	110
Additionnez les lignes 108 à 110.		=	111
Intérêts payés sur vos prêts étudiants (consultez le guide P105)			
		31900 +	112
Vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels (remplissez l'annexe 11)			
		32300 +	113
Frais de scolarité transférés d'un enfant ou d'un petit-enfant			
		32400 +	114
Montants transférés de votre époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 2)			
		32600 +	115
Additionnez les lignes 111 à 115.		=	116
Frais médicaux pour vous-même, votre époux ou conjoint de fait et vos enfants à charge de moins de 18 ans			
		33099	117
Montant de la ligne 23600	× 3 % =	118	
Inscrivez le montant le moins élevé : 2 759 \$ ou ligne 118.		–	119
Ligne 117 moins ligne 119 (si négatif, inscrivez « 0 »)		=	120
Montant admissible des frais médicaux pour d'autres personnes à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)			
		33199 +	121
Ligne 120 plus ligne 121		33200 =	▶ + 122
Ligne 116 plus ligne 122		33500 =	123
Taux fédéral des crédits d'impôt non remboursables × 15 %			
			124
Ligne 123 multipliée par le pourcentage de la ligne 124		33800 =	125
Dons (remplissez l'annexe 9)			
		34900 +	126
Ligne 125 plus ligne 126	Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux	35000 =	127

Étape 6 – Remboursement ou solde dû (suite)

Protégé B une fois rempli

Inscrivez le montant de la ligne 156 de la page précédente.

157

Impôt total retenu	43700			• 158	
Transfert d'impôt pour les résidents du Québec	43800	–		• 159	
Ligne 158 moins ligne 159	43850	=		▶	160
Abattement du Québec remboursable :					
Montant de la ligne 42900		× 16,5 %	=	44000	+ • 161
Paiement en trop d'assurance-emploi (AE)	45000			• 162	
Montant de la ligne 31210		–		163	
Paiement net en trop d'AE					
Ligne 162 moins ligne 163 (si négatif, inscrivez « 0 »)	45100	=		▶ +	164
Supplément remboursable pour frais médicaux (utilisez la feuille de travail fédérale)	45200			+	• 165
Allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) (remplissez l'annexe 6)	45300			+	• 166
Crédit canadien pour la formation (CCF) (remplissez l'annexe 11)	45350			+	• 167
Crédit d'impôt pour la rénovation d'habitations multigénérationnelles (CIRHM) (remplissez l'annexe 12)	45355			+	• 168
Remboursement du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	45400			+	• 169
Crédit d'impôt de la partie XII.2 (case 38 de tous les feuillets T3 et case 209 de tous les feuillets T5013)	45600			+	• 170
Remboursement de la TPS/TVH à l'intention des salariés et des associés (remplissez le formulaire GST370)	45700			+	• 171
Crédit d'impôt pour fournitures scolaires d'éducateur admissible					
Dépenses en fournitures (maximum 1 000 \$)	46800		× 25 %	=	46900
				+	• 172
Crédit d'impôt pour la main-d'œuvre journalistique canadienne (case 236 de tous les feuillets T5013)	47555			+	• 173
Crédit d'impôt pour la remise des produits issus de la redevance sur les combustibles aux agriculteurs (remplissez le formulaire T2043)	47556			+	• 174
Impôt payé par acomptes provisionnels	47600			+	• 175
Additionnez les lignes 160, 161 et 164 à 175.				Total des crédits	48200 = ▶

176

Ligne 157 moins ligne 176

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**

177

Remboursement 48400

Solde dû 48500

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

Votre paiement doit être effectué **au plus tard le 30 avril 2025**. Pour en savoir plus sur comment faire votre paiement, allez à canada.ca/paiements.

J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration et dans 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 fiscaliste, 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 fiscaliste :

Numéro de téléphone :

Les renseignements personnels (y compris le NAS) sont recueillis et utilisés aux fins 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 communiqués à une autre institution gouvernementale fédérale, provinciale, territoriale, autochtone 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 et 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 sur Info Source à canada.ca/arc-info-source.

N'inscrivez rien ici.

48700

48800

• 48600



Agence du revenu
du Canada

Canada Revenue
Agency

T1 2024

Déclaration de revenus et de prestations

Protégé B une fois rempli

Si cette déclaration concerne une personne décédée, inscrivez ses renseignements sur cette page. Pour en savoir plus, allez à canada.ca/impots-personne-decedee-produire-declarations.

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.

Étape 1 – Identification et autres renseignements

8

Identification Prénom _____ Nom de famille _____ Adresse postale (appartement - numéro, rue) _____ CP _____ RR _____ Ville _____ Prov./Terr. _____ Code postal _____ Adresse courriel _____ En fournissant une adresse courriel, vous vous inscrivez pour recevoir des avis par courriel et ne recevrez plus de courrier papier de l'ARC. Vous acceptez les conditions d'utilisation qui se trouvent à canada.ca/arc-avis-par-courriel-conditions .			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 2024 : 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 2024 : _____ Province ou territoire où vous résidez actuellement, si cela diffère de votre adresse postale ci-dessus : _____ Provinces ou territoires où vos entreprises possédaient des établissements stables si vous étiez travailleur indépendant en 2024 : _____	Si vous êtes devenu résident du Canada aux fins de l'impôt en 2024, inscrivez votre date d'entrée : _____ (Mois Jour) Si vous avez cessé d'être résident du Canada aux fins de l'impôt en 2024, 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 2024. <input type="checkbox"/> 1	
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 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	10105				
Commissions incluses à la ligne 10100 (case 42 de tous les feuillets T4)	10120				
Cotisations à un régime d'assurance-salaire	10130				
Autres revenus d'emploi	10400	+			2
Pension de la 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	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	13
				12600	+
Gains en capital imposables (remplissez l'annexe 3)	12700			14	
Réduction des gains en capital (remplissez l'annexe 3)	12701	–	0,00	15	
Ligne 14 moins ligne 15		=		▶	+
					16
Pension alimentaire reçue (consultez le guide P102)	Total	12799		Montant imposable	12800
				+	17
Revenus d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) (de tous les feuillets T4RSP)	12900	+			18
Revenus imposables d'un compte d'épargne libre d'impôt pour l'achat d'une première propriété (CELIAPP) (consultez le feuillet T4FHSA)	12905	+			19
Revenus imposables d'un CELIAPP – autres (consultez le feuillet T4FHSA)	12906	+			20
Autres revenus (précisez) :	13000	+			21
Montant imposable des bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien, et des subventions reçues par des artistes pour un projet	13010	+			22
Additionnez les lignes 1 à 13 et les lignes 16 à 22.		=			23
Revenus d'un travail indépendant (consultez le guide T4002) :					
Revenus d'entreprise Bruts	13499			Nets	13500
					24
Revenus de profession libérale Bruts	13699			Nets	13700
				+	25
Revenus de commissions Bruts	13899			Nets	13900
				+	26
Revenus d'agriculture Bruts	14099			Nets	14100
				+	27
Revenus de pêche Bruts	14299			Nets	14300
				+	28
Additionnez les lignes 24 à 28. Revenus nets d'un travail indépendant		=		▶	+
					29
Ligne 23 plus ligne 29				=	
					30
Indemnités pour accidents du travail (case 10 du feuillet T5007)	14400				31
Prestations d'assistance sociale	14500	+			32
Versement net des suppléments fédéraux (case 21 du feuillet T4A(OAS))	14600	+			33
Additionnez les lignes 31 à 33 (lisez la ligne 25000 à l'étape 4).	14700	=		▶	+
					34
Ligne 30 plus ligne 34				Revenu total	15000
				=	35

Protégé B une fois rempli

Étape 3 – Revenu net

Inscrivez le montant de la ligne 35 de la page précédente.

		36
Facteur d'équivalence (case 52 de tous les feuillets T4 et case 034 de tous les feuillets T4A) <input type="text" value="20600"/>		
Déduction pour régimes de pension agréés (RPA) (case 20 de tous les feuillets T4 et case 032 de tous les feuillets T4A)	<input type="text" value="20700"/>	37
Déduction pour REER (consultez l'annexe 7 et joignez les reçus)	<input type="text" value="20800"/> +	38
Déduction au titre du CELIAPP (consultez l'annexe 15 et joignez les reçus)	<input type="text" value="20805"/> +	39
Cotisations de l' employeur au régime de pension agréé collectif (RPAC) (montant selon vos reçus de cotisations RPAC) <input type="text" value="20810"/>		
Déduction pour le choix du montant de pension fractionné (remplissez le formulaire T1032)	<input type="text" value="21000"/> +	40
Cotisations annuelles syndicales, professionnelles et semblables (selon les reçus et la case 44 de tous les feuillets T4)	<input type="text" value="21200"/> +	41
Remboursement de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE) (case 12 de tous les feuillets RC62)	<input type="text" value="21300"/> +	42
Frais de garde d'enfants (remplissez le formulaire T778)	<input type="text" value="21400"/> +	43
Déduction pour produits et services de soutien aux personnes handicapées (remplissez le formulaire T929)	<input type="text" value="21500"/> +	44
Perte au titre d'un placement d'entreprise (consultez le guide T4037)		
Brute Période 1 <input type="text" value="21698"/> Période 2 <input type="text" value="21699"/>		
Déduction admissible pour perte au titre d'un placement d'entreprise	<input type="text" value="21700"/> +	45
Frais de déménagement (remplissez le formulaire T1-M)	<input type="text" value="21900"/> +	46
Pension alimentaire payée (consultez le guide P102)		
Total <input type="text" value="21999"/> Déduction admissible <input type="text" value="22000"/>	+ =	47
Frais financiers, frais d'intérêt et autres frais (utilisez la feuille de travail fédérale)	<input type="text" value="22100"/> +	48
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)	<input type="text" value="22200"/> +	49
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 838,00 \$)	<input type="text" value="22215"/> +	50
Déduction pour cotisations au RPAP sur le revenu d'un travail indépendant (remplissez l'annexe 10) (maximum 360,96 \$)	<input type="text" value="22300"/> +	51
Frais d'exploration et d'aménagement (remplissez le formulaire T1229)	<input type="text" value="22400"/> +	52
Autres dépenses d'emploi (consultez le guide T4044)	<input type="text" value="22900"/> +	53
Déduction pour la résidence d'un membre du clergé (remplissez le formulaire T1223)	<input type="text" value="23100"/> +	54
Autres déductions (précisez) :	<input type="text" value="23200"/> +	55
Additionnez les lignes 37 à 55.	<input type="text" value="23300"/> =	▶ - 56
Ligne 36 moins ligne 56 (si négatif, indiquez entre parenthèses) Revenu net avant rajustements	<input type="text" value="23400"/> =	57
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 l'AE et autre prestations à la ligne 11900 et le montant de la ligne 23400 est plus élevé que 79 000 \$;		
• 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 90 997 \$.		
Sinon , inscrivez « 0 » à la ligne 23500.	<input type="text" value="23500"/> -	58
Ligne 57 moins ligne 58 (si négatif, inscrivez « 0 »)		
Si négatif, vous pourriez avoir une perte autre qu'en capital (consultez le formulaire T1A) et le montant négatif devra être utilisé pour certains calculs (allez à canada.ca/ligne-23600).		
Revenu net	<input type="text" value="23600"/> =	59

		Protégé B une fois rempli	
Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux (suite)			
Inscrivez le montant de la ligne 90 de la page précédente. _____ 91			
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 3 510,00 \$)	30800		•92
pour le revenu d'un travail indépendant et pour d'autres gains	31000 +		•93
Cotisations à l'assurance-emploi :			
Cotisations de l'employé (maximum 834,24 \$)	31200 +		•94
Cotisations pour les gains d'un travail indépendant et pour d'autres gains admissibles (remplissez l'annexe 13)	31217 +		•95
Cotisations au régime provincial d'assurance parentale (RPAP) (case 55 de tous les feuillets T4) (maximum 464,36 \$)			
	31205 +		•96
Cotisations au RPAP à payer (remplissez l'annexe 10) :			
sur le revenu d'emploi (maximum 464,36 \$)	31210 +		•97
sur le revenu d'un travail indépendant (maximum 464,36 \$)	31215 +		•98
Montant pour les pompiers volontaires (MPV)	31220 +		99
Montant pour les volontaires en recherche et sauvetage (MVRs)	31240 +		100
Montant canadien pour emploi :			
Inscrivez le montant le moins élevé : 1 433 \$ ou ligne 1 plus ligne 2.	31260 +		101
Montant pour l'achat d'une habitation (maximum 10 000 \$)	31270 +		102
Dépenses pour l'accessibilité domiciliaire (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 20 000 \$)			
	31285 +		103
Frais d'adoption	31300 +		104
Dépenses pour abonnement aux nouvelles numériques (maximum 500 \$)	31350 +		105
Additionnez les lignes 92 à 105.	=	▶ +	106
Montant pour revenu de pension (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 2 000 \$)	31400 +		107
Additionnez les lignes 91, 106 et 107.	=		108
Montant pour personnes handicapées pour soi-même (si vous aviez moins de 18 ans, utilisez la feuille de travail fédérale; sinon, inscrivez 9 872 \$)			
	31600 +		109
Montant pour personnes handicapées transféré d'une personne à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)			
	31800 +		110
Additionnez les lignes 108 à 110.	=		111
Intérêts payés sur vos prêts étudiants (consultez le guide P105)	31900 +		112
Vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels (remplissez l'annexe 11)	32300 +		113
Frais de scolarité transférés d'un enfant ou d'un petit-enfant	32400 +		114
Montants transférés de votre époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 2)	32600 +		115
Additionnez les lignes 111 à 115.	=		116
Frais médicaux pour vous-même, votre époux ou conjoint de fait et vos enfants à charge de moins de 18 ans			
	33099		117
Montant de la ligne 23600	× 3 % =	118	
Inscrivez le montant le moins élevé : 2 759 \$ ou ligne 118.	=		119
Ligne 117 moins ligne 119 (si négatif, inscrivez « 0 »)	=		120
Montant admissible des frais médicaux pour d'autres personnes à charge (utilisez la feuille de travail fédérale)			
	33199 +		121
Ligne 120 plus ligne 121	33200 =	▶ +	122
Ligne 116 plus ligne 122		33500 =	123
Taux fédéral des crédits d'impôt non remboursables × 15 %			
Ligne 123 multipliée par le pourcentage de la ligne 124		33800 =	125
Dons (remplissez l'annexe 9)		34900 +	126
Ligne 125 plus ligne 126		35000 =	127
		Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux	

Étape 6 – Remboursement ou solde dû (suite)

Protégé B une fois rempli

Inscrivez le montant de la ligne 156 de la page précédente.

157

Impôt total retenu	43700			• 158	
Transfert d'impôt pour les résidents du Québec	43800	–		• 159	
Ligne 158 moins ligne 159	43850	=		▶	160
Abattement du Québec remboursable :					
Montant de la ligne 42900		× 16,5 % =	44000	+	• 161
Paiement en trop d'assurance-emploi (AE)	45000			• 162	
Montant de la ligne 31210		–		163	
Paiement net en trop d'AE					
Ligne 162 moins ligne 163 (si négatif, inscrivez « 0 »)	45100	=		▶ +	164
Supplément remboursable pour frais médicaux (utilisez la feuille de travail fédérale)	45200	+		• 165	
Allocation canadienne pour les travailleurs (ACT) (remplissez l'annexe 6)	45300	+		• 166	
Crédit canadien pour la formation (CCF) (remplissez l'annexe 11)	45350	+		• 167	
Crédit d'impôt pour la rénovation d'habitations multigénérationnelles (CIRHM) (remplissez l'annexe 12)	45355	+		• 168	
Remboursement du crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND))	45400	+		• 169	
Crédit d'impôt de la partie XII.2 (case 38 de tous les feuillets T3 et case 209 de tous les feuillets T5013)	45600	+		• 170	
Remboursement de la TPS/TVH à l'intention des salariés et des associés (remplissez le formulaire GST370)	45700	+		• 171	
Crédit d'impôt pour fournitures scolaires d'éducateur admissible					
Dépenses en fournitures (maximum 1 000 \$)	46800	× 25 % =	46900	+	• 172
Crédit d'impôt pour la main-d'œuvre journalistique canadienne (case 236 de tous les feuillets T5013)	47555	+		• 173	
Crédit d'impôt pour la remise des produits issus de la redevance sur les combustibles aux agriculteurs (remplissez le formulaire T2043)	47556	+		• 174	
Impôt payé par acomptes provisionnels	47600	+		• 175	
Additionnez les lignes 160, 161 et 164 à 175.	Total des crédits		48200	=	▶ –

176

Ligne 157 moins ligne 176

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**

177

Remboursement 48400

Pour en savoir plus et pour vous 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 2025**. Pour en savoir plus sur comment faire votre paiement, allez à canada.ca/paiements.

J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration et dans 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 fiscaliste, 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 fiscaliste :

Numéro de téléphone :

Les renseignements personnels (y compris le NAS) sont recueillis et utilisés aux fins 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 communiqués à une autre institution gouvernementale fédérale, provinciale, territoriale, autochtone 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 et 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 sur Info Source à canada.ca/arc-info-source.

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.

Revenus d'emploi admissibles (montants des lignes 101, 107 et 105, si ce montant est positif, moins le montant de la <i>case 211 du relevé 1</i>). Consultez le guide à la ligne 201.		1		
Sommes reçues dans le cadre d'un programme d'incitation au travail (ligne 154 du guide, point 2)	+	2		
Montant net des subventions de recherche (ligne 154 du guide, paragraphe j du point 3)	+	3		
Prestations du Programme de protection des salariés (ligne 154 du guide, point 12)	+	4		
Revenus nets d'entreprise (ligne 27 de l'annexe L). Si le résultat est négatif , inscrivez 0.	+	5		
Additionnez les montants des lignes 1 à 5.	=	6		
Montant donnant droit à une déduction à la ligne 293 pour un revenu mentionné ci-dessus	-	7		
Montant de la ligne 6 moins celui de la ligne 7	=	8		
Montant de la ligne 8 multiplié par 6 %.	×		6 %	
Reportez le résultat à la ligne 201 de votre déclaration (maximum : 1 380 \$).	=	9		

Déduction pour travailleur

TP1

Revenu net

Montant de la ligne 199			
Déduction pour travailleur		201	
Déduction pour régime de pension agréé (RPA), <i>relevé 1, case D</i>	+	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 51 780 \$, reportez-le à la ligne 2 de la colonne **A**;
- dépasse 51 780 \$, mais ne dépasse pas 103 545 \$, reportez-le à la ligne 2 de la colonne **B**;
- dépasse 103 545 \$, mais ne dépasse pas 126 000 \$, reportez-le à la ligne 2 de la colonne **C**;
- dépasse 126 000 \$, reportez-le à la ligne 2 de la colonne **D**.

		A	B	C	D
Revenu imposable. Voyez les instructions ci-dessus.	2				
	-	3	0 00	51 780 00	103 545 00
Montant de la ligne 2 moins celui de la ligne 3	=	4			126 000 00
	×	5	14 %	19 %	24 %
Montant de la ligne 4 multiplié par le pourcentage de la ligne 5	=	6			25,75 %
	+	7	0 00	7 249 20	17 084 55
Additionnez les montants des lignes 6 et 7. Reportez le résultat à la ligne 401 de votre déclaration.	=	8			22 473 75
Impôt sur le revenu imposable					

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.

403 401

Question C

	Paiement ou remboursement?	Montant
Ghislain		\$
Katia		\$

Question D

Frais médicaux	Montant
Total	



Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec

TP-1.D.K (2024-12) 1 de 2

T ANNEXE K

Vous n'avez pas à remplir cette annexe ni à payer de cotisation si vous étiez en 2024 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(e), remplissez cette annexe.

- Vous étiez couvert(e) **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(e), votre père ou votre mère avait adhéré. 16
 - Vous avez reçu **pendant toute l'année** des prestations d'aide financière de dernier recours, des prestations du Programme objectif emploi ou des prestations du Programme de revenu de base. 18
 - Votre conjoint(e) fournit les renseignements vous concernant à la section 2 de la partie B de son annexe K et il ou elle 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(e) avant le 1^{er} janvier 1959, vous n'aviez pas de conjoint(e) en 2024, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration **dépasse** 12 221 \$¹. 27
 - Vous êtes né(e) avant le 1^{er} janvier 1959, vous aviez un(e) conjoint(e) pendant toute l'année, votre conjoint(e) est né(e) avant le 1^{er} janvier 1959, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration **dépasse** 7 325 \$¹. 28
 - Vous êtes né(e) avant le 1^{er} janvier 1959, vous aviez un(e) conjoint(e) pendant toute l'année,
 - votre conjoint(e) est né(e) avant le 1^{er} janvier 1964, mais après le 31 décembre 1959, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration **dépasse** 6 760 \$¹; 29
 - votre conjoint(e) est né(e) après le 31 décembre 1964, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration **dépasse** 11 315 \$¹. 31
 - Vous n'aviez pas de conjoint(e) au 31 décembre 2024, et le montant de la ligne 275 de votre déclaration **ne dépasse pas** 19 500 \$. 32
 - Vous êtes né(e) avant le 1^{er} janvier 1959 et vous remplissez les conditions mentionnées à la situation 33 de la ligne 447 du guide. 33
 - Vous aviez un(e) conjoint(e) au 31 décembre 2024, et le total des montants de la ligne 275 de votre déclaration et de celle de votre conjoint(e) **ne dépasse pas** 31 610 \$. 34
 - Vous êtes né(e) en 1959 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(e) au 31 décembre 2024	+	37
Additionnez les montants des lignes 36 et 37.		= 40
Si vous aviez un(e) conjoint(e) au 31 décembre 2024, inscrivez 31 610 \$; sinon inscrivez 19 500 \$.		
Si vous aviez un(e) conjoint(e) au 31 décembre 2024 et que vous aviez un enfant à charge (voyez la définition dans le guide, à la ligne 447), inscrivez 4 105 \$.	+	41
Si vous aviez plusieurs enfants à charge, inscrivez 7 895 \$.	+	42
Si vous n'aviez pas de conjoint(e) au 31 décembre 2024 et que vous aviez un enfant à charge (voyez la définition dans le guide, à la ligne 447), inscrivez 12 110 \$.	+	44
Si vous aviez plusieurs enfants à charge, inscrivez 16 215 \$.	+	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 2024, 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.

Vous étiez couvert(e) par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447) auquel vous, votre conjoint(e), 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 de l'Emploi et de la Solidarité sociale (MESS).	51	<input type="checkbox"/>			
Vous receviez des prestations d'aide financière de dernier recours, des prestations du Programme objectif emploi ou des prestations du Programme de revenu de base.	52	<input type="checkbox"/>			
Vous aviez moins de 18 ans et n'étiez pas marié(e).	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(e). 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.	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"/>			

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** 60 + Nombre de mois cochés de **juillet à décembre** 61 = Additionnez les nombres des lignes 60 et 61. ► 62

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

➔ Voyez la suite à la page suivante.

Formulaire prescrit **K**

2 Votre conjoint(e)

En 2024, votre conjoint(e) au 31 décembre était-il ou elle dans l'une ou plusieurs des situations suivantes? Si **OUI**, cochez la ou les cases appropriées et le ou les mois pendant lesquels il ou elle a été, au moins une journée, dans cette ou ces situations. Veuillez ne pas cocher un même mois plus d'une fois.

T TP-1.D.K (2024-12) 2 de 2

- Il ou elle était couvert(e) par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447) auquel lui ou elle, vous, son père ou sa mère aviez adhéré, et ce régime couvrait le coût des médicaments. 64
- Il ou elle détenait un carnet de réclamation valide délivré par le MESS. 65
- Il ou elle recevait des prestations d'aide financière de dernier recours, des prestations du Programme objectif emploi ou des prestations du Programme de revenu de base. 66
- Il ou elle avait moins de 18 ans et n'était pas marié(e). 67
- Il ou elle avait 18 ans ou plus mais moins de 26 ans, fréquentait à temps plein un établissement d'enseignement et, à ce moment, n'avait pas de conjoint(e). Consultez le guide à la ligne 447. 68
- Il ou elle était un Indien inscrit au registre de SAC ou un Inuit reconnu par ce ministère. 69
- Il ou elle était bénéficiaire de la Convention de la Baie-James et du Nord québécois ou de la Convention du Nord-Est québécois. 70
- Il ou elle était dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée. 71
- Il ou elle avait une déficience fonctionnelle survenue avant ses 18 ans. Consultez le guide à la ligne 447. 72
- Il ou elle 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 lignes 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 14 600 \$, remplissez uniquement la **colonne B** du tableau représentant votre situation;
- dépasse 14 600 \$, inscrivez 744 \$ à la ligne 84.

	Particulier sans conjoint(e) au 31 décembre		Particulier avec conjoint(e) 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	- 0 000 00
Montant de la ligne 77 moins celui de la ligne 78	= 79			= 5 000 00
	× 80	7,65%	11,48%	× 3,84%
Montant de la ligne 79 multiplié par le pourcentage de la ligne 80	= 81			= 5,75%
	+ 82	000 00	382 50	+ 000 00
Additionnez les montants des lignes 81 et 82 (maximum : 744 \$).	= 83			= 192 00

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

Montant de la ligne 84	84	
Nombre de mois inscrit à la ligne 62		
\times		$\div 12$
Montant de la ligne 84 moins celui de la ligne 85	= 86	
Cotisation maximale pour l'année 2024	87	737 50
Nombre de mois inscrit à la ligne 60		$\times 60,92 \$$
Nombre de mois inscrit à la ligne 61		$\times 62,00 \$$
Additionnez les résultats.	= 88	
Montant de la ligne 87 moins celui de la ligne 88	= 89	

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

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

Montant de la ligne 84	91	
Montant de la ligne 91		
Nombre de mois inscrit à la ligne 76		
\times		$\div 12$
Montant de la ligne 91 moins celui de la ligne 92	= 93	
Cotisation maximale pour l'année 2024	94	737 50
Nombre de mois inscrit à la ligne 74		$\times 60,92 \$$
Nombre de mois inscrit à la ligne 75		$\times 62,00 \$$
Additionnez les résultats.	= 95	
Montant de la ligne 94 moins celui de la ligne 95	= 96	

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.

Si vous souhaitez en conserver une copie dans vos dossiers, consultez le guide.

K



Allègements fiscaux

TP-1.D.B (2024-12) 1 de 2

T ANNEXE B

Si votre conjoint(e) au 31 décembre 2024 inscrit aussi un montant à la ligne 361, 381 ou 462 de sa déclaration, il ou elle 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(e) au 31 décembre 2024	+	12	
Additionnez les montants des lignes 10 et 12.			
	Revenu familial	=	14

C Frais médicaux

Frais médicaux. Consultez le guide à la ligne 381.		36	
Revenu familial (montant de la ligne 14)	37		
	x	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.			
Reportez le résultat à la ligne 381 de votre déclaration.	Frais médicaux	=	40

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 n'avez pas droit à ce crédit si le montant de la ligne 14 dépasse 56 050 \$.

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

- vous résidiez au Québec le 31 décembre 2024;
- vous avez résidé au Canada toute l'année 2024;
- vous aviez 18 ans ou plus le 31 décembre 2024;
- selon le résultat obtenu à la ligne 10 de la grille de calcul qui figure dans le guide, au point 1 de la ligne 462, votre revenu de travail égale ou dépasse 3 645 \$.

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	
Montant de la ligne 43 multiplié par 25 % (maximum: 1 425 \$)	x	25 %	
	=		44
Revenu familial (montant de la ligne 14)		45	
Montant de la ligne 45 moins celui de la ligne 46. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.	-	46	27 550 00
	=	47	
Montant de la ligne 47 multiplié par 5 %	x	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.	Crédit d'impôt remboursable pour frais médicaux	=	50

TP1

Frais pour soins médicaux non dispensés dans votre région.		378	
Remplissez le formulaire TP-752.0.13.1.			
Frais médicaux. Remplissez l'annexe B.	+	381	

Crédit d'impôt Bouclier fiscal	+	460	
Autres crédits	Précisez: 461	+	462
Crédit d'impôt pour soutien aux aînés	+	463	

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 3. ÷ Kilométrage total 300 × 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

Immatriation, 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. + 319

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	5.1	5.2	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 2, 4 et 5)	Coût des acquisitions effectuées pendant l'exercice (voyez la note 4)	Coût des acquisitions visées à la colonne 3 qui sont des BIIA (voyez les notes 6 et 7)	Produit des aliénations effectuées pendant l'exercice (voyez les notes 4 et 8)	PNACC après les acquisitions et les aliénations : col. 2 + col. 3 - col. 4 (voyez les notes 7 et 9)	Produit des aliénations disponible pour réduire les acquisitions de BIIA : col. 4 - col. 3 + col. 3.1. Si le résultat est négatif, inscrivez 0 (voyez les notes 6 et 7).	Rajustement de la PNACC selon les BIIA acquis durant l'exercice : variable × (col. 3.1 - col. 5.1). Si le résultat est négatif, inscrivez 0 (voyez les notes 6, 10 et 11).	Réduction : 50 % × (col. 3 - col. 3.1 - col. 4). Si le résultat est négatif, inscrivez 0 (voyez la note 7).	Montant de base pour le calcul de la déduction pour amortissement : col. 5 + col. 5.2 - col. 6 (voyez la note 12)	Taux (%) (voyez la note 11)	Déduction pour amortissement (montant maximal admissible : col. 7 × col. 8) (voyez la note 7)	PNACC à la fin de l'exercice : col. 5 - col. 9 (voyez la note 7)
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 13. - 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

Partie B – Crédits d'impôt non remboursables fédéraux				
Montant personnel de base :				
Si le montant de la ligne 23600 est de 173 205 \$ ou moins , inscrivez 15 705 \$.				
Si le montant de la ligne 23600 est de 246 752 \$ ou plus , inscrivez 14 156 \$.				
Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 15 705 \$)				
	30000		15 705	00 83
Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1959 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale)	(maximum 8 790 \$) 30100	+		84
Montant pour époux ou conjoint de fait (remplissez l'annexe 5)	30300	+		85
Montant pour une personne à charge admissible (remplissez l'annexe 5)	30400	+		86
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	+		87
Montant canadien pour aidant naturel pour autres personnes à charge âgées de 18 ans ou plus ayant une déficience (remplissez l'annexe 5)	30450	+		88
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	×	2 616 \$ =	30500
				+
Additionnez les lignes 83 à 89.			=	90

Annexe 5

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 2024? Si oui, cochez cette case et inscrivez la date du changement.		<input checked="" type="checkbox"/>	Mois	Jour
		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?				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> 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 2 616 \$ (2) (lisez la ligne 30425 ci-dessous).				
				51100 +
Ligne 1 plus ligne 2				=
Revenu net de la personne à charge de la ligne 23600 de sa déclaration				51106 -
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.

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 ce calcul **seulement** si vous avez inscrit 2 616 \$ à la ligne 51090 ou à la ligne 51100 de cette annexe pour une personne dont le revenu net est entre 8 397 \$ et 28 041 \$.

Montant de base		28 041 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 8 375 \$)	=	3
Montant demandé à la ligne 30300 ou à la ligne 30400 de votre déclaration, si c'est le cas		-	4
Ligne 3 moins ligne 4 (si négatif, inscrivez « 0 »)	Montant admissible pour cette personne		
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 que la personne à charge aurait inscrit si elle avait rempli une déclaration) était de moins de 28 041 \$.

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 est 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 pour lequel 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 2024 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	28 041 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 8 375 \$)	=	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

Annexe A

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 2007**.

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.

NOTE

Vous ne pouvez pas demander de montant pour votre conjoint(e) ou pour un enfant qui, en 2024, 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.

Numéro d'assurance sociale

30

	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	5 416 00
Réduction du montant pour l'autre personne à charge si elle a eu 18 ans en 2024. Consultez le guide.	- 40	
Montant de la ligne 37 moins celui de la ligne 40	= 41	5 416 00
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



Crédit d'impôt pour personne aidante

➤ 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(e)
 La personne aidée admissible
 La conjointe ou 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 Date de naissance

214 218

A A A A M M J J

Période pendant laquelle vous avez habité avec la première personne aidée

	M	M	J	J	M	M	J	J	Nombre de jours
224 en 2023 :	du				au				=
226 en 2024 :	du				au				=
228 en 2025 :	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 Date de naissance

214 218

A A A A M M J J

Période pendant laquelle vous avez habité avec la deuxième personne aidée

	M	M	J	J	M	M	J	J	Nombre de jours
224 en 2023 :	du				au				=
226 en 2024 :	du				au				=
228 en 2025 :	du				au				=

1 ^{re} personne aidée	2 ^e personne aidée
--------------------------------	-------------------------------

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.

234 234

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 2025, cochez ci-après.

240 240

➔ Voyez la suite à la page suivante.

Joignez cette annexe à votre déclaration.

Si vous souhaitez en conserver une copie dans vos dossiers, consultez le guide.

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

		251	2 906 00
Montant de la ligne 275 de la déclaration de la personne aidée admissible	-	252	
		253	25 785 00
Montant de la ligne 252 moins celui de la ligne 253. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.	=	254	
	x	256	16 %
Montant de la ligne 254 multiplié par 16 %	=	255	
Inscrivez le moins élevé des montants suivants : le montant de la ligne 256 ou 1 453 \$.	-	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 2024 pour des services spécialisés de relève (maximum : 5 200 \$ par personne aidée admissible)		266	
	x		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.

Si vous souhaitez en conserver une copie dans vos dossiers, consultez le guide.



Y4H2 ZZ 89527250

H

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	
Montant pour déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques	+	376	

Autres crédits		Précisez: 461	+	462	
Crédit d'impôt pour soutien aux aînés			+	463	

Question B

FEDERAL

Frais médicaux	Montant
Total	

PROVINCIAL

Frais médicaux	Montant
Total	



Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec

TP-1.D.K (2024-12) 1 de 2

T ANNEXE K

Vous n'avez pas à remplir cette annexe ni à payer de cotisation si vous étiez **en 2024** 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(e), remplissez cette annexe.

- Vous étiez couvert(e) **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(e), votre père ou votre mère avait adhéré. 16
 - Vous avez reçu **pendant toute l'année** des prestations d'aide financière de dernier recours, des prestations du Programme objectif emploi ou des prestations du Programme de revenu de base. 18
 - Votre conjoint(e) fournit les renseignements vous concernant à la section 2 de la partie B de son annexe K et il ou elle 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(e) avant le 1^{er} janvier 1959, vous n'aviez pas de conjoint(e) en 2024, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration **dépasse** 12 221 \$¹. 27
 - Vous êtes né(e) avant le 1^{er} janvier 1959, vous aviez un(e) conjoint(e) pendant toute l'année, votre conjoint(e) est né(e) avant le 1^{er} janvier 1959, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration **dépasse** 7 325 \$¹. 28
 - Vous êtes né(e) avant le 1^{er} janvier 1959, vous aviez un(e) conjoint(e) pendant toute l'année,
 - votre conjoint(e) est né(e) avant le 1^{er} janvier 1964, mais après le 31 décembre 1959, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration **dépasse** 6 760 \$¹; 29
 - votre conjoint(e) est né(e) après le 31 décembre 1964, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration **dépasse** 11 315 \$¹. 31
 - Vous n'aviez pas de conjoint(e) au 31 décembre 2024, et le montant de la ligne 275 de votre déclaration **ne dépasse pas** 19 500 \$. 32
 - Vous êtes né(e) avant le 1^{er} janvier 1959 et vous remplissez les conditions mentionnées à la situation 33 de la ligne 447 du guide. 33
 - Vous aviez un(e) conjoint(e) au 31 décembre 2024, et le total des montants de la ligne 275 de votre déclaration et de celle de votre conjoint(e) **ne dépasse pas** 31 610 \$. 34
 - Vous êtes né(e) en 1959 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(e) au 31 décembre 2024	+	37
Additionnez les montants des lignes 36 et 37.	=	40
Si vous aviez un(e) conjoint(e) au 31 décembre 2024, inscrivez 31 610 \$; sinon inscrivez 19 500 \$.		
Si vous aviez un(e) conjoint(e) au 31 décembre 2024 et que vous aviez un enfant à charge (voyez la définition dans le guide, à la ligne 447), inscrivez 4 105 \$.	+	41
Si vous aviez plusieurs enfants à charge, inscrivez 7 895 \$.	+	42
Si vous n'aviez pas de conjoint(e) au 31 décembre 2024 et que vous aviez un enfant à charge (voyez la définition dans le guide, à la ligne 447), inscrivez 12 110 \$.	+	44
Si vous aviez plusieurs enfants à charge, inscrivez 16 215 \$.	+	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 néгатif , 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 2024, 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.

Vous étiez couvert(e) par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447) auquel vous, votre conjoint(e), votre père ou votre mère aviez adhéré, et ce régime couvrait le coût des médicaments.	50	Oui			
Vous déteniez un carnet de réclamation valide délivré par le ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (MESS).	51	<input type="checkbox"/>			
Vous receviez des prestations d'aide financière de dernier recours, des prestations du Programme objectif emploi ou des prestations du Programme de revenu de base.	52	<input type="checkbox"/>			
Vous aviez moins de 18 ans et n'étiez pas marié(e).	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(e). 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.	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"/>			

- 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 lignes 60 et 61.

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

Formulaire prescrit **K**

2 Votre conjoint(e)

En 2024, votre conjoint(e) au 31 décembre était-il ou elle dans l'une ou plusieurs des situations suivantes? Si **OUI**, cochez la ou les cases appropriées et le ou les mois pendant lesquels il ou elle a été, au moins une journée, dans cette ou ces situations. Veuillez ne pas cocher un même mois plus d'une fois.

TP-1.D.K (2024-12) 2 de 2

Il ou elle était couvert(e) par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447) auquel lui ou elle, vous, son père ou sa mère aviez adhéré, et ce régime couvrait le coût des médicaments.	64	<input type="checkbox"/>	OUI Si OUI , cochez les mois visés. <input type="checkbox"/> Janvier <input type="checkbox"/> Février <input type="checkbox"/> Mars <input type="checkbox"/> Avril <input type="checkbox"/> Mai <input type="checkbox"/> Juin <input type="checkbox"/> Juillet <input type="checkbox"/> Août <input type="checkbox"/> Septembre <input type="checkbox"/> Octobre <input type="checkbox"/> Novembre <input type="checkbox"/> Décembre
Il ou elle détenait un carnet de réclamation valide délivré par le MESS.	65	<input type="checkbox"/>	
Il ou elle recevait des prestations d'aide financière de dernier recours, des prestations du Programme objectif emploi ou des prestations du Programme de revenu de base.	66	<input type="checkbox"/>	
Il ou elle avait moins de 18 ans et n'était pas marié(e).	67	<input type="checkbox"/>	
Il ou elle avait 18 ans ou plus mais moins de 26 ans, fréquentait à temps plein un établissement d'enseignement et, à ce moment, n'avait pas de conjoint(e). Consultez le guide à la ligne 447.	68	<input type="checkbox"/>	
Il ou elle était un Indien inscrit au registre de SAC ou un Inuit reconnu par ce ministère.	69	<input type="checkbox"/>	
Il ou elle était bénéficiaire de la Convention de la Baie-James et du Nord québécois ou de la Convention du Nord-Est québécois.	70	<input type="checkbox"/>	
Il ou elle était dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée.	71	<input type="checkbox"/>	
Il ou elle avait une déficience fonctionnelle survenue avant ses 18 ans . Consultez le guide à la ligne 447.	72	<input type="checkbox"/>	
Il ou elle était dans l'une des situations mentionnées dans le guide à la ligne 447, partie « Autres situations ».	73	<input type="checkbox"/>	

Nombre de mois cochés de **janvier à juin** 74 + Nombre de mois cochés de **juillet à décembre** 75 = **Additionnez les nombres des lignes 74 et 75.** 76

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 14 600 \$, remplissez uniquement la **colonne B** du tableau représentant votre situation;
- dépasse 14 600 \$, inscrivez **744 \$** à la ligne 84.

	Particulier sans conjoint(e) au 31 décembre		Particulier avec conjoint(e) 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	0 000 00
Montant de la ligne 77 moins celui de la ligne 78	= 79			
×	80	7,65%	11,48%	3,84%
Montant de la ligne 79 multiplié par le pourcentage de la ligne 80	= 81			
+	82	000 00	382 50	000 00
Additionnez les montants des lignes 81 et 82 (maximum : 744 \$).	= 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 ligne 62

_____ × _____ ÷ 12 ▶ 84

Montant de la ligne 84 moins celui de la ligne 85 = 85

Cotisation maximale pour l'année 2024 87 **737 50**

Nombre de mois inscrit à la ligne 60 × 60,92 \$ ▶

Nombre de mois inscrit à la ligne 61 × 62,00 \$ +

Additionnez les résultats. = 88

Montant de la ligne 87 moins celui de la ligne 88 = 89

Inscrivez le **moins élevé** des montants des lignes 86 et 89. 90

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

Montant de la ligne 84

Montant de la ligne 91 Nombre de mois inscrit à la ligne 76

_____ × _____ ÷ 12 ▶ 91

Montant de la ligne 91 moins celui de la ligne 92 = 92

Cotisation maximale pour l'année 2024 94 **737 50**

Nombre de mois inscrit à la ligne 74 × 60,92 \$ ▶

Nombre de mois inscrit à la ligne 75 × 62,00 \$ +

Additionnez les résultats. = 95

Montant de la ligne 94 moins celui de la ligne 95 = 96

Inscrivez le **moins élevé** des montants des lignes 93 et 96. + 97

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** = 98

Joignez cette annexe à votre déclaration.

Si vous souhaitez en conserver une copie dans vos dossiers, consultez le guide.

K

	Fédéral (case 21400 de T1)	Provincial (case 455 de la TP1)
Martin		
Berthe		

Fédéral

Déduction pour frais de garde d'enfants

Partie A – Total des frais de garde d'enfants

Prénom, nom de famille et date de naissance de chaque **enfant admissible**, 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 de garde d'enfants payés (1)	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		

(1) Le montant maximal que vous pouvez déduire pour les frais payés à des pensionnats (autres que les frais d'éducation) et colonies de vacances (y compris les écoles de sports qui offrent des services d'hébergement) est **l'un** des montants suivants :

- 200 \$ par semaine pour un enfant inscrit à la ligne 1;
- 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 inclus ci-dessus qui ont été engagés en 2024 pour un enfant qui était âgé de 6 ans ou moins à la fin de 2024 et qui vivait avec vous au moment où les frais ont été engagés.

67954

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

Nombre d'enfants admissibles nés en 2018 ou après pour qui le montant pour personnes handicapées **ne peut pas** être inscrit × 8 000 \$ = 1

Nombre d'enfants admissibles nés en 2024 ou avant pour qui le montant pour personnes handicapées peut être inscrit (2) × 11 000 \$ = 67960 + 2

Nombre d'enfants admissibles nés de 2008 à 2017 inclusivement (et d'enfants nés en 2007 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. 5

Inscrivez votre **revenu gagné**. × 2/3 = 6

Inscrivez le **montant le moins élevé** : ligne 4, ligne 5 ou ligne 6. 7

Si vous êtes la personne ayant le **revenu net le plus élevé**, continuez 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 inscrit à la ligne 21400 de leur déclaration de 2024. - 8

Ligne 7 moins ligne 8
Si vous étiez aux études en 2024 et que vous êtes la **seule** personne qui demande la déduction, continuez à la partie D. **Sinon**, inscrivez ce montant à la **ligne 21400** de votre déclaration. **Montant déductible** = 9

(2) **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 papier indiquant le nom et le numéro d'assurance sociale de la personne qui a soumis le formulaire T2201, ainsi que l'année d'imposition visée.



Crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants

Si votre conjoint(e) au 31 décembre 2024 inscrit aussi un montant à la ligne 455 de sa déclaration, cette personne 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(e) au 31 décembre 2024 étiez dans l'une ou l'autre des situations suivantes.

Cochez la ou les cases correspondant à votre situation. Vous ou votre conjoint(e)

- occupiez les fonctions d'une charge ou d'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 une école secondaire ou suiviez un cours en présentiel ou à distance offert par un établissement d'enseignement admissible à **temps plein** (consultez le guide à la ligne 455) 15
- fréquentiez une école secondaire ou suiviez un cours en présentiel ou à distance offert par un établissement d'enseignement admissible à **temps partiel** (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

Enfant admissible

Enfant âgé de moins de 16 ans à un moment de l'année ou, quel que soit son âge, enfant qui a une infirmité mentale ou physique et qui est à votre charge ou à celle de votre conjoint(e).

Il peut s'agir des personnes suivantes :

- votre enfant ou celui de votre conjoint(e);
- un enfant à votre charge ou à celle de votre conjoint(e) et dont le revenu pour l'année ne dépasse pas 13 280 \$ (le revenu de l'enfant correspond au montant qu'il a inscrit à la ligne 275 de sa déclaration, ou qui y serait inscrit s'il avait produit une déclaration).

A Frais de garde donnant droit au crédit d'impôt

1 Renseignements sur le ou les enfants admissibles (voyez la définition ci-dessus)

A - Prénom et nom de famille		B - Lien de parenté avec vous		C - Revenu net de l'enfant	
1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	

2 Frais de garde d'enfants payés

26.3	Prénom de l'enfant	Date de naissance A A A A M M J J	+	26.1	Frais de garde donnant droit au crédit (case E du relevé 24) ou montant du reçu	26.2	Numéro d'identification (case H du relevé 24), sinon numéro d'assurance sociale de la personne ayant reçu les paiements
27.3			+	27.1		27.2	
28.3			+	28.1		28.2	
29.3			+	29.1		29.2	
30.3			+	30.1		30.2	
31.3			+	31.1		31.2	
32.3			+	32.1		32.2	
33.3			+	33.1		33.2	
34.3			+	34.1		34.2	
35.3			+	35.1		35.2	
36.3			+	36.1		36.2	
37.3			+	37.1		37.2	

Frais que vous n'avez pas pu inscrire aux lignes 26.1 à 37.1, faute d'espace. Remplissez la section 2 de la partie A d'un autre exemplaire de cette annexe et inscrivez le montant de la ligne 39. Vous pouvez vous procurer l'annexe C sur notre site Internet, à revenuquebec.ca.

Additionnez les montants des lignes 26.1 à 38.1.

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

Montant de la ligne 39 moins celui de la ligne 40

Frais de garde donnant droit au crédit d'impôt

Joignez cette annexe à votre déclaration.

Si vous souhaitez en conserver une copie dans vos dossiers, consultez le guide.

➔ Continuez vos calculs à la page suivante.

Formulaire prescrit



T TP-1.D.C (2024-12) 2 de 2

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, peu importe leur âge
- qui sont nés **après** le 31 décembre 2017, autres que ceux inclus dans le nombre inscrit à la ligne 42
- qui sont nés **après** le 31 décembre 2007 ou qui ont une infirmité, autres que ceux inclus dans les nombres inscrits aux lignes 42 et 44

Ajoutez les montants des lignes 43, 45 et 47.

42	×	16 335 \$	▶	43	
44	×	11 935 \$	+	45	
46	×	6 010 \$	+	47	
Limite des frais de garde relative aux enfants admissibles				=	50

C Revenu familial

Montant de la ligne 275 de votre déclaration

Montant de la ligne 275 de la déclaration de votre conjoint(e) au 31 décembre 2024

Ajoutez les montants des lignes 76 et 78.

Revenu familial

76	
+	78
=	80

D Crédit d'impôt pour frais de garde d'enfantsInscrivez 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(e) au 31 décembre 2024 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
=	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.

Taux du crédit d'impôt selon le revenu familial

Revenu familial		Taux du crédit d'impôt
supérieur à	sans dépasser	
0 \$	24 110 \$	78 %
24 110 \$	42 515 \$	75 %
42 515 \$	44 085 \$	74 %
44 085 \$	45 670 \$	73 %
45 670 \$	47 225 \$	72 %
47 225 \$	48 805 \$	71 %
48 805 \$	116 515 \$	70 %
116 515 \$	ou plus	67 %

Joignez cette annexe à votre déclaration.

Si vous souhaitez en conserver une copie dans vos dossiers, consultez le guide.

C

Question D

Fédéral

Ligne 30100 – Montant en raison de l'âge

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

- **44 325 \$ ou moins**, inscrivez 8 790 \$ à la ligne 30100 de votre déclaration;
- **102 925 \$ ou plus**, inscrivez « 0 » à la ligne 30100 de votre déclaration.

Sinon, faites le calcul ci-dessous.

Montant maximal			8 790 00	1
Montant de la ligne 23600 de votre déclaration				2
Seuil de revenu	-	44 325 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 pensions étrangères 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 2024 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 **173 205 \$ ou moins**, inscrivez 15 705 \$.

Si le montant de la ligne 23600 est de **246 752 \$ ou plus**, inscrivez 14 156 \$.

Sinon, utilisez la feuille de travail fédérale pour calculer le montant à inscrire. (maximum 15 705 \$) 30000 15 705|00 83

Montant en raison de l'âge (si vous êtes né en 1959 ou avant) (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 8 790 \$) 30100 + 84

Montant pour revenu de pension (utilisez la feuille de travail fédérale) (maximum 2 000 \$) 31400 + 107

Additionnez les lignes 83, 84 et 107. = 198



Allègements fiscaux

TP-1.D.B (2024-12) 1 de 2

T ANNEXE
B

Si votre conjoint(e) au 31 décembre 2024 inscrit aussi un montant à la ligne 361, 381 ou 462 de sa déclaration, il ou elle 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(e) au 31 décembre 2024	+	12	
Additionnez les montants des lignes 10 et 12.		14	
			Revenu familial

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

Montant de la ligne 14		15	
Montant de la ligne 15 moins 40 925 \$. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.	-	16	40 925 00
		18	

Vous n'avez pas droit à ce montant si le montant de la ligne 18 dépasse 87 536 \$ et que vous aviez un(e) conjoint(e) au 31 décembre, ou s'il dépasse 62 907 \$ et que vous n'aviez pas de conjoint(e) au 31 décembre.

Si, **pendant toute l'année 2024**, vous avez occupé ordinairement et tenu une habitation dans laquelle vous viviez **seul(e)** ou **uniquement** avec une ou des personnes mineures, ou encore avec un de 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 **2 069 \$**. Consultez le guide à la ligne 361.

Montant additionnel pour personne vivant seule (famille monoparentale). Consultez le guide à la ligne 361.

Numéro d'assurance sociale (NAS) de l'enfant majeur

21.1		20	
	+	21	

Si vous êtes né(e) avant le 1^{er} janvier 1960, inscrivez **3 798 \$**.

	+	22	
--	---	----	--

Si votre conjoint(e) au 31 décembre 2024 est né(e) avant le 1^{er} janvier 1960, inscrivez **3 798 \$**.

	+	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(e) au 31 décembre 2024 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	
--	---	----	--

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(e), s'il y a lieu, avez droit

	-	33	
--	---	----	--

Montant demandé par votre conjoint(e) au 31 décembre 2024 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(e) au 31 décembre 2024
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(e) [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		
	×	1,25	1,25
Montant de la ligne 8 multiplié par 1,25 (maximum : 3 374 \$). Reportez le résultat à la ligne 27 ou 28, ou à ces deux lignes, selon le cas.	= 9		

TP1

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			

Question E

Fédéral

T1-2024	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, votre 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 votre certificat de frais de scolarité et d'inscription (T2202, TL11A ou TL11C ou tout autre reçu officiel pour frais de scolarité) pour remplir cette annexe. Si vous transférez votre montant inutilisé des frais de scolarité de l'année courante, remplissez aussi l'autorisation de transférer les frais de scolarité et les montants relatifs aux études et pour manuels qui se trouve au dos de votre certificat.

Joignez une copie de cette annexe à votre déclaration papier.

Pour en savoir plus, allez à canada.ca/impots-etudiants ou consultez le guide P105, Les étudiants et l'impôt.

Calcul des frais de scolarité, du montant relatif aux études, du montant pour manuels et du crédit canadien pour la formation

Frais de scolarité admissibles payés à des établissements d'enseignement canadiens pour 2024 (les frais pour chaque institution doivent être de plus de 100 \$) 32000 | 1

Si vous demandez le crédit canadien pour la formation, continuez à la ligne 2. Sinon, inscrivez le montant de la ligne 1 à la ligne 6 et continuez à la ligne 7.

Montant de la ligne 1 × 50 % = | 2

Votre plafond du crédit canadien pour la formation selon votre plus récent avis de cotisation ou de nouvelle cotisation | 3

Inscrivez le montant le moins élevé : ligne 2 ou ligne 3. | 4

Inscrivez le montant du crédit canadien pour la formation que vous demandez pour 2024 (ne peut pas dépasser le montant de la ligne 4). Inscrivez ce montant à la ligne 45350 de votre déclaration. **Votre crédit canadien pour la formation** | 5

Montant disponible pour les frais de scolarité au Canada pour 2024 : Ligne 1 moins ligne 5 = | 6

Frais de scolarité admissibles payés à des établissements d'enseignement étrangers pour 2024 32001 + | 7

Ligne 6 plus ligne 7 = | 8

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 2023 + | 9

Total disponible des frais de scolarité, du montant relatif aux études et du montant pour manuels pour 2024 : ligne 8 plus ligne 9 = | 10

Inscrivez le montant de la ligne 26000 de votre déclaration à la ligne 11 s'il est de 55 867 \$ ou moins. S'il est plus de 55 867 \$, inscrivez le résultat du calcul suivant :

montant de la ligne 82 de votre déclaration (1) ÷ 15 % = | 11

Inscrivez le montant de la ligne 111 de votre déclaration. (2) - | 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 que vous demandez pour 2024 : Inscrivez le montant le moins élevé : ligne 9 ou ligne 13. - | 14

Ligne 13 moins ligne 14 = | 15

Frais de scolarité de 2024 : Inscrivez le montant le moins élevé : ligne 8 ou ligne 15. + | 16

Ligne 14 plus ligne 16 Vos frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels pour 2024 = | 17

(1) Inscrivez le montant de la ligne 83 de votre déclaration si vous avez rempli la Déclaration de revenus et de prestations pour les non-résidents et les résidents réputés du Canada.

(2) Inscrivez le montant de la ligne 112 de votre déclaration si vous avez rempli la Déclaration de revenus et de prestations pour les non-résidents et les résidents réputés du Canada.

5005-S11 F (24) (This form is available in English.) Page 1 de 2

Protégé B une fois rempli

Renseignements concernant votre inscription de 2024

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 2024, ou si vous avez eu une déficience mentale ou physique en 2024 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 à transférer à votre époux ou conjoint de fait, à l'un de vos parents ou grands-parents, ou à ceux de votre époux ou conjoint de fait (personne désignée).

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 8 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 des frais de scolarité que vous transférez à une personne désignée comme indiqué dans votre certificat de frais de scolarité et d'inscription (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.

Fédéral

Édouard	T1-2024	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																																
<p>Transfert ou report du montant inutilisé</p> <p>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.</p> <p>Vous pouvez transférer une partie ou la totalité du montant inutilisé des frais de scolarité disponible à transférer à votre époux ou conjoint de fait, à l'un de vos parents ou grands-parents, ou à ceux de votre époux ou conjoint de fait (personne désignée).</p> <p>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).</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Montant de la ligne 10 de la page précédente</td> <td style="width: 30%; border: 1px solid black; text-align: center;">voir les données de l'annexe 11 complétée à la question E (partie 1)</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">18</td> </tr> <tr> <td>Montant de la ligne 17 de la page précédente</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">-</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">19</td> </tr> <tr> <td>Ligne 18 moins ligne 19</td> <td style="text-align: center;">Montant total inutilisé</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">=</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">20</td> </tr> </table> <p>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.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Montant de la ligne 8 de la page précédente</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">(maximum 5 000 \$)</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">21</td> </tr> <tr> <td>Montant de la ligne 16 de la page précédente</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">-</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">22</td> </tr> <tr> <td>Ligne 21 moins ligne 22 (si négatif, inscrivez « 0 »)</td> <td style="text-align: center;">Montant inutilisé des frais de scolarité disponible à transférer</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">=</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">23</td> </tr> </table> <p>Inscrivez le montant fédéral des frais de scolarité que vous transférez à une personne désignée comme indiqué dans votre certificat de frais de scolarité et d'inscription (ne peut pas dépasser le montant de la ligne 23).</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: center;">Montant fédéral des frais de scolarité transféré</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">-</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">24</td> </tr> <tr> <td>Ligne 20 moins ligne 24</td> <td style="text-align: center;">Montant fédéral inutilisé disponible à reporter à une année future</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">=</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">25</td> </tr> </table> <p style="text-align: right; font-size: small;">Consultez l'avis de confidentialité dans votre déclaration.</p>				Montant de la ligne 10 de la page précédente	voir les données de l'annexe 11 complétée à la question E (partie 1)		18	Montant de la ligne 17 de la page précédente	-		19	Ligne 18 moins ligne 19	Montant total inutilisé	=	20	Montant de la ligne 8 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		Montant fédéral des frais de scolarité transféré	-	24	Ligne 20 moins ligne 24	Montant fédéral inutilisé disponible à reporter à une année future	=	25
Montant de la ligne 10 de la page précédente	voir les données de l'annexe 11 complétée à la question E (partie 1)		18																																
Montant de la ligne 17 de la page précédente	-		19																																
Ligne 18 moins ligne 19	Montant total inutilisé	=	20																																
Montant de la ligne 8 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																																
	Montant fédéral des frais de scolarité transféré	-	24																																
Ligne 20 moins ligne 24	Montant fédéral inutilisé disponible à reporter à une année future	=	25																																

T1	Suzanne	Montants fédéraux des frais de scolarité, du montant relatif aux études et du montant pour manuels (remplis l'annexe 11)	32300	+	113
		Frais de scolarité transférés d'un enfant ou d'un petit-enfant	32400	+	114

Suzanne



TP-1.D.A (2024-12) 1 de 2

T ANNEXE
A

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

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 2007 qui, en 2024, 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(e) 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 (lignes 20.1 et 20.2 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.

Montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires

29

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

Un(e) étudiant(e) 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 ou sa conjointe.

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(e) 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.

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

70

TP1

Suzanne

Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite. Remplissez l'annexe B.	+ 367	
Montant pour personnes à charge et montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires. Remplissez l'annexe A.	+ 367	
Crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen transféré par un enfant	+ 398.1	

Édouard



Montant transféré par un enfant majeur aux études postsecondaires

TP-1.D.S (2024-12)

T

ANNEXE

S

Si vous êtes **né(e) avant le 1^{er} janvier 2007** et que, en 2024, 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.

Seulement 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 : 7 434 \$)	+	2		5 846	00
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.		4			
	=	6			
Montant de la réduction si vous avez eu 18 ans en 2024. Remplissez la grille de calcul ci-après.					
Montant de la ligne 358 de votre déclaration	+	8			
Crédit d'impôt pour solidarité reçu en 2024	+	9			
Additionnez les montants des lignes 8 à 10.	=	10		0 00	
Montant de la ligne 6 moins celui de la ligne 11. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.					
Montant de la ligne 299 de votre déclaration	-	14			0 00
Montant de la ligne 12 moins celui de la ligne 14. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.					
Montant que vous pouvez transférer	=	16			

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 1^{re} personne

Nom de famille 17.1	Prénom 18.1
Lien de parenté 19.1	Montant transféré 20.1

2 2^e personne

Nom de famille 17.2	Prénom 18.2
Lien de parenté 19.2	Montant transféré 20.2

IMPORTANT

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 2024

Nombre de mois dans l'année qui précèdent votre anniversaire (incluez le mois de l'anniversaire)	×	1		487	16
Montant de la ligne 1 multiplié par le nombre de la ligne 2.		2			
Reportez le résultat à la ligne 8 ci-dessus.	=	3			

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

Si vous souhaitez en conserver une copie dans vos dossiers, consultez le guide.



Y4S1 ZZ 89528349

Formulaire prescrit

S



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 (2024-12) 1 de 2

T

ANNEXE

T

Seulement vous, l'étudiant(e), 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(e).

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 2024 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 (montant de la ligne 40 de l'annexe T de 2023 ou montant qui figure à cet égard sur votre avis de cotisation de 2023).

Si vous n'avez pas rempli l'annexe T de 2023, 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 2024 (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	

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 2024 dépassent 100\$ ou si vous pouvez reporter aux années 2024 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 2023.

Si les frais de scolarité ont été payés pour l'année 2024 à un établissement situé hors du Québec, cochez ci-après. 40.5

Frais de scolarité ou d'examen payés pour l'année 2024 (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 ← montant transféré à une autre personne		×	12,5	
Montant de la ligne 68 multiplié par 12,5		=	42	
Montant de la ligne 41 moins celui de la ligne 42		=	43	
Partie inutilisée des frais de scolarité ou d'examen (montant de la ligne 48 de l'annexe T de 2023 ou montant qui figure à cet égard sur votre avis de cotisation de 2023).		+	44	
Si vous n'avez pas rempli l'annexe T de 2023, 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 %		=	45	
Montant demandé à la ligne 398 de votre déclaration de 2024 (partie ou totalité du montant de la ligne 45)		-	46	
Montant de la ligne 45 moins celui de la ligne 46		=	47	
← crédit d'impôt pour frais de scolarité ou d'examen		×	12,5	
Montant de la ligne 47 multiplié par 12,5		=	48	

Seulement l'étudiant(e) doit joindre cette annexe à sa déclaration.

Si vous souhaitez en conserver une copie dans vos dossiers, consultez le guide.

Formulaire prescrit

T

Édouard

T TP-1.D.T (2024-12) 2 de 2

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. Notez que vous ne pouvez pas transférer la partie de votre crédit d'impôt qui se rapporte aux frais de scolarité ou d'examen payés pour des années passées.

Montant de la ligne 41		×	51	
				8%
Montant de la ligne 51 multiplié par 8%		=	52	

Montant de la ligne 401 de votre déclaration 53 0 00

Total des montants des lignes 378 et 381 de votre déclaration 54 0 00

Montant de la ligne 54 multiplié par 20% × 20%

Total des montants des lignes 377.1, 390, 391, 392, 395, 396 et 397 de votre déclaration + 58 2 527 84

Additionnez les montants des lignes 56 et 58. =

Montant de la ligne 53 moins celui de la ligne 60. Si le montant est **négatif**, inscrivez 0. = 60 62

Montant de la ligne 52 moins celui de la ligne 62. = 66

Si le montant est **négatif**, inscrivez 0. **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

IMPORTANT

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	

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 avant 2022 ou dans le cadre du REEP avant 2023, vous devez peut-être effectuer un remboursement à votre REER, RPAC ou RPD pour 2024. Le remboursement minimum requis pour 2024 est indiqué dans votre dernier avis de cotisation ou de nouvelle cotisation, ou dans le formulaire T1028 pour 2024.

Pour les premiers retraits du RAP effectués entre le 1er janvier 2022 et le 31 décembre 2025, le début de la période de remboursement est différé de trois années supplémentaires. Par exemple, si vous avez effectué votre premier retrait en 2022, votre première année de remboursement sera 2027.

Remplissez les lignes 7 et 8 ci-dessous si vous désignez des cotisations versées du 1er janvier 2024 au 3 mars 2025 à votre propre REER, RPAC ou RPD comme remboursement dans le cadre du RAP et du REEP pour 2024. Si vous désignez moins que le montant minimum de remboursement requis pour 2024, 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 2023 ou qui vous a été remboursé;
- toute cotisation ou tout transfert que vous demanderez 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 remboursement du RAP, allez à canada.ca/regime-accession-propreite.

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

Total de vos cotisations 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		
Ligne 7 plus ligne 8	Total des remboursements dans le cadre du RAP et du REEP =			▶	9
Ligne 6 moins ligne 9	Cotisations disponibles à déduire =				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 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 2024 indiqué sur votre plus récent avis de cotisation ou de nouvelle cotisation, ou dans le formulaire T1028 pour 2024.					11
Inscrivez les cotisations de l'employeur au RPAC pour 2024 de la ligne 20810 de votre déclaration.	–				12
Ligne 11 moins ligne 12	=				13
Cotisations disponibles à déduire de la ligne 10 ci-dessus			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 ou un RPD que vous déduisez pour 2024 (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 2024. Si vous avez transféré certains types de ce revenu à votre REER, RPAC ou RPD au plus tard le 3 mars 2025, 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 14A)	20700		37
	Déduction pour REER (consultez l'annexe 7 et joignez les reçus)	20800	+	38
	Déduction au titre du CELIAPP (consultez l'annexe 15 et joignez les reçus)	20805	+	39

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. **Si non**, 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
	x 75 %	x 50 %	x 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	.144	
	Crédit d'impôt à l'investissement (remplissez le formulaire T2038(IND)) 41200	+	.145	
	Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs Coût net des actions des fonds agréés selon la législation d'une province 41300	Crédit admissible 41400	+	.146
	Additionnez les lignes 144 à 146.	41600	=	147
	Ligne 142 moins ligne 147 (si négatif, inscrivez 0)	700	=	148

Provincial

TP1	Dépenses d'emprunt et déductions liées à l'emprunt révisées: 207		+	207
	Déduction pour REER ou RPAC/RVER			
	RAP ou REEP			
	212		+	214
	Déduction pour CELIAPP		+	215

TP1	relevé 26, case B	+	422
	Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs	+	424

FEDERAL

Frais médicaux	Montant
Total	

PROVINCIAL

Frais médicaux	Montant
Total	

REVENU QUÉBEC



Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec

TP-1.D.K (2024-12) 1 de 2

T ANNEXE K

Vous n'avez pas à remplir cette annexe ni à payer de cotisation si vous étiez en 2024 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(e), remplissez cette annexe.

- Vous étiez couvert(e) 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(e), votre père ou votre mère avait adhéré. 16
Vous avez reçu pendant toute l'année des prestations d'aide financière de dernier recours, des prestations du Programme objectif emploi ou des prestations du Programme de revenu de base. 18
Votre conjoint(e) fournit les renseignements vous concernant à la section 2 de la partie B de son annexe K et il ou elle 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(e) avant le 1er janvier 1959, vous n'avez pas de conjoint(e) en 2024, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration dépasse 12 221 \$1. 27
Vous êtes né(e) avant le 1er janvier 1959, vous aviez un(e) conjoint(e) pendant toute l'année, votre conjoint(e) est né(e) avant le 1er janvier 1959, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration dépasse 7 325 \$1. 28
Vous êtes né(e) avant le 1er janvier 1959, vous aviez un(e) conjoint(e) pendant toute l'année,
- votre conjoint(e) est né(e) avant le 1er janvier 1964, mais après le 31 décembre 1959, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration dépasse 6 760 \$1; 29
- votre conjoint(e) est né(e) après le 31 décembre 1964, et le versement net des suppléments fédéraux inscrit à la ligne 148 de votre déclaration dépasse 11 315 \$1. 31
Vous n'aviez pas de conjoint(e) au 31 décembre 2024, et le montant de la ligne 275 de votre déclaration ne dépasse pas 19 500 \$. 32
Vous êtes né(e) avant le 1er janvier 1959 et vous remplissez les conditions mentionnées à la situation 33 de la ligne 447 du guide. 33
Vous aviez un(e) conjoint(e) au 31 décembre 2024, et le total des montants de la ligne 275 de votre déclaration et de celle de votre conjoint(e) ne dépasse pas 31 610 \$. 34
Vous êtes né(e) en 1959 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(e) au 31 décembre 2024 + 37
Additionnez les montants des lignes 36 et 37. = 40
Si vous aviez un(e) conjoint(e) au 31 décembre 2024, inscrivez 31 610 \$; sinon inscrivez 19 500 \$. 41
Si vous aviez un(e) conjoint(e) au 31 décembre 2024 et que vous aviez un enfant à charge (voyez la définition dans le guide, à la ligne 447), inscrivez 4 105 \$. 42
Si vous aviez plusieurs enfants à charge, inscrivez 7 895 \$.
Si vous n'aviez pas de conjoint(e) au 31 décembre 2024 et que vous aviez un enfant à charge (voyez la définition dans le guide, à la ligne 447), inscrivez 12 110 \$. 44
Si vous aviez plusieurs enfants à charge, inscrivez 16 215 \$.
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 2024, 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.

Vous étiez couvert(e) par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447) auquel vous, votre conjoint(e), votre père ou votre mère aviez adhéré, et ce régime couvrait le coût des médicaments. 50
Vous déteniez un carnet de réclamation valide délivré par le ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (MESS). 51
Vous receviez des prestations d'aide financière de dernier recours, des prestations du Programme objectif emploi ou des prestations du Programme de revenu de base. 52
Vous aviez moins de 18 ans et n'étiez pas marié(e). 53
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'avez pas de conjoint(e). Consultez le guide à la ligne 447. 54
Vous étiez un Indien inscrit au registre de Services aux Autochtones Canada (SAC) ou un Inuit reconnu par ce ministère. 55
Vous étiez bénéficiaire de la Convention de la Baie-James et du Nord québécois ou de la Convention du Nord-Est québécois. 56
Vous étiez dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée. 57
Vous aviez une déficience fonctionnelle survenue avant vos 18 ans. Consultez le guide à la ligne 447. 58
Vous étiez dans l'une des situations mentionnées dans le guide à la ligne 447, partie « Autres situations ». 59

- 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 60 + Nombre de mois cochés de juillet à décembre 61 = 62
Remplissez la section 2 (à la page suivante) si vous choisissez de payer la cotisation de votre conjoint(e).
Voyez la suite à la page suivante.

2 Votre conjoint(e)

En 2024, votre conjoint(e) au 31 décembre était-il ou elle dans l'une ou plusieurs des situations suivantes? Si **OUI**, cochez la ou les cases appropriées et le ou les mois pendant lesquels il ou elle a été, au moins une journée, dans cette ou ces situations. Veuillez ne pas cocher un même mois plus d'une fois.

T TP-1.D.K (2024-12) 2 de 2

- Il ou elle était couvert(e) par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447) auquel lui ou elle, vous, son père ou sa mère aviez adhéré, et ce régime couvrait le coût des médicaments. 64
- Il ou elle détenait un carnet de réclamation valide délivré par le MESS. 65
- Il ou elle recevait des prestations d'aide financière de dernier recours, des prestations du Programme objectif emploi ou des prestations du Programme de revenu de base. 66
- Il ou elle avait moins de 18 ans et n'était pas marié(e). 67
- Il ou elle avait 18 ans ou plus mais moins de 26 ans, fréquentait à temps plein un établissement d'enseignement et, à ce moment, n'avait pas de conjoint(e). Consultez le guide à la ligne 447. 68
- Il ou elle était un Indien inscrit au registre de SAC ou un Inuit reconnu par ce ministère. 69
- Il ou elle était bénéficiaire de la Convention de la Baie-James et du Nord québécois ou de la Convention du Nord-Est québécois. 70
- Il ou elle était dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée. 71
- Il ou elle avait une déficience fonctionnelle survenue **avant ses 18 ans**. Consultez le guide à la ligne 447. 72
- Il ou elle 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** 74 + Nombre de mois cochés de **juillet à décembre** 75 = **Additionnez les nombres des lignes 74 et 75.** 76

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 14 600 \$, remplissez uniquement la **colonne B** du tableau représentant votre situation;
- dépasse 14 600 \$, inscrivez 744 \$ à la ligne 84.

	Particulier sans conjoint(e) au 31 décembre		Particulier avec conjoint(e) au 31 décembre	
	A	B	A	B
Montant de la ligne 48. Voyez les instructions ci-dessus.	77 <input type="text"/>	78 <input type="text"/>	77 <input type="text"/>	78 <input type="text"/>
Montant de la ligne 77 moins celui de la ligne 78	= 79 <input type="text"/>	= 79 <input type="text"/>	= 79 <input type="text"/>	= 79 <input type="text"/>
Montant de la ligne 79 multiplié par le pourcentage de la ligne 80	× 80 <input type="text"/>	× 80 <input type="text"/>	× 80 <input type="text"/>	× 80 <input type="text"/>
Additionnez les montants des lignes 81 et 82 (maximum : 744 \$).	= 81 <input type="text"/>	= 81 <input type="text"/>	= 81 <input type="text"/>	= 81 <input type="text"/>
	+ 82 <input type="text"/>	+ 82 <input type="text"/>	+ 82 <input type="text"/>	+ 82 <input type="text"/>
	= 83 <input type="text"/>	= 83 <input type="text"/>	= 83 <input type="text"/>	= 83 <input type="text"/>

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 ligne 62 ÷ 12 = 84

Montant de la ligne 84 moins celui de la ligne 85 = 85

Cotisation maximale pour l'année 2024

Nombre de mois inscrit à la ligne 60 × 60,92 \$ = 86

Nombre de mois inscrit à la ligne 61 × 62,00 \$ = 87

Additionnez les résultats. = 88

Montant de la ligne 87 moins celui de la ligne 88 = 89

Inscrivez le **moins élevé** des montants des lignes 86 et 89. 90

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

Montant de la ligne 84

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

Montant de la ligne 91 moins celui de la ligne 92 = 92

Cotisation maximale pour l'année 2024

Nombre de mois inscrit à la ligne 74 × 60,92 \$ = 93

Nombre de mois inscrit à la ligne 75 × 62,00 \$ = 94

Additionnez les résultats. = 95

Montant de la ligne 94 moins celui de la ligne 95 = 96

Inscrivez le **moins élevé** des montants des lignes 93 et 96. + 97

Additionnez les montants des lignes 90 et 97. **Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec** = 98

Reportez le résultat à la ligne 447 de votre déclaration.

Joignez cette annexe à votre déclaration. **K**

Si vous souhaitez en conserver une copie dans vos dossiers, consultez le guide.

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 5	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 10	<input type="checkbox"/> Rel. 24
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> enregistrement
			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
DÉDUCTIONS/COTISATIONS			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> acte de vente
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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		<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	<input type="checkbox"/> Annexe U
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> reçu ou T4	<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation syndicale ou profes.	<input type="checkbox"/> reçu ou T4			<input type="checkbox"/> Annexe R
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 6		<input type="checkbox"/> Annexe A
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		<input type="checkbox"/> Annexe B
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> Annexe P
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Relevé 19
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe C ou P
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> FT		<input type="checkbox"/> Annexe H
Transferts entre conjoints		<input type="checkbox"/> Annexe 2		<input type="checkbox"/> Annexe D
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		

FT : feuilles de travail GC : Grille de calculs



DÉCLARATION DE REVENUS

2024

> Pour vous aider à bien remplir cette déclaration, consultez le guide.

Écrivez à l'encre bleue ou noire.

Si vous voyez le symbole ★, il s'agit d'une nouveauté de 2024.

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.

Renseignements sur vous

1 Nom de famille

2 Prénom

11 Numéro d'assurance sociale (NAS)

6 Date de naissance

4 Sexe: 1 masculin 2 féminin

S'il s'agit de votre première déclaration de revenus du Québec,

- cochez la case ci-après;
- précisez votre langue de correspondance. 5 1 Français 2 Anglais

Adresse

7 Appartement Numéro Rue, case postale

8 Ville, village ou municipalité Province Code postal 9

Préférences de communication

Documents

Vous pouvez recevoir vos documents de deux façons: en ligne ou par la poste.

Si vous consentez à recevoir vos documents en ligne uniquement, cochez la case ci-après.

Inscrivez votre adresse courriel à la ligne 10.1.

10 Ind. rég. Cellulaire (numéro du Canada uniquement) Courriel 10.1

Alertes

Afin de vous protéger et d'éviter les fraudes, vous pouvez recevoir des alertes par courriel ou par texto lorsque certains événements se produisent dans votre dossier.

Si vous souhaitez recevoir des alertes, cochez l'une des cases ci-dessous.

10.3 Courriel 10.4 Texto 10.5 Courriel et texto

Inscrivez votre numéro de cellulaire à la ligne 10 ou votre adresse courriel à la ligne 10.1, ou les deux.

Situation

Votre situation le 31 décembre 2024 (voyez la définition du terme conjoint[e] au 31 décembre 2024): 12 1 sans conjoint(e) 2 avec conjoint(e)

Si votre situation (ligne 12) est différente de celle inscrite en 2023, inscrivez la date du changement. 13 2 0

Statut de résidence fiscale

Si, le 31 décembre 2024, vous ne résidez pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où vous résidez. 17

Si vous n'avez pas résidé au Canada toute l'année, inscrivez la date de votre arrivée la date de votre départ Raison de votre arrivée ou de votre départ: 0

Si vous avez indiqué une date à la ligne 18, inscrivez le montant des revenus que vous avez gagnés pendant que vous ne résidez pas au Canada. Si vous n'avez eu aucun revenu, inscrivez 0. 19

Personne décédée

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

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

Faillite

Date de la faillite (s'il y a lieu): 21 2 0 2 4 Période couverte par la déclaration: 21.1 avant la faillite 21.2 après la faillite

Si vous avez coché la case 21.1, vous pouvez faire un choix relatif au calcul de la cotisation au RRQ pour un travail autonome en cochant la case ci-après. 21.3

T TP-1.D (2024-12) 2 de 6

Fiducie

Si vous êtes bénéficiaire d'une **fiducie désignée**, cochez la case ci-après. 22

Cryptoactifs

Avez-vous **reçu, détenu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné, etc.)** un ou plusieurs cryptoactifs? 24 1 Oui 2 Non
 Si vous avez répondu **OUI**, remplissez le formulaire *Déclaration relative aux cryptoactifs* (TP-21.4.39).

Renseignements sur votre conjoint(e) au 31 décembre 2024

Nom de famille Prénom
 31 32

Numéro d'assurance sociale (NAS) Date de naissance Si votre conjoint(e) est décédé(e) en 2024, inscrivez la **date de son décès**.
 41 36 37 **2 0 2 4**

A A A A M M J J M M J J

Si votre conjoint(e) a gagné des revenus comme **travailleur(-euse) autonome** ou s'il ou elle a reçu un **relevé 29**, cochez la case ci-après. 50

Revenu net de votre conjoint(e). S'il ou elle n'a eu aucun revenu, inscrivez 0. 51

Statut de résidence fiscale de votre conjoint(e)

Si, le 31 décembre 2024, votre conjoint(e) **ne résidait pas au Québec**, inscrivez la province, le territoire ou le pays où il ou elle résidait. 52

Revenu total

Si vous avez occupé un emploi **hors du Canada**, cochez la case ci-après. 94

Si vous avez occupé un emploi **au Canada mais hors du Québec**, cochez la case ci-après. 95

Cotisation au RPC <i>Relevé 1, case B-1</i>	Salaire admissible au RPC	★ Cotisation supplémentaire au RPC <i>Relevé 1, case B-2</i>	Cotisation au RQAP <i>Relevé 1, case H</i>	Cotisation au RRQ <i>Relevé 1, case B.A</i>
96 <input type="text"/>	96.1 <input type="text"/>	96.2 <input type="text"/>	97 <input type="text"/>	98 <input type="text"/>
Salaire admissible au RRQ <i>Relevé 1, case G</i>	★ Cotisation supplémentaire au RRQ <i>Relevé 1, case B.B</i>	Commissions reçues <i>Relevé 1, case M</i>	Avantage imposable <i>Relevé 1, cases G-1 et L-2</i>	
98.1 <input type="text"/>	98.2 <input type="text"/>	100 <input type="text"/>	102 <input type="text"/>	

Revenus d'emploi, <i>relevé 1, case A</i>		101	
Correction des revenus d'emploi, si vous avez reçu un relevé 22. Remplissez la grille de calcul 105.	+	105	
Autres revenus d'emploi			
Cotisations à un régime d'assurance salaire			
165 <input type="text"/>	Précisez: 106 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	+	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, <i>feuillelet T4A(OAS)</i>		+	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		+	123
Dividendes de sociétés canadiennes imposables			
Montant réel des dividendes déterminés	Montant réel des dividendes ordinaires		
166 <input type="text"/>	167 <input type="text"/>	Montant imposable +	128
Intérêts et autres revenus de placement		+	130
Revenus de location. Joignez le formulaire TP-128 ou les états financiers.			
Revenus bruts			
168 <input type="text"/>		Revenus nets +	136
Gains en capital imposables			
★ Gains en capital imposables	★ Réduction des gains en capital		
137 <input type="text"/>	138 <input type="text"/>	+	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 <input type="text"/>	+	148
Autres revenus			
★ PCMR, PCREPA ou PCTCC			
169 <input type="text"/>	Précisez: 153 <input type="text"/>	+	154
Revenus nets d'entreprise. Remplissez l'annexe L.		+	164
Additionnez les montants des lignes 101, 105 à 136 et 139 à 164.	Revenu total =		199

T

TP-1.D (2024-12) 3 de 6

Revenu net

Montant de la ligne 199				199
Déduction pour travailleur	201			
Déduction pour régime de pension agréé (RPA), <i>relevé 1, case D</i>	+ 205			
Dépenses d'emploi et déductions liées à l'emploi		206		
Déduction pour REER ou RPAC/RVER				
RAP ou REEP				
212	+ 214			
Déduction pour CELIAPP	+ 215			
Pension alimentaire payée (montant déductible)				
Numéro d'assurance sociale (NAS) du ou de la bénéficiaire				
224	+ 225			
Frais de déménagement. Remplissez le formulaire TP-348.	+ 228			
Frais financiers et frais d'intérêts	+ 231			
Perte à l'égard d'un placement dans une entreprise. Remplissez le formulaire TP-232.1.				
★ Total des pertes subies avant le 25 juin 2024		233.1		
★ Total des pertes subies après le 24 juin 2024		233.2		
Perte admissible	+ 234			
Déduction pour particulier habitant une région éloignée reconnue. Remplissez le 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	+ 246			
Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au RQAP		248.1		
Autres déductions		249		
Report du rajustement des frais de placement	+ 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. Remplissez l'annexe N.				+ 260
Additionnez les montants des lignes 256 et 260.				
Si le résultat est négatif , inscrivez 0.				Revenu net = 275

Revenu imposable

Rajustement de déductions				276
Prestation universelle pour garde d'enfants et revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité				+ 278
Additionnez les montants des lignes 275 à 278.				= 279
Déductions pour investissements stratégiques		286		
Pertes d'autres années, autres que des pertes nettes en capital		289.1		
Pertes nettes en capital d'autres années	+ 290			
★ Déduction pour gains en capital relatifs à un transfert admissible d'entreprise	+ 291			
Déduction pour gains en capital	+ 292			
Déduction pour revenus « situés » dans une réserve	+ 293			
Déductions pour certains revenus	+ 295			
Déductions diverses		296		
★ Déduction supplémentaire	+ 297.1			
Additionnez les montants des lignes 287 à 297.1. Total des déductions	=			298
Montant de la ligne 279 moins celui de la ligne 298. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.				= 298.1
★ Rajustement de la réduction des gains en capital				+ 298.2
Additionnez les montants des lignes 298.1 et 298.2.				
				Revenu imposable = 299

T

TP-1.D (2024-12) 4 de 6

Crédits d'impôt non remboursables

Montant personnel de base			350	18 056 00
Redressement pour indemnités de remplacement du revenu	-	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	+	376		
Additionnez les montants des lignes 359 à 376.	=	377		
	x		14%	
Montant de la ligne 377 multiplié par 14%	=	377.1		
Frais pour soins médicaux non dispensés dans votre région. Remplissez le formulaire TP-752.0.13.1.		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		
	x		20%	
Montant de la ligne 388 multiplié par 20%	=	389		
Crédit d'impôt pour pompier volontaire et pour volontaire participant à des opérations de recherche et de sauvetage			Précisez: 390.1	
Crédit d'impôt pour prolongation de carrière. Remplissez le formulaire TP-752.PC.	+	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				
Montant de la ligne 1 de la grille de calcul 395		393		
Crédit d'impôt pour achat d'une habitation. Remplissez le formulaire TP-752.HA.	+	395		
Cotisations syndicales, professionnelles ou autres		397.1		
	x		10%	
Montant de la ligne 397.1 multiplié par 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	+	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		



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

Si vous avez un solde à payer et que vous le payez par chèque ou mandat, joignez votre paiement et le bordereau de paiement à la page 1.

T

TP-1.D (2024-12) 5 de 6

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.

Remplissez la grille de calcul 414.

414

Crédit d'impôt pour dividendes

+ 415

Crédit d'impôt pour acquisition d'actions de Capital régional et coopératif Desjardins, relevé 26, case B

+ 422

Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs

+ 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

- 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.

= 432

Droits d'immatriculation au registre des entreprises

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

437 2 2

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

436 Oui Non

+ 438

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

Précisez: 442

+ 443

Cotisation au RRQ pour un travail autonome. Remplissez l'annexe U.

444

+ 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.

Reportez le résultat à la page 6.

Impôt et cotisations

= 450

Remboursement ou solde à payer

T

TP-1.D (2024-12) 6 de 6

Montant de la ligne 450				450
Impôt du Québec retenu à la source, selon vos relevés ou vos feuilletés	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	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	+ 466			
Additionnez les montants des lignes 465 et 466.	=			468
Montant de la ligne 450 moins celui de la ligne 468.				
Si le résultat est négatif , reportez-le à la ligne 474.				
Si le résultat est positif , reportez-le à la ligne 475.				
				= 470

Remboursement

Montant de la ligne 470, s'il est négatif	474		
Remboursement transféré au conjoint	- 476		
Montant de la ligne 474 moins celui de la ligne 476			
Remboursement	= 478		
Remboursement anticipé	480		

Solde à payer

Montant de la ligne 470, s'il est positif	475		
Montant transféré par votre conjoint	- 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		
Pour savoir comment effectuer votre paiement, consultez le guide à la ligne 479.			
Somme jointe	481		

➤ Pour savoir comment vous inscrire au dépôt direct ou modifier des renseignements déjà fournis, consultez la page 8 du guide.

© Revenu Québec

Signature

- Je déclare que tous les renseignements me concernant dans ce formulaire et dans les documents joints 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 ou ma conjointe (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 ou ma conjointe.
- Si j'ai fait le choix ou la révocation du choix de cesser de verser des cotisations au Régime de rentes du Québec sur mes revenus provenant d'un travail autonome ou d'activités réalisées comme responsable d'une ressource de type familial ou d'une ressource intermédiaire dans l'annexe U, j'accepte que ce choix soit applicable à partir du premier jour du mois au cours duquel j'ai fait ce choix.



Signature			Date		
Ind. rég.	Téléphone (domicile)	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/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 :	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 5	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
DÉDUCTIONS/COTISATIONS			<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Fonds de travailleurs	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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	
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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		<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"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> reçu ou T4		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Cotisation syndicale ou profes.		<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 13		<input type="checkbox"/> Annexe U
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au RRQ				<input type="checkbox"/> Annexe R
Cotisation au FSS		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe A
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe B
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> FT		
Âge - pers. seule - retraite		<input type="checkbox"/> Annexe 2		
Transferts entre conjoints				<input type="checkbox"/> Annexe P
Prime au travail			<input type="checkbox"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Versements anticipés de cr. d'impôt		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe H
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe D
Crédit d'impôt pour solidarité				
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuilles de travail GC : Grille de calculs

TP-1.D (2024-12) 1 de 6

REVENU
QUÉBEC

DÉCLARATION DE REVENUS

2024

► Pour vous aider à bien remplir cette déclaration, consultez le guide.

T

Écrivez à l'encre bleue ou noire.

Si vous voyez le symbole ★, il s'agit d'une nouveauté de 2024.

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.

Renseignements sur vous

Nom de famille Prénom

Número d'assurance sociale (NAS) Date de naissance

Sexe: 1 masculin 2 féminin

S'il s'agit de votre première déclaration de revenus du Québec,

- cochez la case ci-après;
- précisez votre langue de correspondance. 1 Français 2 Anglais

Adresse

Appartement Numéro Rue, case postale

Ville, village ou municipalité Province Code postal

Préférences de communication

Documents

Vous pouvez recevoir vos documents de deux façons: en ligne ou par la poste.

Si vous consentez à recevoir vos documents en ligne uniquement, cochez la case ci-après.

Inscrivez votre adresse courriel à la ligne 10.1.

Ind. rég. Cellulaire (numéro du Canada uniquement) Courriel

Alertes

Afin de vous protéger et d'éviter les fraudes, vous pouvez recevoir des alertes par courriel ou par texto lorsque certains événements se produisent dans votre dossier.

Si vous souhaitez recevoir des alertes, cochez l'une des cases ci-dessous.

10.3 Courriel 10.4 Texto 10.5 Courriel et texto

Inscrivez votre numéro de cellulaire à la ligne 10 ou votre adresse courriel à la ligne 10.1, ou les deux.

Situation

Votre situation le 31 décembre 2024 (voyez la définition du terme *conjoint[e]* au 31 décembre 2024): 12 1 sans conjoint(e) 2 avec conjoint(e)

Si votre situation (ligne 12) est différente de celle inscrite en 2023, inscrivez la date du changement. 13 2 0

Statut de résidence fiscale

Si, le 31 décembre 2024, vous ne résidez pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où vous résidez. 17

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

18 2 0 2 0 Raison de votre arrivée ou de votre départ: 0

Si vous avez indiqué une date à la ligne 18, inscrivez le montant des revenus que vous avez gagnés pendant que vous ne résidez pas au Canada. Si vous n'avez eu aucun revenu, inscrivez 0. 19

Personne décédée

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

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

Faillite

Date de la faillite (s'il y a lieu): 21 2 0 2 4 Période couverte par la déclaration: 21.1 avant la faillite 21.2 après la faillite

Si vous avez coché la case 21.1, vous pouvez faire un choix relatif au calcul de la cotisation au RRQ pour un travail autonome en cochant la case ci-après. 21.3

T TP-1.D (2024-12) 2 de 6

Fiducie
 Si vous êtes bénéficiaire d'une **fiducie désignée**, cochez la case ci-après. 22

Cryptoactifs
 Avez-vous **reçu, détenu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné, etc.)** un ou plusieurs cryptoactifs? 24 1 Oui 2 Non
 Si vous avez répondu **OUI**, remplissez le formulaire *Déclaration relative aux cryptoactifs* (TP-21.4.39).

Renseignements sur votre conjoint(e) au 31 décembre 2024

Nom de famille 31 Prénom 32

Numéro d'assurance sociale (NAS) 41 Date de naissance 36 Si votre conjoint(e) est décédé(e) en 2024, inscrivez la **date de son décès**. 37 **2 0 2 4** M M J J

Si votre conjoint(e) a gagné des revenus comme **travailleur(-euse) autonome** ou s'il ou elle a reçu un **relevé 29**, cochez la case ci-après. 50

Revenu net de votre conjoint(e). S'il ou elle n'a eu aucun revenu, inscrivez 0. 51

Statut de résidence fiscale de votre conjoint(e)
 Si, le 31 décembre 2024, votre conjoint(e) **ne résidait pas au Québec**, inscrivez la province, le territoire ou le pays où il ou elle résidait. 52

Revenu total

Si vous avez occupé un emploi **hors du Canada**, cochez la case ci-après. 94
 Si vous avez occupé un emploi **au Canada mais hors du Québec**, cochez la case ci-après. 95

Cotisation au RPC <i>Relevé 1, case B-1</i>	Salaire admissible au RPC	★ Cotisation supplémentaire au RPC <i>Relevé 1, case B-2</i>	Cotisation au RQAP <i>Relevé 1, case H</i>	Cotisation au RRQ <i>Relevé 1, case B.A</i>
96	96.1	96.2	97	98
Salaire admissible au RRQ <i>Relevé 1, case G</i>	★ Cotisation supplémentaire au RRQ <i>Relevé 1, case B.B</i>	Commissions reçues <i>Relevé 1, case M</i>	Avantage imposable <i>Relevé 1, cases G-1 et L-2</i>	
98.1	98.2	100	102	

Revenus d'emploi, <i>relevé 1, case A</i>			101
Correction des revenus d'emploi, si vous avez reçu un relevé 22. Remplissez la grille de calcul 105.	+		105
Autres revenus d'emploi			
Cotisations à un régime d'assurance salaire		Précisez: 106 0	+ 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, <i>feuillelet T4A(OAS)</i>			+ 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			+ 123
Dividendes de sociétés canadiennes imposables			
Montant réel des dividendes déterminés	Montant réel des dividendes ordinaires		
166	167	Montant imposable	+ 128
Intérêts et autres revenus de placement			+ 130
Revenus de location. Joignez le formulaire TP-128 ou les états financiers.			
Revenus bruts			+ 136
Gains en capital imposables			
★ Gains en capital imposables	★ Réduction des gains en capital		
137	138		+ 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			
★ PCMRE, PCREPA ou PCTCC		Précisez: 153	+ 154
Revenus nets d'entreprise. Remplissez l'annexe L.			+ 164
Additionnez les montants des lignes 101, 105 à 136 et 139 à 164.		Revenu total	= 199

T

TP-1.D (2024-12) 3 de 6

Revenu net

Montant de la ligne 199				199
Déduction pour travailleur	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		
Déduction pour CELIAPP		+ 215		
Pension alimentaire payée (montant déductible)				
Numéro d'assurance sociale (NAS) du ou de la bénéficiaire				
224		+ 225		
Frais de déménagement. Remplissez le formulaire TP-348.		+ 228		
Frais financiers et frais d'intérêts		+ 231		
Perte à l'égard d'un placement dans une entreprise. Remplissez le formulaire TP-232.1.				
★ Total des pertes subies avant le 25 juin 2024	233.1			
★ Total des pertes subies après le 24 juin 2024	233.2			
Perte admissible		+ 234		
Déduction pour particulier habitant une région éloignée reconnue. Remplissez le 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		+ 246		
Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au RQAP	Précisez: 248.1	+ 248		
Autres déductions	Précisez: 249	+ 250		
Report du rajustement des frais de placement		+ 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. Remplissez l'annexe N.			+ 260	
Additionnez les montants des lignes 256 et 260. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.				
			Revenu net =	275

Revenu imposable

Rajustement de déductions		Précisez: 277	+ 276	
Prestation universelle pour garde d'enfants et revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité			+ 278	
Additionnez les montants des lignes 275 à 278.			= 279	
Déductions pour investissements stratégiques	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		+ 290		
★ Déduction pour gains en capital relatifs à un transfert admissible d'entreprise		+ 291		
Déduction pour gains en capital		+ 292		
Déduction pour revenus « situés » dans une réserve		+ 293		
Déductions pour certains revenus		+ 295		
Déductions diverses	Précisez: 296	+ 297		
★ Déduction supplémentaire		+ 297.1		
Additionnez les montants des lignes 287 à 297.1.				
Total des déductions		=	298	
Montant de la ligne 279 moins celui de la ligne 298. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.			= 298.1	
★ Rajustement de la réduction des gains en capital			+ 298.2	
Additionnez les montants des lignes 298.1 et 298.2.				
			Revenu imposable =	299

T

TP-1.D (2024-12) 4 de 6

Crédits d'impôt non remboursables

Montant personnel de base		350	18 056 00
Redressement pour indemnités de remplacement du revenu	-	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	+	376	
Additionnez les montants des lignes 359 à 376.	=	377	
Montant de la ligne 377 multiplié par 14%	x		14%
	=	377.1	
Frais pour soins médicaux non dispensés dans votre région. Remplissez le formulaire TP-752.0.13.1.		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%	x		20%
	=	389	
Crédit d'impôt pour pompier volontaire et pour volontaire participant à des opérations de recherche et de sauvetage			Précisez: 390.1
	+	390	
Crédit d'impôt pour prolongation de carrière. Remplissez le formulaire TP-752.PC.	+	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			
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	
Cotisations syndicales, professionnelles ou autres		397.1	
	x		10%
Montant de la ligne 397.1 multiplié par 10%			
Crédit d'impôt pour cotisations syndicales, professionnelles ou autres =		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	+	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	

T

TP-1.D (2024-12) 5 de 6



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

Si vous avez un solde à payer et que vous le payez par chèque ou mandat, joignez votre paiement et le bordereau de paiement à la page 1.

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:

Crédit d'impôt pour contribution à des partis politiques autorisés du Québec.

Remplissez la grille de calcul 414.

414

Crédit d'impôt pour dividendes

+ 415

Crédit d'impôt pour acquisition d'actions de Capital régional et coopératif Desjardins, relevé 26, case B

+ 422

Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs

+ 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

- 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.

= 432

Droits d'immatriculation au registre des entreprises

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

437 2 2

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

436

Oui

Non

+ 438

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

Précisez: 442

+ 443

Cotisation au RRQ pour un travail autonome. Remplissez l'annexe U.

444:

+ 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.

Reportez le résultat à la page 6.

Impôt et cotisations =

450

T

TP-1.D (2024-12) 6 de 6

Remboursement ou solde à payer

Montant de la ligne 450					450
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	Précisez : 461				
Crédit d'impôt pour soutien aux aînés	+ 462				
Additionnez les montants des lignes 451.2 à 463.	Impôt payé et autres crédits = 465				
Compensation financière pour maintien à domicile	+ 466				
Additionnez les montants des lignes 465 et 466.	=				468
Montant de la ligne 450 moins celui de la ligne 468.					
Si le résultat est négatif , reportez-le à la ligne 474.					
Si le résultat est positif , reportez-le à la ligne 475.					470

Remboursement	
Montant de la ligne 470, s'il est négatif	474
Remboursement transféré au conjoint	- 476
Montant de la ligne 474 moins celui de la ligne 476	
Remboursement	= 478
Remboursement anticipé	480

Solde à payer	
Montant de la ligne 470, s'il est positif	475
Montant transféré par votre conjoint	- 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
Pour savoir comment effectuer votre paiement, consultez le guide à la ligne 479.	
Somme jointe	481

➤ Pour savoir comment vous inscrire au dépôt direct ou modifier des renseignements déjà fournis, consultez la page 8 du guide.

© Revenu Québec

Signature

- Je déclare que tous les renseignements me concernant dans ce formulaire et dans les documents joints 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 ou ma conjointe (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 ou ma conjointe.
- Si j'ai fait le choix ou la révocation du choix de cesser de verser des cotisations au Régime de rentes du Québec sur mes revenus provenant d'un travail autonome ou d'activités réalisées comme responsable d'une ressource de type familial ou d'une ressource intermédiaire dans l'annexe U, j'accepte que ce choix soit applicable à partir du premier jour du mois au cours duquel j'ai fait ce choix.



Signature		Date	
Ind. rég.	Téléphone (domicile)	Ind. rég.	Téléphone (travail)
498		499	
Poste			

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/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 :	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	
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"/> Annexe U
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 D
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		
Crédit d'impôt pour solidarité				
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuilles de travail GC : Grille de calculs

TP-1.D (2024-12) 1 de 6

REVENU
QUÉBEC

DÉCLARATION DE REVENUS

2024

► Pour vous aider à bien remplir cette déclaration, consultez le guide.

T

Écrivez à l'encre bleue ou noire.

Si vous voyez le symbole ★, il s'agit d'une nouveauté de 2024.

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.

Renseignements sur vous

Nom de famille 1 Prénom 2

Numéro d'assurance sociale (NAS) 11 Date de naissance 6 A A A A M M J J

Sexe: 1 masculin 2 féminin 4

S'il s'agit de votre première déclaration de revenus du Québec,

- cochez la case ci-après; 3
- précisez votre langue de correspondance. 5 1 Français 2 Anglais

Adresse

Appartement 7 Numéro Rue, case postale

Ville, village ou municipalité 8 Province Code postal 9

Préférences de communication

Documents

Vous pouvez recevoir vos documents de deux façons: en ligne ou par la poste.

Si vous consentez à recevoir vos documents en ligne uniquement, cochez la case ci-après. 10.2

Inscrivez votre adresse courriel à la ligne 10.1.

Ind. rég. 10 Cellulaire (numéro du Canada uniquement) Courriel 10.1

Alertes

Afin de vous protéger et d'éviter les fraudes, vous pouvez recevoir des alertes par courriel ou par texto lorsque certains événements se produisent dans votre dossier.

Si vous souhaitez recevoir des alertes, cochez l'une des cases ci-dessous.

10.3 Courriel 10.4 Texto 10.5 Courriel et texto

Inscrivez votre numéro de cellulaire à la ligne 10 ou votre adresse courriel à la ligne 10.1, ou les deux.

Situation

Votre situation le 31 décembre 2024 (voyez la définition du terme *conjoint[e]* au 31 décembre 2024): 12 1 sans conjoint(e) 2 avec conjoint(e)

Si votre situation (ligne 12) est différente de celle inscrite en 2023, inscrivez la date du changement. 13 2 0 A A M M J J

Statut de résidence fiscale

Si, le 31 décembre 2024, vous ne résidez pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où vous résidez. 17

Si vous n'avez pas résidé au Canada toute l'année, inscrivez la date de votre arrivée 18 2 0 A A M M J J la date de votre départ 2 0 A A M M J J Raison de votre arrivée ou de votre départ: 0

Si vous avez indiqué une date à la ligne 18, inscrivez le montant des revenus que vous avez gagnés pendant que vous ne résidez pas au Canada. Si vous n'avez eu aucun revenu, inscrivez 0. 19

Personne décédée

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

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

Faillite

Date de la faillite (s'il y a lieu): 21 2 0 2 4 M M J J Période couverte par la déclaration: 21.1 avant la faillite 21.2 après la faillite

Si vous avez coché la case 21.1, vous pouvez faire un choix relatif au calcul de la cotisation au RRQ pour un travail autonome en cochant la case ci-après. 21.3

T TP-1.D (2024-12) 2 de 6

Fiducie
 Si vous êtes bénéficiaire d'une **fiducie désignée**, cochez la case ci-après. 22

Cryptoactifs
 Avez-vous **reçu, détenu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné, etc.)** un ou plusieurs cryptoactifs? 24 1 Oui 2 Non
 Si vous avez répondu **OUI**, remplissez le formulaire *Déclaration relative aux cryptoactifs* (TP-21.4.39).

Renseignements sur votre conjoint(e) au 31 décembre 2024

Nom de famille 31 Prénom 32

Numéro d'assurance sociale (NAS) 41 Date de naissance 36 Si votre conjoint(e) est décédé(e) en 2024, inscrivez la **date de son décès**. 37 **2 0 2 4** M M J J

Si votre conjoint(e) a gagné des revenus comme **travailleur(-euse) autonome** ou s'il ou elle a reçu un **relevé 29**, cochez la case ci-après. 50

Revenu net de votre conjoint(e). S'il ou elle n'a eu aucun revenu, inscrivez 0. 51

Statut de résidence fiscale de votre conjoint(e)
 Si, le 31 décembre 2024, votre conjoint(e) **ne résidait pas au Québec**, inscrivez la province, le territoire ou le pays où il ou elle résidait. 52

Revenu total

Si vous avez occupé un emploi **hors du Canada**, cochez la case ci-après. 94
 Si vous avez occupé un emploi **au Canada mais hors du Québec**, cochez la case ci-après. 95

Cotisation au RPC <i>Relevé 1, case B-1</i>	Salaire admissible au RPC	★ Cotisation supplémentaire au RPC <i>Relevé 1, case B-2</i>	Cotisation au RQAP <i>Relevé 1, case H</i>	Cotisation au RRQ <i>Relevé 1, case B.A</i>
96	96.1	96.2	97	98
Salaire admissible au RRQ <i>Relevé 1, case G</i>	★ Cotisation supplémentaire au RRQ <i>Relevé 1, case B.B</i>	Commissions reçues <i>Relevé 1, case M</i>	Avantage imposable <i>Relevé 1, cases G-1 et L-2</i>	
98.1	98.2	100	102	

Revenus d'emploi, <i>relevé 1, case A</i>			101
Correction des revenus d'emploi, si vous avez reçu un relevé 22. Remplissez la grille de calcul 105.	+		105
Autres revenus d'emploi			
Cotisations à un régime d'assurance salaire		Précisez: 106 0	+ 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, <i>feuillelet T4A(OAS)</i>			+ 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			+ 123
Dividendes de sociétés canadiennes imposables			
Montant réel des dividendes déterminés	Montant réel des dividendes ordinaires		
166	167	Montant imposable	+ 128
Intérêts et autres revenus de placement			+ 130
Revenus de location. Joignez le formulaire TP-128 ou les états financiers.			
Revenus bruts			+ 136
Gains en capital imposables			
★ Gains en capital imposables	★ Réduction des gains en capital		
137	138		+ 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			
★ PCMRE, PCREPA ou PCTCC		Précisez: 153	+ 154
Revenus nets d'entreprise. Remplissez l'annexe L.			+ 164
Additionnez les montants des lignes 101, 105 à 136 et 139 à 164.		Revenu total	= 199

T

TP-1.D (2024-12) 3 de 6

Revenu net

Montant de la ligne 199				199
Déduction pour travailleur	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		
Déduction pour CELIAPP		+ 215		
Pension alimentaire payée (montant déductible)				
Numéro d'assurance sociale (NAS) du ou de la bénéficiaire				
224		+ 225		
Frais de déménagement. Remplissez le formulaire TP-348.		+ 228		
Frais financiers et frais d'intérêts		+ 231		
Perte à l'égard d'un placement dans une entreprise. Remplissez le formulaire TP-232.1.				
★ Total des pertes subies avant le 25 juin 2024	233.1			
★ Total des pertes subies après le 24 juin 2024	233.2			
Perte admissible		+ 234		
Déduction pour particulier habitant une région éloignée reconnue. Remplissez le 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		+ 246		
Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au RQAP	Précisez: 248.1	+ 248		
Autres déductions	Précisez: 249	+ 250		
Report du rajustement des frais de placement		+ 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. Remplissez l'annexe N.			+ 260	
Additionnez les montants des lignes 256 et 260. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.			Revenu net = 275	

Revenu imposable

Rajustement de déductions		Précisez: 277	+ 276	
Prestation universelle pour garde d'enfants et revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité			+ 278	
Additionnez les montants des lignes 275 à 278.			= 279	
Déductions pour investissements stratégiques	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		+ 290		
★ Déduction pour gains en capital relatifs à un transfert admissible d'entreprise		+ 291		
Déduction pour gains en capital		+ 292		
Déduction pour revenus « situés » dans une réserve		+ 293		
Déductions pour certains revenus		+ 295		
Déductions diverses	Précisez: 296	+ 297		
★ Déduction supplémentaire		+ 297.1		
Additionnez les montants des lignes 287 à 297.1. Total des déductions		=	298	
Montant de la ligne 279 moins celui de la ligne 298. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.			= 298.1	
★ Rajustement de la réduction des gains en capital			+ 298.2	
Additionnez les montants des lignes 298.1 et 298.2.			Revenu imposable = 299	

T

TP-1.D (2024-12) 4 de 6

Crédits d'impôt non remboursables

Montant personnel de base		350		18 056	00
Redressement pour indemnités de remplacement du revenu	-	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	+	376			
Additionnez les montants des lignes 359 à 376.	=	377			
Montant de la ligne 377 multiplié par 14 %	x			14 %	
	=	377.1			
Frais pour soins médicaux non dispensés dans votre région. Remplissez le formulaire TP-752.0.13.1.		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 %	x			20 %	
	=				389
Crédit d'impôt pour pompier volontaire et pour volontaire participant à des opérations de recherche et de sauvetage				Précisez: 390.1	
	+				390
Crédit d'impôt pour prolongation de carrière. Remplissez le formulaire TP-752.PC.	+				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					
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
Cotisations syndicales, professionnelles ou autres		397.1			
	x			10 %	
Montant de la ligne 397.1 multiplié par 10 %	=				397
Crédit d'impôt pour cotisations syndicales, professionnelles ou autres					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	+				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

T

TP-1.D (2024-12) 5 de 6



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

Si vous avez un solde à payer et que vous le payez par chèque ou mandat, joignez votre paiement et le bordereau de paiement à la page 1.

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

Crédit d'impôt pour contribution à des partis politiques autorisés du Québec.

Remplissez la grille de calcul 414.

414

Crédit d'impôt pour dividendes

+ 415

Crédit d'impôt pour acquisition d'actions de Capital régional et coopératif Desjardins, relevé 26, case B

+ 422

Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs

+ 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

- 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.

= 432

Droits d'immatriculation au registre des entreprises

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

437 2 2

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

436

Oui

Non

+ 438

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

Précisez: 442

+ 443

Cotisation au RRQ pour un travail autonome. Remplissez l'annexe U.

444

+ 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.

Reportez le résultat à la page 6.

Impôt et cotisations =

450

T

TP-1.D (2024-12) 6 de 6

Remboursement ou solde à payer

Montant de la ligne 450			450
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	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	+ 466		
Additionnez les montants des lignes 465 et 466.	=		468
Montant de la ligne 450 moins celui de la ligne 468.			
Si le résultat est négatif , reportez-le à la ligne 474.			
Si le résultat est positif , reportez-le à la ligne 475.			470

Remboursement	
Montant de la ligne 470, s'il est négatif	474
Remboursement transféré au conjoint	- 476
Montant de la ligne 474 moins celui de la ligne 476	
Remboursement	= 478
Remboursement anticipé	480

Solde à payer	
Montant de la ligne 470, s'il est positif	475
Montant transféré par votre conjoint	- 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
Pour savoir comment effectuer votre paiement, consultez le guide à la ligne 479.	
Somme jointe	481

➤ Pour savoir comment vous inscrire au dépôt direct ou modifier des renseignements déjà fournis, consultez la page 8 du guide.

© Revenu Québec

Signature

- Je déclare que tous les renseignements me concernant dans ce formulaire et dans les documents joints 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 ou ma conjointe (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 ou ma conjointe.
- Si j'ai fait le choix ou la révocation du choix de cesser de verser des cotisations au Régime de rentes du Québec sur mes revenus provenant d'un travail autonome ou d'activités réalisées comme responsable d'une ressource de type familial ou d'une ressource intermédiaire dans l'annexe U, j'accepte que ce choix soit applicable à partir du premier jour du mois au cours duquel j'ai fait ce choix.



Signature		Date	
Ind. rég.	Téléphone (domicile)	Ind. rég.	Téléphone (travail)
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	
	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 5	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 10	<input type="checkbox"/> Rel. 24
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> enregistrement
			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe C
DÉDUCTIONS/COTISATIONS			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> reçu	
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	
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	
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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	
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"/> Annexe U
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"/> Relevé 19
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Versements anticipés de cr. d'impôt				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe H
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe D
Crédit d'impôt pour solidarité				
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuilles de travail GC : Grille de calculs



DÉCLARATION DE REVENUS

2024

► Pour vous aider à bien remplir cette déclaration, consultez le guide.

T

Écrivez à l'encre bleue ou noire.

Si vous voyez le symbole ★, il s'agit d'une nouveauté de 2024.

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.

Renseignements sur vous

1 Nom de famille _____ 2 Prénom _____
 11 Numéro d'assurance sociale (NAS) _____ 6 Date de naissance _____
A A A A M M J J
 4 Sexe: 1 masculin 2 féminin

S'il s'agit de votre première déclaration de revenus du Québec,

- cochez la case ci-après; 3
- précisez votre langue de correspondance. 5 1 Français 2 Anglais

Adresse

7 Appartement _____ Numéro _____ Rue, case postale _____
 8 Ville, village ou municipalité _____ Province _____ Code postal _____ 9

Préférences de communication

Documents

Vous pouvez recevoir vos documents de deux façons: en ligne ou par la poste.

Si vous consentez à recevoir vos documents en ligne uniquement, cochez la case ci-après. 10.2

Inscrivez votre adresse courriel à la ligne 10.1.

10 Ind. rég. _____ Cellulaire (numéro du Canada uniquement) _____ Courriel _____ 10.1

Alertes

Afin de vous protéger et d'éviter les fraudes, vous pouvez recevoir des alertes par courriel ou par texto lorsque certains événements se produisent dans votre dossier.

Si vous souhaitez recevoir des alertes, cochez l'une des cases ci-dessous.

10.3 Courriel 10.4 Texto 10.5 Courriel et texto

Inscrivez votre numéro de cellulaire à la ligne 10 ou votre adresse courriel à la ligne 10.1, ou les deux.

Situation

Votre situation le 31 décembre 2024 (voyez la définition du terme conjoint[e] au 31 décembre 2024): 12 1 sans conjoint(e) 2 avec conjoint(e)

Si votre situation (ligne 12) est différente de celle inscrite en 2023, inscrivez la date du changement. 13 2 0 _____
A A M M J J

Statut de résidence fiscale

Si, le 31 décembre 2024, vous ne résidez pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où vous résidez. 17 _____

Si vous n'avez pas résidé au Canada toute l'année, inscrivez la date de votre arrivée la date de votre départ Raison de votre arrivée ou de votre départ: 0 _____
 18 2 0 _____ 2 0 _____
A A M M J J A A M M J J

Si vous avez indiqué une date à la ligne 18, inscrivez le montant des revenus que vous avez gagnés pendant que vous ne résidez pas au Canada. Si vous n'avez eu aucun revenu, inscrivez 0. 19 _____

Personne décédée

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

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

Faillite

Date de la faillite (s'il y a lieu): 21 2 0 2 4 _____ Période couverte par la déclaration: 21.1 avant la faillite 21.2 après la faillite

Si vous avez coché la case 21.1, vous pouvez faire un choix relatif au calcul de la cotisation au RRQ pour un travail autonome en cochant la case ci-après. 21.3

T TP-1.D (2024-12) 2 de 6

Fiducie

Si vous êtes bénéficiaire d'une **fiducie désignée**, cochez la case ci-après. 22

Cryptoactifs

Avez-vous **reçu, détenu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné, etc.)** un ou plusieurs cryptoactifs? 24 1 Oui 2 Non
 Si vous avez répondu **OUI**, remplissez le formulaire *Déclaration relative aux cryptoactifs* (TP-21.4.39).

Renseignements sur votre conjoint(e) au 31 décembre 2024

Nom de famille Prénom
 31 32

Número d'assurance sociale (NAS) Date de naissance Si votre conjoint(e) est décédé(e) en 2024, inscrivez la **date de son décès**.
 41 36 37 **2 0 2 4**

A A A A M M J J M M J J

Si votre conjoint(e) a gagné des revenus comme **travailleur(-euse) autonome** ou s'il ou elle a reçu un **relevé 29**, cochez la case ci-après. 50

Revenu net de votre conjoint(e). S'il ou elle n'a eu aucun revenu, inscrivez 0. 51

Statut de résidence fiscale de votre conjoint(e)

Si, le 31 décembre 2024, votre conjoint(e) **ne résidait pas au Québec**, inscrivez la province, le territoire ou le pays où il ou elle résidait. 52

Revenu total

Si vous avez occupé un emploi **hors du Canada**, cochez la case ci-après. 94

Si vous avez occupé un emploi **au Canada mais hors du Québec**, cochez la case ci-après. 95

Cotisation au RPC <i>Relevé 1, case B-1</i>	Salaire admissible au RPC	★ Cotisation supplémentaire au RPC <i>Relevé 1, case B-2</i>	Cotisation au RQAP <i>Relevé 1, case H</i>	Cotisation au RRQ <i>Relevé 1, case B.A</i>
96 <input type="text"/>	96.1 <input type="text"/>	96.2 <input type="text"/>	97 <input type="text"/>	98 <input type="text"/>
Salaire admissible au RRQ <i>Relevé 1, case G</i>	★ Cotisation supplémentaire au RRQ <i>Relevé 1, case B.B</i>	Commissions reçues <i>Relevé 1, case M</i>	Avantage imposable <i>Relevé 1, cases G-1 et L-2</i>	
98.1 <input type="text"/>	98.2 <input type="text"/>	100 <input type="text"/>	102 <input type="text"/>	

Revenus d'emploi, <i>relevé 1, case A</i>		101	
Correction des revenus d'emploi, si vous avez reçu un relevé 22. Remplissez la grille de calcul 105.	+	105	
Autres revenus d'emploi			
Cotisations à un régime d'assurance salaire			
165 <input type="text"/>	Précisez: 106 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	+	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, <i>feuillelet T4A(OAS)</i>		+	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		+	123
Dividendes de sociétés canadiennes imposables			
Montant réel des dividendes déterminés	Montant réel des dividendes ordinaires		
166 <input type="text"/>	167 <input type="text"/>	Montant imposable +	128
Intérêts et autres revenus de placement		+	130
Revenus de location. Joignez le formulaire TP-128 ou les états financiers.			
Revenus bruts			
168 <input type="text"/>		Revenus nets +	136
Gains en capital imposables			
★ Gains en capital imposables	★ Réduction des gains en capital		
137 <input type="text"/>	138 <input type="text"/>	+	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 <input type="text"/>	+	148
Autres revenus			
★ PCMR, PCREPA ou PCTCC			
169 <input type="text"/>	Précisez: 153 <input type="text"/>	+	154
Revenus nets d'entreprise. Remplissez l'annexe L.		+	164
Additionnez les montants des lignes 101, 105 à 136 et 139 à 164.		Revenu total =	199

T

TP-1.D (2024-12) 3 de 6

Revenu net

Montant de la ligne 199				199
Déduction pour travailleur	201			
Déduction pour régime de pension agréé (RPA), <i>relevé 1, case D</i>	+ 205			
Dépenses d'emploi et déductions liées à l'emploi	+ 207	Précisez: 206		
Déduction pour REER ou RPAC/RVER				
RAP ou REEP				
212	+ 214			
Déduction pour CELIAPP	+ 215			
Pension alimentaire payée (montant déductible)				
Numéro d'assurance sociale (NAS) du ou de la bénéficiaire				
224	+ 225			
Frais de déménagement. Remplissez le formulaire TP-348.	+ 228			
Frais financiers et frais d'intérêts	+ 231			
Perte à l'égard d'un placement dans une entreprise. Remplissez le formulaire TP-232.1.				
★ Total des pertes subies avant le 25 juin 2024				
233.1				
★ Total des pertes subies après le 24 juin 2024				
233.2				
Perte admissible	+ 234			
Déduction pour particulier habitant une région éloignée reconnue. Remplissez le 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	+ 246			
Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au RQAP	+ 248	Précisez: 248.1		
Autres déductions	+ 250	Précisez: 249		
Report du rajustement des frais de placement	+ 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. Remplissez l'annexe N.				+ 260
Additionnez les montants des lignes 256 et 260. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.				Revenu net = 275

Revenu imposable

Rajustement de déductions				Précisez: 277	+ 276
Prestation universelle pour garde d'enfants et revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité					+ 278
Additionnez les montants des lignes 275 à 278.					= 279
Déductions pour investissements stratégiques				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					+ 290
★ Déduction pour gains en capital relatifs à un transfert admissible d'entreprise					+ 291
Déduction pour gains en capital					+ 292
Déduction pour revenus « situés » dans une réserve					+ 293
Déductions pour certains revenus					+ 295
Déductions diverses				Précisez: 296	+ 297
★ Déduction supplémentaire					+ 297.1
Additionnez les montants des lignes 287 à 297.1. Total des déductions	=				298
Montant de la ligne 279 moins celui de la ligne 298. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.					= 298.1
★ Rajustement de la réduction des gains en capital					+ 298.2
Additionnez les montants des lignes 298.1 et 298.2.					Revenu imposable = 299

T

TP-1.D (2024-12) 4 de 6

Crédits d'impôt non remboursables

Montant personnel de base		350	18 056 00
Redressement pour indemnités de remplacement du revenu	-	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	+	376	
Additionnez les montants des lignes 359 à 376.	=	377	
	x		14%
Montant de la ligne 377 multiplié par 14%	=	377.1	
Frais pour soins médicaux non dispensés dans votre région. Remplissez le formulaire TP-752.0.13.1.		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	
	x		20%
Montant de la ligne 388 multiplié par 20%	=	389	
Crédit d'impôt pour pompier volontaire et pour volontaire participant à des opérations de recherche et de sauvetage		390	
		Précisez: 390.1	
Crédit d'impôt pour prolongation de carrière. Remplissez le formulaire TP-752.PC.	+	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			
Montant de la ligne 1 de la grille de calcul 395		393	
Crédit d'impôt pour achat d'une habitation. Remplissez le formulaire TP-752.HA.	+	395	
Cotisations syndicales, professionnelles ou autres		397.1	
	x		10%
Montant de la ligne 397.1 multiplié par 10%	=	397	
Crédit d'impôt pour cotisations syndicales, professionnelles ou autres	+	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	+	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	



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

Si vous avez un solde à payer et que vous le payez par chèque ou mandat, joignez votre paiement et le bordereau de paiement à la page 1.

T

TP-1.D (2024-12) 5 de 6

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.

Remplissez la grille de calcul 414.

414

Crédit d'impôt pour dividendes

+ 415

Crédit d'impôt pour acquisition d'actions de Capital régional et coopératif Desjardins, relevé 26, case B

+ 422

Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs

+ 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

- 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.

= 432

Droits d'immatriculation au registre des entreprises

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

437 2 2

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

436 Oui Non

+ 438

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

Précisez: 442

+ 443

Cotisation au RRQ pour un travail autonome. Remplissez l'annexe U.

444

+ 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.

Reportez le résultat à la page 6.

Impôt et cotisations

= 450

Remboursement ou solde à payer

T

TP-1.D (2024-12) 6 de 6

Montant de la ligne 450				450
Impôt du Québec retenu à la source, selon vos relevés ou vos feuillet		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		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	+	466		
Additionnez les montants des lignes 465 et 466.	=			468
Montant de la ligne 450 moins celui de la ligne 468.				
Si le résultat est négatif , reportez-le à la ligne 474 .				
Si le résultat est positif , reportez-le à la ligne 475 .				470

Remboursement

Montant de la ligne 470, s'il est négatif		474		
Remboursement transféré au conjoint	-	476		
Montant de la ligne 474 moins celui de la ligne 476				
Remboursement	=	478		
Remboursement anticipé		480		

Solde à payer

Montant de la ligne 470, s'il est positif		475		
Montant transféré par votre conjoint	-	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		
Pour savoir comment effectuer votre paiement, consultez le guide à la ligne 479.				
Somme jointe		481		

➤ Pour savoir comment vous **inscrire au dépôt direct ou modifier des renseignements déjà fournis**, consultez la page 8 du guide.

© Revenu Québec

Signature

- Je déclare que tous les renseignements me concernant dans ce formulaire et dans les documents joints 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 ou ma conjointe (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 ou ma conjointe.
- Si j'ai fait le choix ou la révocation du choix de cesser de verser des cotisations au Régime de rentes du Québec sur mes revenus provenant d'un travail autonome ou d'activités réalisées comme responsable d'une ressource de type familial ou d'une ressource intermédiaire dans l'annexe U, j'accepte que ce choix soit applicable à partir du premier jour du mois au cours duquel j'ai fait ce choix.

X

Signature

Date

Ind. rég. Téléphone (domicile)

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

DÉCLARATION DE REVENUS

2024

► Pour vous aider à bien remplir cette déclaration, consultez le guide.



Écrivez à l'encre bleue ou noire.

Si vous voyez le symbole ★, il s'agit d'une nouveauté de 2024.



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.

Renseignements sur vous

Nom de famille Prénom

Número d'assurance sociale (NAS) Date de naissance

Sexe: 1 masculin 2 féminin

S'il s'agit de votre première déclaration de revenus du Québec,

- cochez la case ci-après;
- précisez votre langue de correspondance. 1 Français 2 Anglais

Adresse

Appartement Numéro Rue, case postale

Ville, village ou municipalité Province Code postal

Préférences de communication

Documents

Vous pouvez recevoir vos documents de deux façons: en ligne ou par la poste.

Si vous consentez à recevoir vos documents en ligne uniquement, cochez la case ci-après.

Inscrivez votre adresse courriel à la ligne 10.1.

Ind. rég. Cellulaire (numéro du Canada uniquement) Courriel

Alertes

Afin de vous protéger et d'éviter les fraudes, vous pouvez recevoir des alertes par courriel ou par texto lorsque certains événements se produisent dans votre dossier.

Si vous souhaitez recevoir des alertes, cochez l'une des cases ci-dessous.

10.3 Courriel 10.4 Texto 10.5 Courriel et texto

Inscrivez votre numéro de cellulaire à la ligne 10 ou votre adresse courriel à la ligne 10.1, ou les deux.

Situation

Votre situation le 31 décembre 2024 (voyez la définition du terme conjoint[e] au 31 décembre 2024): 12 1 sans conjoint(e) 2 avec conjoint(e)

Si votre situation (ligne 12) est différente de celle inscrite en 2023, inscrivez la date du changement. 13 2 0

Statut de résidence fiscale

Si, le 31 décembre 2024, vous ne résidez pas au Québec, inscrivez la province, le territoire ou le pays où vous résidez. 17

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

18 2 0 2 0 Raison de votre arrivée ou de votre départ: 0

Si vous avez indiqué une date à la ligne 18, inscrivez le montant des revenus que vous avez gagnés pendant que vous ne résidez pas au Canada. Si vous n'avez eu aucun revenu, inscrivez 0. 19

Personne décédée

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

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

Faillite

Date de la faillite (s'il y a lieu): 21 2 0 2 4 Période couverte par la déclaration: 21.1 avant la faillite 21.2 après la faillite

Si vous avez coché la case 21.1, vous pouvez faire un choix relatif au calcul de la cotisation au RRQ pour un travail autonome en cochant la case ci-après. 21.3

Fiducie

Si vous êtes bénéficiaire d'une **fiducie désignée**, cochez la case ci-après. 22

Cryptoactifs

Avez-vous **reçu, détenu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné, etc.)** un ou plusieurs cryptoactifs? 24 1 Oui 2 Non
 Si vous avez répondu **OUI**, remplissez le formulaire *Déclaration relative aux cryptoactifs* (TP-21.4.39).

Renseignements sur votre conjoint(e) au 31 décembre 2024

Nom de famille 31 Prénom 32

Numéro d'assurance sociale (NAS) 41 Date de naissance 36 Si votre conjoint(e) est décédé(e) en 2024, inscrivez la **date de son décès**. 37 **2 0 2 4**

A A A A M M J J M M J J

Si votre conjoint(e) a gagné des revenus comme **travailleur(-euse) autonome** ou s'il ou elle a reçu un **relevé 29**, cochez la case ci-après. 50

Revenu net de votre conjoint(e). S'il ou elle n'a eu aucun revenu, inscrivez 0. 51

Statut de résidence fiscale de votre conjoint(e)

Si, le 31 décembre 2024, votre conjoint(e) **ne résidait pas au Québec**, inscrivez la province, le territoire ou le pays où il ou elle résidait. 52

Revenu total

Si vous avez occupé un emploi **hors du Canada**, cochez la case ci-après. 94

Si vous avez occupé un emploi **au Canada mais hors du Québec**, cochez la case ci-après. 95

Cotisation au RPC <i>Relevé 1, case B-1</i>	Salaire admissible au RPC	★ Cotisation supplémentaire au RPC <i>Relevé 1, case B-2</i>	Cotisation au RQAP <i>Relevé 1, case H</i>	Cotisation au RRQ <i>Relevé 1, case B.A</i>
96	96.1	96.2	97	98
Salaire admissible au RRQ <i>Relevé 1, case G</i>	★ Cotisation supplémentaire au RRQ <i>Relevé 1, case B.B</i>	Commissions reçues <i>Relevé 1, case M</i>	Avantage imposable <i>Relevé 1, cases G-1 et L-2</i>	
98.1	98.2	100	102	

Revenus d'emploi, <i>relevé 1, case A</i>		101
Correction des revenus d'emploi, si vous avez reçu un relevé 22. Remplissez la grille de calcul 105.	+	105
Autres revenus d'emploi		
Cotisations à un régime d'assurance salaire		
165	Précisez: 106 0	+ 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, <i>feuillelet T4A(OAS)</i>		+ 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		+ 123
Dividendes de sociétés canadiennes imposables		
Montant réel des dividendes déterminés	Montant réel des dividendes ordinaires	
166	167	Montant imposable + 128
Intérêts et autres revenus de placement		+ 130
Revenus de location. Joignez le formulaire TP-128 ou les états financiers.		
Revenus bruts		
168	Revenus nets	+ 136
Gains en capital imposables		
★ Gains en capital imposables	★ Réduction des gains en capital	
137	138	+ 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		
★ PCMRE, PCREPA ou PCTCC		
169	Précisez: 153	+ 154
Revenus nets d'entreprise. Remplissez l'annexe L.		+ 164
Additionnez les montants des lignes 101, 105 à 136 et 139 à 164.	Revenu total	= 199

T

TP-1.D (2024-12) 3 de 6

Revenu net

Montant de la ligne 199				199
Déduction pour travailleur	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		
Déduction pour CELIAPP		+ 215		
Pension alimentaire payée (montant déductible)				
Numéro d'assurance sociale (NAS) du ou de la bénéficiaire				
224		+ 225		
Frais de déménagement. Remplissez le formulaire TP-348.		+ 228		
Frais financiers et frais d'intérêts		+ 231		
Perte à l'égard d'un placement dans une entreprise. Remplissez le formulaire TP-232.1.				
★ Total des pertes subies avant le 25 juin 2024	233.1			
★ Total des pertes subies après le 24 juin 2024	233.2			
Perte admissible		+ 234		
Déduction pour particulier habitant une région éloignée reconnue. Remplissez le 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		+ 246		
Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au RQAP	Précisez: 248.1	+ 248		
Autres déductions	Précisez: 249	+ 250		
Report du rajustement des frais de placement		+ 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. Remplissez l'annexe N.			+ 260	
Additionnez les montants des lignes 256 et 260.				
Si le résultat est négatif , inscrivez 0.				
			Revenu net	= 275

Revenu imposable

Rajustement de déductions		Précisez: 277	+ 276	
Prestation universelle pour garde d'enfants et revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité			+ 278	
Additionnez les montants des lignes 275 à 278.			= 279	
Déductions pour investissements stratégiques	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		+ 290		
★ Déduction pour gains en capital relatifs à un transfert admissible d'entreprise		+ 291		
Déduction pour gains en capital		+ 292		
Déduction pour revenus « situés » dans une réserve		+ 293		
Déductions pour certains revenus		+ 295		
Déductions diverses	Précisez: 296	+ 297		
★ Déduction supplémentaire		+ 297.1		
Additionnez les montants des lignes 287 à 297.1. Total des déductions		=	298	
Montant de la ligne 279 moins celui de la ligne 298. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.			= 298.1	
★ Rajustement de la réduction des gains en capital			+ 298.2	
Additionnez les montants des lignes 298.1 et 298.2.				
			Revenu imposable	= 299

T

TP-1.D (2024-12) 5 de 6



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

Si vous avez un solde à payer et que vous le payez par chèque ou mandat, joignez votre paiement et le bordereau de paiement à la page 1.

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

Crédit d'impôt pour contribution à des partis politiques autorisés du Québec.

Remplissez la grille de calcul 414.

414

Crédit d'impôt pour dividendes

+ 415

Crédit d'impôt pour acquisition d'actions de Capital régional et coopératif Desjardins, relevé 26, case B

+ 422

Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs

+ 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

- 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.

= 432

Droits d'immatriculation au registre des entreprises

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

437 2 2

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

436

Oui

Non

+ 438

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

Précisez: 442

+ 443

Cotisation au RRQ pour un travail autonome. Remplissez l'annexe U.

444

+ 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.

Reportez le résultat à la page 6.

Impôt et cotisations =

450

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 :	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 indem. 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	
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		
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation au RRQ		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> Annexe U
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/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 :	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			
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
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	
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"/> Annexe U
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 5	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 10	<input type="checkbox"/> Rel. 24
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> enregistrement
			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe C
DÉDUCTIONS/COTISATIONS			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> reçu	
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	
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	
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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	
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"/> Annexe U
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"/> Relevé 19
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Versements anticipés de cr. d'impôt				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe H
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe D
Crédit d'impôt pour solidarité				
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/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 :	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 5	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
DÉDUCTIONS/COTISATIONS			<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Fonds de travailleurs	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe M
Intérêts payés	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Frais médicaux	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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		<input type="checkbox"/> reçu	
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> acte de vente	
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> acte de vente		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
Achat d'une maison	<input type="checkbox"/> reçu ou T4			
Cotisation syndicale ou profes.		<input type="checkbox"/> Annexe 6		
Allocat. canad. travailleurs (ACT)		<input type="checkbox"/> Annexe 13		
Cotisation à l'AE		<input type="checkbox"/> Ann. 8 + T2204		<input type="checkbox"/> Annexe U
Cotisation au RRQ				<input type="checkbox"/> Annexe F
Cotisation au FSS				<input type="checkbox"/> Annexe R
Cotisation au RQAP		<input type="checkbox"/> Annexe 10		<input type="checkbox"/> Annexe A
Personnes à charge		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe B
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				
Crédit d'impôt pour solidarité		<input type="checkbox"/> FT		
Handicap				

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 5	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 10	<input type="checkbox"/> Rel. 24
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> enregistrement
			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe C
DÉDUCTIONS/COTISATIONS			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> reçu	
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	
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	
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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	
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"/> Annexe U
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"/> Relevé 19
Prime au travail				<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Versements anticipés de cr. d'impôt				<input type="checkbox"/> Annexe J + GC
Maintien à domicile pers. âgée				<input type="checkbox"/> Annexe H
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		<input type="checkbox"/> Annexe D
Crédit d'impôt pour solidarité				
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuilles 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			
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 5	
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
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	
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"/> Annexe U
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/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 :	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 5	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
DÉDUCTIONS/COTISATIONS			<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Fonds de travailleurs	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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	
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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		<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"/> Annexe U
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 D
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		
Crédit d'impôt pour solidarité				
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuilles 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/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 :	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 5	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
DÉDUCTIONS/COTISATIONS			<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Fonds de travailleurs			<input type="checkbox"/> reçu	
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	
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	
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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	<input type="checkbox"/> Annexe M
Abonnement nouvelles numériques	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> acte de vente	<input type="checkbox"/> TP-752.HA
Intérêts sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/> reçu		<input type="checkbox"/> reçu ou Relevé 1	
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		<input type="checkbox"/> Annexe U
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"/> Relevé 19	<input type="checkbox"/> Annexes C ou P
Prime au travail				<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 D
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		
Crédit d'impôt pour solidarité				
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuilles 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	
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"/> Annexe U
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/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 :	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 5	
FERR	<input type="checkbox"/> T4RIF		<input type="checkbox"/> Relevé 16	<input type="checkbox"/> Annexe G
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/> T4E		<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> Ann. L + TP-80
Ass. sociale et indemn. CNESST	<input type="checkbox"/> T5007		<input type="checkbox"/> Relevé 8	<input type="checkbox"/> Annexe T + S
Fiducie	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> Annexe 3	<input type="checkbox"/> Relevé 10	
Entreprise	<input type="checkbox"/> états fin. + reçus	<input type="checkbox"/> T2125	<input type="checkbox"/> Rel. 24	<input type="checkbox"/> Annexe C
DÉDUCTIONS/COTISATIONS			<input type="checkbox"/> enregistrement	<input type="checkbox"/> GC
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/> T2202A	<input type="checkbox"/> Annexe 11	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC / Ann.V (si appl.)
Fonds de travailleurs	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> T778	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe K et B
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/> enregistrement		<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> GC
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> Annexe 9	<input type="checkbox"/> reçu	
Dons	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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	
Contribution politique	<input type="checkbox"/> reçu	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> reçu	
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		<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"/> Annexe U
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 D
Aidant naturel		<input type="checkbox"/> Annexe 5		
Crédit d'impôt pour solidarité				
Handicap		<input type="checkbox"/> FT		

FT : feuilles de travail GC : Grille de calculs

