



## ENFANTS AUX ÉTUDES POST-SECONDAIRE

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ NAS : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Revenus gagnés par l'enfant : \_\_\_\_\_ Frais de scolarité (T2202A et Relevé 8 à fournir)  
Montant du crédit d'impôt pour solidarité reçu par l'enfant pour 2024 (si majeur et aux études) : \_\_\_\_\_  
Transfert des frais de scolarité à un parent? Si oui, à quel parent? \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ NAS : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Revenus gagnés par l'enfant : \_\_\_\_\_ Frais de scolarité (T2202A et Relevé 8 à fournir)  
Montant du crédit d'impôt pour solidarité reçu par l'enfant pour 2024 (si majeur et aux études) : \_\_\_\_\_  
Transfert des frais de scolarité à un parent? Si oui, à quel parent? \_\_\_\_\_

- Avez-vous ouvert votre premier CELIAPP en 2024?  OUI  NON
- Sinon, avez-vous ouvert votre premier CELIAPP en 2023?  OUI  NON
- Avez-vous dû rembourser une partie / totalité d'une somme reçue d'un programme établi dans le cadre des mesures d'aides relatives à la COVID-19 en 2024?  OUI  NON
- Si oui, en vertu de quel programme : \_\_\_\_\_
- Quel montant : \_\_\_\_\_
- Date du remboursement : \_\_\_\_\_
- Avez-vous agi en tant que prête-nom pour quelqu'un ou avez-vous fait l'usage d'un prête-nom pour une transaction ayant eu lieu en 2024 ?  OUI  NON
- Avez-vous habité seul(e) toute l'année ? (excluant les personnes à charge)  OUI  NON
- Est-ce qu'une personne de 70 ans et plus a habité avec vous ?  OUI  NON
- Possédez-vous plus de 100 000\$ CAN de biens à l'étranger (ex. placements, immeubles, etc.) ?  OUI  NON
- Avez-vous acheté une première résidence au cours de l'année?  OUI  NON
- Avez-vous vendu une résidence principale ou secondaire, ou changé l'usage\* de celle-ci ?  OUI  NON
- \*(changé l'usage : en 2024 votre résidence principale/secondaire est devenue un immeuble locatif OU votre immeuble locatif est devenu votre résidence principale/secondaire)
- Avez-vous vendu un immeuble dont vous avez été propriétaire moins de 365 jours ?  OUI  NON
- Est-ce que vous, votre conjoint ou enfants, avez fréquenté un établissement d'enseignement post-secondaire ?  OUI  NON
- Est-ce que vous autorisez votre inscription au service de courrier en ligne de l'ARC et RQ?  OUI  NON
- Si oui, inscrire votre adresse courriel : \_\_\_\_\_
- Avez-vous versé des acomptes provisionnels pour 2024 ? Si oui, quels montants ?  OUI  NON
- ARC : \_\_\_\_\_ \$
- RQ : \_\_\_\_\_ \$
- Avez-vous fait des dons au cours de l'année 2024?  OUI  NON
- Avez-vous fait des dons entre la période du 1<sup>er</sup> janvier 2025 et le 28 février 2025?  OUI  NON

- Avez-vous payés des frais médicaux au cours de l'année ?  OUI  NON  
\*(si oui, veuillez compléter le formulaire nommé « Frais médicaux » ou fournir le résumé provenant de votre compagnie d'assurance et/ou votre pharmacie)
- Avez-vous fourni les revenus gagnés par vos enfants ?  OUI  NON
- Si vous avez un revenu de pension, est-ce que vous désirez le fractionner avec votre conjoint(e) dans le but d'optimiser l'ensemble des déclarations ?  OUI  NON
- Si vous avez un remboursement au provincial, autorisez-vous que l'on transfère le montant au conjoint si de son côté un paiement est nécessaire ?  OUI  NON
- Avez-vous détenu, reçu, vendu, cédé, échangé ou donné un ou plusieurs cryptoactifs \* ?  OUI  NON  
\*(si oui, veuillez compléter le formulaire ci-joint nommé « Cryptoactifs »)
- Avez-vous suivi une formation non payée par votre employeur et axée sur les compétences professionnelles ?  OUI  NON
- Avez-vous payé pour des traitements pour l'infertilité / banque de donneurs / mère porteuse?  OUI  NON
- Avez-vous dû vous déplacer à un hôpital pour des raisons médicales ?  
Si oui, habitez-vous à plus de 40km de l'hôpital?  OUI  NON
- Avez-vous déménagé pour vous rapprocher de votre lieu de travail ou d'études (rapprochement d'un minimum de 40 km) ?  OUI  NON
- Si vous êtes professeur, avez-vous engagé des dépenses de fournitures pour vos classes (en présentiel ou virtuelles) ? Si oui, veuillez fournir une liste avec le montant total.  OUI  NON
- Avez-vous engagé des dépenses afin de créer un logement secondaire à votre résidence dans le but de résider avec un proche (multigénérationnel) ?  OUI  NON
- Avez-vous reçu un remboursement de la RAMQ pour des lunettes ou verres de contact pour un enfant à charge ? Si oui, pour quel(s) enfant(s) et quel(s) montant(s) :  OUI  NON  
Enfant: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_  
Enfant: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_
- Avez-vous reçu un remboursement du Régime canadien des soins dentaires pour vous ou pour les enfants à charge?  OUI  NON  
Si oui, pour qui et quel(s) montant(s) :  
Nom: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_  
Nom: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_
- Si vous êtes un travailleur de la construction avez-vous engagé des dépenses non remboursées par votre employeur, pour vous déplacer à un lieu de travail temporaire à une distance d'au moins 150 km de votre domicile et durant une période minimum de 36h ?  OUI  NON
- Avez-vous loué votre résidence principale ou autre habitation (ex : chalet) à court terme via des sites de location tel qu'Airbnb ou autre méthode?  OUI  NON  
Si oui, quelle était la période de location : entre 0 et 31 jours  OUI  NON  
entre 32 et 90 jours  OUI  NON
- Si vous exploitez une habitation à court terme détenez-vous un permis ou un enregistrement provenant de la municipalité où est situé l'habitation, valide au 31 décembre 2024?  OUI  NON
- Si vous exploitez une habitation à court terme est-ce que la municipalité où est situé l'habitation interdit ce type de location?  OUI  NON

- Si vous êtes une personne de métier, avez-vous engagé des frais pour acquérir des outils non-remboursé par votre employeur?  OUI  NON
- Avez-vous reçu, en tant que locataire, des sommes pour l'annulation de votre bail?  OUI  NON
- Avez-vous reçu des fonds ou des remboursements inattendus provenant du ministère?  OUI  NON
- Si vous avez 65 ans ou plus et que vous êtes employé, avez-vous fait le choix auprès de votre (vos) employeur(s) de cesser de verser des cotisations au RRQ?  
Si oui, depuis de quel mois? \_\_\_\_\_  OUI  NON
- Si vous avez 65 ans ou plus et que vous êtes travailleur autonome, désirez-vous cesser de verser des cotisations au RRQ? Si oui, à partir de quel mois? \_\_\_\_\_  OUI  NON
- Si vous avez 65 ans ou plus et que vous êtes travailleur autonome et que vous avez déjà cessé de verser des cotisations au RRQ, désirez-vous révoquer votre choix et ainsi recommencer à verser des cotisations au régime? Si oui, à partir de quel mois? \_\_\_\_\_  OUI  NON