

VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

VOUS

Mme ☐ M ☐

Prénom _____

Nom _____

NAS _____

Date de naissance (aa/mm/jj) ____/____/____

Téléphone (____) ____ - ____

Bur (____) ____ - ____ Poste ____

Courriel _____

Adresse _____

_____ App _____

Ville _____

Code Postal _____

Votre état civil

Choisir votre situation

Au 31 décembre: ☐ Marié ☐ Célibataire

Conjoint de fait ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Veuf (ve) ☐

Même état civil que l'an passé? Oui ☐ Non ☐

Date du changement aa/mm/jj ____/____/____

L'ARC et RQ ont-ils été informés? Oui ☐ Non ☐

Nom de l'ex-conjoint(e) _____

Date de Naissance (JJ/MM/AA) ____/____/____

NAS _____

Ses revenus estimés avant la séparation \$ _____

VOTRE CONJOINT(E)

Mme ☐ M ☐

Prénom _____

Nom _____

NAS _____

Date de naissance (aa/mm/jj) ____/____/____

Téléphone (____) ____ - ____

Bur (____) ____ - ____ Poste ____

Courriel _____

Votre conjoint(e) a la même adresse que vous? ☐ Oui ☐ Non

Adresse _____

Ville _____

Code Postal _____

Votre assurance - médicament

☐ J'étais assuré par une assurance collective de mon employeur

☐ J'étais assuré par une assurance collective du conjoint ou d'un parent

☐ J'étais assuré par la RAMQ pour la période du ____/____/____ au ____/____/____

Assurance – médicament – de votre conjoint(e)

Choisir la situation

☐ Conjoint(e) était assuré(e) par une assurance collective de son employeur

☐ Conjoint(e) assuré(e) par mon assurance collective

☐ Conjoint(e) assuré(e) par la RAMQ période du ____/____/____ au ____/____/____

Autres questions sur votre situation personnelle

Avez-vous fait faillite au cours des deux dernières années

Oui

☐

Non

☐

Êtes-vous citoyen canadien?

Oui

☐

Non

☐

Êtes-vous un non résident du Canada

Oui

☐

Non

☐

Possédez-vous plus de 100 000\$ de bien à l'étranger?

Oui

☐

Non

☐

Avez-vous une garde partagée avec un ex-conjoint(e)?

Oui

☐

Non

☐

Avez-vous des enfants aux études postsecondaires (Université ou cégep)?

Oui

☐

Non

☐

Avez-vous vécu seul toute l'année ?

Oui

☐

Non

☐

Si non, combien de personnes vivaient avec vous au 31 décembre ? _____

Possédez-vous un RAP (Régime d'accès à la propriété)?

Oui

☐

Non

☐

Si oui, quel est le montant requis annuel? _____

Avez-vous fait l'acquisition d'une première maison au cours de la dernière année?

Oui

☐

Non

☐

Si oui, est-ce votre conjoint(e) ou vous-même avez été propriétaire d'une propriété au cours des 5 dernières années?

Oui

☐

Non

☐

Avez-vous fait la vente d'une propriété pendant l'année d'imposition?

Oui

☐

Non

☐

Voulez-vous fractionner le revenu de pension avec votre conjoint(e)

Oui

☐

Non

☐

Avez-vous fait du télétravail dû à la pandémie ? Si oui, combien de jours _____

Oui

☐

Non

☐

Enfant 1

F ☐ H ☐

Prénom _____

Nom _____

Numéro d'ASS. Sociale _____

Date de Naissance (JJ/MM/AA) ____/____/____

Enfant 2

F ☐ H ☐

Prénom _____

Nom _____

Numéro d'ASS. Sociale _____

Date de Naissance (JJ/MM/AA) ____/____/____

Signature

Je déclare que les informations de ce document sont au mieux de ma connaissance.

Signature _____

(JJ/MM/AA) ____/____/____