

Liste de documents requis pour votre RDV Date _____ / Heure

Feuillets

- ☐ Feuilles d'emploi (T4) et relevés (R1)
- ☐ Prestations d'assurance emploi (T4E)
- ☐ Intérêts, dividendes, fonds commun de placement (T3/RL-16, T5/RL-3, T5008/RL-18)
- ☐ T2202A, Frais de scolarité (R8)
- ☐ Autres pensions et rentes (T4A/RL-2)
- ☐ Retrait du REER pour RAP ou autre
- ☐ Prestations d'assistance sociale (T5007/RL-5)
- ☐ Indemnités pour accidents du travail (T5007/RL-5)
- ☐ (R31) Reçu de location
- ☐ Frais de garde d'enfants (R24), et (R19) versements anticipés si vous avez reçu des versements de Revenu Québec en avance
- ☐ Tous les autres feuillets et relevés

Reçus

- ☐ Reçus de contributions à un REER
- ☐ Cotisations syndicales ou prof. (Ordres)
- ☐ Reçu formation ou Examen
- ☐ Reçu Dons de bienfaisance
- ☐ Programmes d'activités physiques et artistiques des enfants (sports)
- ☐ Intérêts payés sur prêts étudiants
- ☐ Nb. Jour travaillé en télétravail _____

☒ Avis de cotisation Québec & ARC

Autres documents

- ☐ Vente/Achat d'une résidence principale
- ☐ Vente de biens immobiliers, d'actions...
- ☐ Revenus et dépenses de location
- ☐ Achat nouvelle condo ou maison?
- ☐ Vous avez un RAP (régime d'accès propriété)?
- ☐ Vous avez 100.000 \$ à l'extérieur du Canada?
- ☐ Revenus de placement ou d'entreprise
- ☐ Vente Bitcoin ou autre...

Frais médicaments

a) Votre régime d'assurance médicament RAMQ est-il :

1) Assurance collective privé toute l'année ? (avec conjoint ou parents)

2) Assurance médicaments du Québec toute l'année ?

3) Mixte ? combien de mois privé ? **Soyez précis :** _____

N.B : l'erreur engendra des frais, intérêts et pénalités pour les deux conjoints.

b) Reçu Frais médicaux (Faire le total de votre famille) * _____

***N.B : Vous Devez faire le total des frais médicaments de votre famille qui n'ont pas été remboursés par l'assurance.**

Si vous avez une assurance privée avec votre employeur, chercher l'état annuel des frais engagés de votre assureur. (Nous considérons que les frais médicaments calculés, sont basés sur une prescription médicale.

En cas de vérification, à vous de faire la preuve.

ATTENTION : C'est de votre responsabilité de vérifier votre **adresse personnelle** avant de signer :

Adresse actuelle : _____

Si vous êtes entrée la première fois au Canada, veuillez signaler la date d'entrée : _____