

AIDE MÉMOIRE (feuilles d'impôt et changements)

Nom : _____

➔ EMPLOI

☐	T4 / RL1	État de la rémunération payée
☐	T4A / RL-2	Assurance-salaire, commissions, honoraires
☐	T5007 / RL-5	État des prestations (CNESST-SAAQ)
☐	RL-22	Revenu d'emploi lié à un régime d'assurance interentreprises
☐	T4PS ou T4A/RL-25	Régime d'intéressement

➔ ASSURANCE EMPLOI ET ASSURANCE PARENTALE

☐	T4E / RL-6	État des prestations assurance emploi et autres prestations
--------------------------	------------	---

➔ RETRAITE

☐	T4A / RL-2	État du revenu de pension de retraite ou autre source
☐	T4A (OAS)	Relevé de la sécurité de la vieillesse
☐	T4A (P) / RL-2	État du revenu de pension, de retraite ou autre source (RRQ)
☐	T4RIF	État du revenu provenant d'un fond enregistré de revenu de retraite

➔ GARDERIE / ACTIVITÉS

☐	RL-24	Frais de garde d'enfants
☐	RL-30	Services de garde éducatifs à l'enfance subventionnés
☐	Reçu	Frais de gardienne
☐	Reçu	Frais de camp de jour
☐	Reçu	Activité physique ou artistique (Provincial seulement)
☐	Reçu	Frais du service de garde d'école

➔ PLACEMENTS

☐	T5008 / RL-18	État des opérations sur titre
☐	T5 / RL-3	État des revenus de placement
☐	T5013	État des revenus de société
☐	T3 / RL-16	Revenus de fiducie
☐	RL-26	Capital régional et coopératif Desjardins

AIDE MÉMOIRE (feuilles d'impôt et changements)

➡ FRAIS MÉDICAUX (à regrouper par catégories)

☐
☐
☐
☐
☐

Médicaments	Médicaments sous prescription (Relevé annuel de la pharmacie)
Soins santé	Professionnels de la santé, examen....
Dentaires	Soins dentaires
Autres	Appareil auditif, batterie, fauteuil roulant.....

Les frais de Massothérapie, Naturopathe, Ostéopathe ne sont pas déductibles

➡ REER

☐
☐
☐
☐
☐
☐

Reçu	REER (reste de l'année)
Reçu	REER (60 premiers jours de la nouvelle année)
T4FSHA/RL-32	CELIAPP
T4RSP / RL-2	État du revenu provenant d'un REER
RL-10	Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs (FTQ-CSN)

➡ AUTRES

☐
☐
☐
☐
☐
☐

RL-19	Versements anticipés de crédits d'impôt (frais de garde, maintien à domicile)
RL-31	Renseignements sur l'occupation d'un logement
T2202 / RL-8	Montant pour études postsecondaires
RL-27	Paievements du gouvernement (subvention)
T2200 / TP64.3	Déclaration des conditions de travail (bureau à domicile)

➡ CHANGEMENTS

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Aucun changement		
Situation familiale :	_____	Date : _____
Adresse :	_____	Date : _____
Adresse courriel :	_____	
Téléphone (rés.):	_____	Cellulaire : _____
Assurance médicaments:	_____	Date : _____
Vente de votre résidence :	_____	Date : _____
Autres informations pertinentes :	_____	