

Questionnaire d'impôts - Étudiant

Étudiant

Mr Mme Prénom, nom : _____

Nom du père ou de la mère avec lequel votre dossier est traité

Mr Mme Prénom, nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Courriel : _____

État civil au 31 décembre 2022 :
 Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)
 Conjoint de fait Célibataire Séparé(e)

Avez-vous été à l'école en 2022 ? Oui Non

À quel niveau ?

- Au secondaire/ éducation des adultes pour terminer le secondaire
- DEP / Cégep / Université
**Fournir le T2202 et le relevé 8 (généralement, ces documents sont disponibles via votre portail de l'établissement d'enseignement).*
- Autres cours
**Fournir les reçus*

Transfert-on les frais de scolarité non utilisés aux parents s'il y a lieu ? Oui Non

Avez-vous payé des intérêts sur prêt étudiant en 2022 ? Oui Non

**Fournir le relevé bancaire de décembre 2022 où figure le total des intérêts payés pour l'année*

Avez-vous pris des REER ? Oui Non

Fournir les reçus (certaines institutions financières n'envoient plus les reçus par la poste, donc important d'aller les chercher sur le portail internet de l'institution)

Aux fins du crédit d'impôt pour solidarité quel était votre situation au 31 décembre 2022?

Vous aviez moins de 18 ans

Vous viviez chez vos parents

Vous étiez locataire

Avez-vous un relevé 31 ?

Oui

Non

Vous étiez propriétaire

Autres situations

Pendant TOUTE L'ANNÉE, avez-vous habité seul (sans toute autre personne dans le même domicile) ?

Oui

Non

**Si vous avez eu 18 ans en 2022 et que vous n'êtes pas inscrit au dépôt direct, il est important de nous fournir un spécimen chèque, car pour recevoir le crédit d'impôt pour solidarité, vous devez obligatoirement être inscrit au dépôt direct.*

Si vous aviez plus de 18 ans au 31 décembre 2022, avec quelle assurance médicaments avez-vous été couvert durant l'année 2022 ?

Régime d'assurance collective (privé) durant toute l'année

Régime d'assurance collective (privé) durant une partie de l'année

Spécifier les mois : _____

Assurance médicaments du Québec (RAMQ) durant toute l'année

Assurance médicaments du Québec (RAMQ) durant une partie de l'année

Spécifier les mois : _____

**Lorsque vous nous apporterez vos documents, veuillez s'il vous plait nous fournir vos avis de cotisation d'impôt de l'an dernier.*

Autres éléments à nous mentionner :