



CLIENT

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : F M

Numéros : _____ Rue : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Date de naissance : _____

NAS _____ Année / Mois / Jour

Citoyen Canadien OUI NON

Situation familiale au 31 décembre 2025 :

Marîé Célibataire Séparé Divorcé Conjoint de fait Veuf

CONJOINT

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Date de naissance : _____ NAS

Année / Mois / Jour

Est-ce que les relevés du conjoint sont inclus ? OUI NON

Sinon, revenu net du conjoint : \$ _____ Assurance médicaments RAMQ Privée

Citoyen Canadien OUI NON

Avez-vous des personnes à charge habitant avec vous ? (Si oui, veuillez remplir le tableau) OUI NON

Nom et prenom	NAS	Date de naissance	Revenu net	Lien de parenté
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Avez-vous vécu seul (e) toute l'année 2025, sans adulte ? **OUI** **NON**

Crédit d'impôt pour solidarité? Moi Mon conjoint

Qui demande le 2000\$ à Québec? (70 ans+) Moi Mon conjoint Les deux

Reçus de frais de garde/scolaire formulaires T2201 et TP-752.0.14

Annexe K – Aide sociale

Toute l'année	Partiel :	Assurance médicaments de la	RAMQ ou	privée						
Jan	Fév	Mars	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc

Avez-vous des colocataires (autre que votre conjoint)? **OUI** **NON**

Avez-vous une annexe au bail (si vous habitez une résidence pour personnes âgées)?

OUI NON

70 ans et plus : Indiquez le montant de votre loyer et le Mois de changement (si applicable)

Montant du Loyer 2025

Janvier à juin _____ Juillet à décembre _____

Notes supplémentaires