

# Formulaire de déclaration des revenus



PÉRIODE DE DÉCLARATION \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
MOIS ANNÉE

N° DE DOSSIER : \_\_\_\_\_

N° DE TÉLÉPHONE À LA MAISON : \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ REMARQUER - TOUT REVENU AUTRE QUE L'AIDE AU REVENU DOIT ÊTRE DÉCLARÉ DANS LE TABLEAU CI - DESSOUS, COCHEZ LA CASE «NON» OU INSCRIVEZ LE MONTANT REÇU AU COURS DE CE MOIS POUR CHAQUE TYPE DE REVENU. VOUS DEVEZ RÉPONDRE À CHAQUE QUESTION MÊME SI LA RÉPONSE EST «NON»**

TYPE DE REVENU	NON	REVENU MENSUEL	TYPE DE REVENU	NON	REVENU MENSUEL
Salaire (avant les retenues)			<b>Autopac</b>		
<b>Pourboires</b>			<b>Assurance-Vie ou assurance-invalidité</b>		
<b>Fournisseuse ou fournisseur de services de garderie</b>			<b>Frais d'entretien et pension alimentaire pour enfants</b>		
<b>Travail indépendant</b> Y compris: entretien garde d'enfants revenu de commissions revenu d'agriculture vente de fourrures ou de poisson			<b>Revenu de pension</b> Y compris : Régime de pensions du Canada (prestations de retraite, d'invalidité, de survivant ou d'orphelin) Sécurité de la vieillesse Supplément de revenu garanti Allocation de conjoint		
<b>Rappel de salaire ou paye de vacances</b>			Allocation d'ancien combattant		
<b>Assurance-emploi</b>			Régime de retraite complémentaire		
<b>Indemnité d'accident du travail</b>					
<b>Soutien à l'éducation ou à la formation</b> Y compris: bourse d'études prêt étudiant allocation de formation			<b>Revenu de pension</b> Y compris: revenu provenant d'un pensionnaire revenue provenant d'un locataire location immobilière		
<b>Gains de loterie et dons</b> (bingos, loteries, machines à sous)			<b>Autre revenu</b> (veuillez préciser) :		

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'EMPLOI

Emploi actuel \_\_\_\_\_ **Rémunération** Hebdomadaire  Toutes les deux semaines   
Mensuelle  Deux fois par mois

Date de début d'emploi \_\_\_\_\_ **Prochaine date de paiement** \_\_\_\_\_

Nombre de jours pendant lesquels vous avez travaillé au cours de ce mois \_\_\_\_\_ **NOTA: SI la date de paiement n'est pas indiquée sur le talon de chèque de paye, veuillez inscrire la date à laquelle vous avez reçu le chèque sur le talon.**

Si vous avez quitté votre emploi ce mois, indiquez la date à laquelle votre emploi a pris fin.

Raison pour laquelle vous avez quitté votre emploi

Veuillez joindre une copie de votre « Relevé d'emploi » (fiche de cessation d'emploi) et une confirmation écrite du bureau d'Assurance-emploi que vous avez fait une demande de prestations d'Assurance-emploi.

**RENSEIGNEMENTS SUR LES EMPLOYEURS****Employeur n°1**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

**Employeur n°2**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

**TRANSPORT**

Moyen de transport que vous utilisez:

- Autobus     Vehicule privé  
 Autre (veuillez préciser)

Si vous vivez dans une région où il n'y pas de transport par autobus, combien de kilomètres devez-vous parcourir chaque jour pour vous rendre au travail? \_\_\_\_\_

**FRAIS DE GARDE D'ENFANTS** Remplissez cette section si vous avez payé des frais de garde d'enfants pendant que vous travailliez au cours de ce mois. Veuillez fournir les renseignements suivants sur **chaque** service de garderie pour **chaque** enfant et sur chaque fournisseuse de services de garderie. **IMPORTANT: VEUILLEZ JOINDRE LES REÇUS POUR TOUS LES FRAIS DE GARDE D'ENFANTS.**

Nom de l'enfant	Subventionné		Nombre de Jours pendant lesquels vous aviez besoin de services de garderie au cours de ce mois	Montant que vous avez payé pour les services de garde d'enfants au cours de ce mois
	Oui	Non		

**Fournisseuse de services de garderie n° 1**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

La fournisseuse de services de garderie est-elle un membre de la famille?     Oui     Non

Si oui, précisez le lien de parenté \_\_\_\_\_

**Fournisseuse de services de garderie n° 1**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

La fournisseuse de services de garderie est-elle un membre de la famille?     Oui     Non

Si oui, précisez le lien de parenté \_\_\_\_\_

**IMPORTANT :** La vérification des gains et des dépenses est obligatoire. **VEUILLEZ ENVOYER VOTRE FORMULAIRE DE DÉCLARATION DES REVENUS AINSI QUE VOS TALONS DE CHEQUE DE PAYE ET VOS REÇUS DE PAIEMENT ORIGINAUX APRÈS AVOIR REÇU VOTRE DERNIER REVENU DU MOIS.** Votre admissibilité à l'aide au revenu sera évaluée sur examen du présent formulaire de déclaration des revenus par votre agent de l'aide financière. S'il a des questions, votre agent communiquera avec vous.

Les **talons de chèque de paye et les reçus originaux seront conservés dans les dossiers** d'Aide à l'emploi au revenu. Si vous avez besoin d'une copie de ces documents, photocopiez-les avant de les soumettre avec le formulaire de déclaration des revenus.

**DÉCLARATION:**

Je déclare que les renseignements contenus dans le présent formulaire sont véridiques, exacts et comp lets, et que je n'ai dissimulé aucune information qui pourrait avoir un effet sur le montant de mes prestations d'aide au revenu. Je donne au représentants d'Aide à l'emploi et au revenu la permission de vérifier tous les renseignements que j'ai fournis.

\_\_\_\_\_  
Signature de la personnel  
ayant rempli le présent formulaire

\_\_\_\_\_  
Date

**À USAGE INTERNE SEULEMENT**

Responsable de l'entrée des données: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Montant de l'aide versée: \_\_\_\_\_ \$ Impression locale \_\_\_\_\_

Impression quotidienne \_\_\_\_\_