

Instructions et explications relatives aux cases du relevé 19

S'il y a lieu, reportez les montants inscrits aux cases de ce relevé aux lignes correspondantes de votre déclaration de revenus.

- A** Versements anticipés du crédit d'impôt relatif à la prime au travail ou à la prime au travail adaptée (ligne 441). N'oubliez pas de remplir l'annexe P.
- B** Versements anticipés du supplément à la prime au travail (ligne 441). N'oubliez pas de remplir l'annexe P.
- C** Versements anticipés du crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants. Reportez ce montant à la ligne 441 de votre déclaration. **Ne le reportez pas dans la déclaration de votre conjoint.** N'oubliez pas de remplir l'annexe C.
- D** Versements anticipés du crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés (ligne 441). Ce montant peut inclure une compensation financière. Consultez le guide de la déclaration à la ligne 458.
- E** Montant mensuel servant à calculer la compensation financière. Reportez ce montant à la ligne 1 de la grille de calcul 466, s'il y a lieu.
- F** Date de fin de l'admissibilité à un montant protégé pour le maintien à domicile. Consultez le guide de la déclaration à la ligne 466.
- G** Versements anticipés du crédit d'impôt pour traitement de l'infertilité (ligne 441). N'oubliez pas de remplir le formulaire *Crédit d'impôt pour traitement de l'infertilité* (TP-1029.8.66.2).
- H** Versements anticipés du crédit d'impôt pour personne aidante (ligne 441). N'oubliez pas de remplir l'annexe H.

Pour plus d'information, composez l'un des numéros suivants :

- à Montréal, le 514 864-6299;
- à Québec, le 418 659-6299;
- partout ailleurs au Québec, le 1 800 267-6299 (sans frais).

RELEVÉ

19 Versements anticipés de crédits d'impôt		Année	Code du relevé	N° du dernier relevé transmis
A- Prime au travail	B- Supplément à la prime au travail			
E- Montant protégé pour le maintien à domicile	F- Date de fin de l'admissibilité au montant protégé			
	G- Traitement de l'infertilité			
				D- Maintien à domicile des aînés
				H- Personne aidante
				Numéro d'assurance sociale
Nom et adresse du destinataire		Nom et adresse du payeur		