

2
Votre conjoint

En 2012, votre conjoint au 31 décembre était-il dans l'une ou plusieurs des situations suivantes?

Si **oui**, cochez la ou les cases appropriées et le ou les mois pendant lesquels il a été, au moins une journée, dans cette ou ces situations. Veuillez ne pas cocher un même mois plus d'une fois.

Si oui, cochez les mois visés.

- Il était couvert par une assurance médicaments de base offerte par un régime d'assurance collective (voyez le guide à la ligne 447) auquel lui, vous, son père ou sa mère aviez adhéré, et ce régime couvrait le coût des médicaments.
- Il détenait un carnet de réclamation valide délivré par le ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale.
- Il recevait des prestations d'assistance sociale.
- Il avait moins de 18 ans et n'était pas marié.
- Il avait 18 ans ou plus mais moins de 26 ans, fréquentait à temps plein un établissement d'enseignement et à ce moment n'avait pas de conjoint. Consultez le guide à la ligne 447.
- Il était un Indien inscrit au registre d'AADNC ou un Inuit reconnu par ce ministère.
- Il était bénéficiaire de la Convention de la Baie-James et du Nord québécois ou de la Convention du Nord-Est québécois.
- Il était dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée régi par la Loi sur les services de santé et les services sociaux.
- Il avait une déficience fonctionnelle survenue **avant ses 18 ans**. Consultez le guide à la ligne 447.
- Il était dans l'une des situations mentionnées dans le guide à la ligne 447, partie « Autres situations ».

	Oui	
64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Janvier
65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Février
66	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mars
67	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Avril
		<input type="checkbox"/> Mai
		<input type="checkbox"/> Juin
68	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Juillet
69	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Août
70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Septembre
71	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Octobre
72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Novembre
73	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Décembre

Nombre de mois cochés de janvier à juin + Nombre de mois cochés de juillet à décembre = Additionnez les nombres des cases 74 et 75.

C. Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec

Si le revenu servant à calculer la cotisation inscrit à la ligne 48

- **ne dépasse pas 5 000 \$**, remplissez uniquement la **colonne A** du tableau représentant votre situation;
- **dépasse 5 000 \$ mais ne dépasse pas 14 609 \$**, remplissez uniquement la **colonne B** du tableau représentant votre situation;
- **dépasse 14 609 \$**, inscrivez 579 \$ à la ligne 84.

	Particulier sans conjoint au 31 décembre			Particulier avec conjoint au 31 décembre		
	A	B		A	B	
Montant de la ligne 48. Voyez les instructions ci-dessus.	<input type="text" value="77"/>	<input type="text" value="77"/>	–	<input type="text" value="77"/>	<input type="text" value="77"/>	–
Montant de la ligne 77 moins celui de la ligne 78	<input type="text" value="78"/>	<input type="text" value="78"/>	=	<input type="text" value="78"/>	<input type="text" value="78"/>	=
Montant de la ligne 79 multiplié par le pourcentage de la ligne 80	<input type="text" value="79"/>	<input type="text" value="79"/>	x	<input type="text" value="79"/>	<input type="text" value="79"/>	x
Additionnez les montants des lignes 81 et 82 (maximum : 579 \$).	<input type="text" value="80"/>	<input type="text" value="80"/>	=	<input type="text" value="80"/>	<input type="text" value="80"/>	=
	<input type="text" value="81"/>	<input type="text" value="81"/>		<input type="text" value="81"/>	<input type="text" value="81"/>	
	<input type="text" value="82"/>	<input type="text" value="82"/>	+	<input type="text" value="82"/>	<input type="text" value="82"/>	+
	<input type="text" value="83"/>	<input type="text" value="83"/>	=	<input type="text" value="83"/>	<input type="text" value="83"/>	=

Montant de la ligne 83 de la colonne **A** ou **B**, selon le cas

Montant de la ligne 84 x Nombre de mois inscrit à la case 62 ÷ 12

Montant de la ligne 84 moins celui de la ligne 85

Nombre de mois inscrit à la case 60 x 46,92 \$

Nombre de mois inscrit à la case 61 x 48,25 \$

Additionnez les résultats.

Montant de la ligne 87 moins celui de la ligne 88

Inscrivez **le moins élevé** des montants des lignes 86 et 89.

Si vous choisissez de payer la cotisation de votre conjoint, remplissez les lignes 91 à 97.

Montant de la ligne 84

Montant de la ligne 91 x Nombre de mois inscrit à la case 76 ÷ 12

Montant de la ligne 91 moins celui de la ligne 92

Nombre de mois inscrit à la case 74 x 46,92 \$

Nombre de mois inscrit à la case 75 x 48,25 \$

Additionnez les résultats.

Montant de la ligne 94 moins celui de la ligne 95

Inscrivez **le moins élevé** des montants des lignes 93 et 96.

Additionnez les montants des lignes 90 et 97.

Reportez le résultat à la ligne 447 de votre déclaration. **Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec** =

Joignez une copie de cette annexe à votre déclaration.



T2K2 ZZ 84507550

