



Avant de remplir cette annexe, lisez attentivement les renseignements au point 2 de la ligne 462 du guide.

A. Adresse de l'habitation (endroit où vous avez habité avec votre conjoint ou avec le ou les proches admissibles)

Adresse Code postal

Cochez la case correspondant à la personne qui était propriétaire, locataire ou sous-locataire de l'habitation dont l'adresse est indiquée ci-dessus.
Cochez plus d'une case s'il y avait plus d'une personne.

2 Vous Votre conjoint Le proche admissible Le conjoint du proche admissible Autre

B. Crédit d'impôt que peut demander un aidant naturel prenant soin de son conjoint

Période pendant laquelle vous avez **habité avec votre conjoint** qui était incapable de vivre seul

Nombre de jours

en 2015 : du au =

en 2016 : du au =

en 2017 : du au =

Si la période inscrite à la ligne 66 couvre plus de 182 jours mais moins de 365 jours, cochez ci-après.

Si la période inscrite à la ligne 66 est de 365 jours, cochez ci-après.

Si les périodes inscrites aux lignes 64 et 66 **ou** 66 et 68 couvrent ensemble au moins 365 jours consécutifs, cochez ci-après.

Si, à la date où vous produisez votre déclaration, la période d'au moins 365 jours consécutifs n'est pas terminée, mais qu'il est raisonnable de considérer qu'elle le sera avant le 2 juillet 2017, cochez ci-après.

Inscrivez **1 000 \$**. Reportez le montant à la ligne 462 de votre déclaration.

C. Crédit d'impôt que peut demander un aidant naturel hébergeant un proche admissible ou cohabitant avec un proche admissible

Si vous **hébergez** un proche admissible et que vous fractionnez ce crédit d'impôt afin de le partager avec une autre personne, inscrivez le numéro d'assurance sociale de cette dernière.

Numéro d'assurance sociale

1^{er} proche admissible

Lien de parenté avec vous _____

Nom de famille _____

Prénom _____

Numéro d'assurance sociale _____

Date de naissance A M J

Période pendant laquelle vous avez habité avec le **premier** proche

Nombre de jours

en 2015 : du au =

en 2016 : du au =

en 2017 : du au =

2^e proche admissible

Lien de parenté avec vous _____

Nom de famille _____

Prénom _____

Numéro d'assurance sociale _____

Date de naissance A M J

Période pendant laquelle vous avez habité avec le **deuxième** proche

Nombre de jours

en 2015 : du au =

en 2016 : du au =

en 2017 : du au =

Voyez la suite à la page suivante.



1^{er} proche 2^e proche

Si la période inscrite à la ligne 26 couvre plus de 182 jours mais moins de 365 jours, cochez ci-après.

34

34

Si la période inscrite à la ligne 26 est de 365 jours, cochez ci-après.

36

36

Si les périodes inscrites aux lignes 24 et 26 **ou** 26 et 28 couvrent ensemble au moins 365 jours consécutifs, cochez ci-après.

38

38

Si, à la date où vous produisez votre déclaration, la période d'au moins 365 jours consécutifs n'est pas terminée, mais qu'il est raisonnable de considérer qu'elle le sera avant le 2 juillet 2017, cochez ci-après.

40

40

Remplissez les lignes 41 à 52 pour chacun des proches admissibles et inscrivez le montant total demandé à la ligne 53.

1^{er} proche admissible

| | | |
|--|------|-----------------------|
| | 41 | 1 1 6 7 0 0 |
| Montant de la ligne 275 de la déclaration du proche admissible | 42 | |
| - | 43 | 2 3 3 3 0 0 |
| Montant de la ligne 42 moins celui de la ligne 43. Si le résultat est négatif , inscrivez 0. | = 44 | |
| × | 45 | 16 % |
| Montant de la ligne 44 multiplié par 16 % | = 46 | |
| Inscrivez le moins élevé des montants suivants : le montant de la ligne 46 ou 525 \$. | - | 47 |
| Montant de la ligne 41 moins celui de la ligne 47 | = | 48 |
| Réduction du crédit pour un proche qui a eu 18 ans dans l'année. Consultez le guide à la ligne 462. | 49 | |
| Rajustement des prestations d'assistance sociale reçues pour un enfant majeur handicapé qui fréquente un établissement d'enseignement secondaire en formation générale | + | 50 |
| Additionnez les montants des lignes 49 et 50. | = | 51 |
| Montant de la ligne 48 moins celui de la ligne 51 | = | 52 |

2^e proche admissible

| | | |
|--|------|-----------------------|
| | 41 | 1 1 6 7 0 0 |
| Montant de la ligne 275 de la déclaration du proche admissible | 42 | |
| - | 43 | 2 3 3 3 0 0 |
| Montant de la ligne 42 moins celui de la ligne 43. Si le résultat est négatif , inscrivez 0. | = 44 | |
| × | 45 | 16 % |
| Montant de la ligne 44 multiplié par 16 % | = 46 | |
| Inscrivez le moins élevé des montants suivants : le montant de la ligne 46 ou 525 \$. | - | 47 |
| Montant de la ligne 41 moins celui de la ligne 47 | = | 48 |
| Réduction du crédit pour un proche qui a eu 18 ans dans l'année. Consultez le guide à la ligne 462. | 49 | |
| Rajustement des prestations d'assistance sociale reçues pour un enfant majeur handicapé qui fréquente un établissement d'enseignement secondaire en formation générale | + | 50 |
| Additionnez les montants des lignes 49 et 50. | = | 51 |
| Montant de la ligne 48 moins celui de la ligne 51 | = | 52 |
| Additionnez les montants des lignes 52. | | 53 |
| Reportez le résultat à la ligne 462 de votre déclaration. | | |

D. Signature

Je déclare que, pendant toutes les périodes inscrites à la partie B ou C, j'ai habité à l'adresse indiquée à la partie A avec mon conjoint ou avec le ou les proches admissibles mentionnés dans ce formulaire.

Signature du particulier qui demande le crédit d'impôt

Date

Joignez une copie de cette annexe à votre déclaration.



T6H2 ZZ 84547250