

Contribution additionnelle pour services de garde éducatifs à l'enfance subventionnés

T

I

Annexe

Vous devez remplir cette annexe si vous avez reçu un relevé 30. Si votre conjoint au 31 décembre 2018 a lui aussi reçu un relevé 30, **il doit remplir une annexe I distincte**. Avant de remplir cette annexe, lisez le guide à la ligne 434.

A Revenu familial pour l'année et pour l'année précédente

| | | | | |
|--|----|------|----|------|
| Montant de la ligne 275 de vos déclarations de 2018 et de 2017 | 10 | 2018 | 16 | 2017 |
| Montant de la ligne 275 des déclarations de 2018 et de 2017 de votre conjoint au 31 décembre 2018 | 12 | | 18 | |
| Additionnez les montants des lignes 10 et 12 et ceux des lignes 16 et 18. Revenu familial = | 14 | | 20 | |

Si le résultat de la ligne 14 **ou** celui de la ligne 20 est **égal ou inférieur à 51 340 \$**, vous n'avez pas de contribution additionnelle à payer. Dans ce cas, vous n'avez pas à remplir les autres parties de cette annexe.

B Renseignements sur les enfants et sur le nombre de jours de garde

Remplissez les lignes 31 à 44 pour **chaque** enfant pour lequel vous, ou votre conjoint au 31 décembre 2018, avez reçu un relevé 30.

À la ligne 47, vous devez cocher au maximum 2 cases pour indiquer pour quels enfants une contribution additionnelle doit être payée. S'il y a plus d'un enfant, tenez compte des critères suivants pour déterminer quelles cases vous devez cocher :

- Le **1^{er} enfant** est celui pour lequel le **nombre de jours** de la ligne 44 est **le plus élevé**. Si ce nombre est le même pour certains enfants, le 1^{er} enfant est le plus âgé d'entre eux.
- Le **2^e enfant** est, parmi les autres enfants, celui pour lequel le **nombre de jours** de la ligne 44 est **le plus élevé**. Si ce nombre est le même pour certains enfants, le 2^e enfant est le plus âgé d'entre eux.

| | | 1 | 2 |
|---|----|--------------------------|--------------------------|
| Nom de famille de l'enfant | 31 | | |
| Prénom | 32 | | |
| Date de naissance (AAAA MM JJ) | 34 | | |
| Numéro d'identification du ou des prestataires de services de garde (cases E de vos relevés 30 et de ceux de votre conjoint au 31 décembre 2018). N'inscrivez pas un même numéro plus d'une fois. | 35 | | |
| | 36 | | |
| | 37 | | |
| Nombre de jours de garde inscrit à la case B de vos relevés 30 | 40 | | |
| Nombre de jours de garde inscrit à la case B des relevés 30 de votre conjoint au 31 décembre 2018 | 41 | | |
| Additionnez les nombres des lignes 40 et 41. Nombre de jours de garde pour l'année = | 44 | | |
| Enfant pour lequel la contribution additionnelle doit être payée (voyez les instructions ci-dessus) | 47 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

➔ Voyez la suite à la page suivante.



T811 ZZ 84567349

Nom de famille de l'enfant
Prénom
Date de naissance (AAAA MM JJ)

| | | |
|----|----------|----------|
| | 3 | 4 |
| 31 | | |
| 32 | | |
| 34 | | |
| 35 | | |
| 36 | | |
| 37 | | |

Numéro d'identification du ou des prestataires de services de garde (cases E de vos relevés 30 et de ceux de votre conjoint au 31 décembre 2018). N'inscrivez pas un même numéro plus d'une fois.

Nombre de jours de garde inscrit à la **case B de vos relevés 30**

Nombre de jours de garde inscrit à la case B des relevés 30 de votre conjoint au 31 décembre 2018

Additionnez les nombres des lignes 40 et 41.
Nombre de jours de garde pour l'année =

| | | |
|----|--------------------------|--------------------------|
| 40 | | |
| 41 | | |
| 44 | | |
| 47 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Enfant pour lequel la contribution additionnelle doit être payée (voyez les instructions à la page 1)

Si l y a plus de quatre enfants, cochez la case 50 et joignez une feuille contenant les renseignements demandés. 50

C Contribution additionnelle par jour

Si votre revenu familial **pour l'année 2017** (montant de la ligne 20)

- est supérieur à 51 340 \$ mais égal ou inférieur à 77 005 \$, inscrivez 0 à la ligne 84 et continuez le calcul;
- est supérieur à 77 005 \$ mais inférieur à 165 005 \$, remplissez les lignes 80 à 84 et continuez le calcul;
- est égal ou supérieur à 165 005 \$, inscrivez 13,20 \$ à la ligne 84 et continuez le calcul.

Contribution additionnelle par jour pour le 1^{er} enfant

Revenu familial pour l'année 2017 (ligne 20) [maximum : 165 005 \$]

Montant de la ligne 80 moins celui de la ligne 81

Montant de la ligne 82 multiplié par 3,9%

Montant de la ligne 83 divisé par 260

| | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 80 | | | | | | | | | |
| 81 | | | | | | | | | |
| 82 | | | | | | | | | |
| 83 | | | | | | | | | |
| 84 | | | | | | | | | |
| 84 | | | | | | | | | |
| 85 | | | | | | | | | |
| 90 | | | | | | | | | |

77 005,00
3,9%
260
0,70

Additionnez les montants des lignes 84 et 85 (maximum : 13,90 \$). **Contribution additionnelle par jour pour le 1^{er} enfant** =

Contribution additionnelle par jour pour le 2^e enfant

Montant de la ligne 90

Réduction pour le 2^e enfant

Montant de la ligne 92 multiplié par 50%

Contribution additionnelle par jour pour le 2^e enfant =

| | | |
|----|--|--|
| 92 | | |
| 94 | | |
| 95 | | |

50%

D Contribution additionnelle à payer

1^{er} enfant

Montant de la ligne 90

Nombre de jours de la ligne 40 pour le 1^{er} enfant (voyez les critères dans les instructions de la partie B)

Montant de la ligne 100 multiplié par le nombre de la ligne 102

| | | |
|-----|--|--|
| 100 | | |
| 102 | | |
| 103 | | |

2^e enfant

Montant de la ligne 95

Nombre de jours de la ligne 40 pour le 2^e enfant (voyez les critères dans les instructions de la partie B)

Montant de la ligne 105 multiplié par le nombre de la ligne 107

| | | |
|-----|--|--|
| 105 | | |
| 107 | | |
| 108 | | |

Additionnez les montants des lignes 103 et 108.
Reportez le résultat à la ligne 434 de votre déclaration.

Contribution additionnelle à payer

| | | |
|-----|--|--|
| 112 | | |
|-----|--|--|

Joignez une copie de cette annexe à votre déclaration.



T812 ZZ 84567350