



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 cohabité avec la ou les personnes aidées admissibles visées à la partie B ou D)

Adresse Code postal

Cochez la case correspondant à la personne qui était propriétaire, copropriétaire, locataire, colocataire 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.

200 Vous Votre conjoint La personne aidée admissible Le conjoint de la personne aidée admissible Autre

B Personne aidante cohabitant avec une personne majeure atteinte d'une déficience

Si vous partagez le crédit d'impôt avec une autre personne aidante, inscrivez le numéro d'assurance sociale de cette dernière. Si vous le partagez avec plus d'une personne aidante, inscrivez leur numéro d'assurance sociale sur une feuille et joignez-la à cette annexe.

Numéro d'assurance sociale

201 _____

1^{re} personne aidée admissible

Lien familial avec vous, s'il y a lieu

208 _____

Si vous n'avez pas de lien familial avec cette personne, cochez ci-après.

208.1

Nom de famille

210 _____

Prénom

212 _____

Numéro d'assurance sociale

214 _____

Date de naissance

218 _____
A A A A M M J J

Période pendant laquelle vous avez habité avec la **première** personne aidée

224 en **2020** : du M M J J au M M J J = Nombre de jours

226 en **2021** : du _____ au _____ = _____

228 en **2022** : du _____ au _____ = _____

2^e personne aidée admissible

Lien familial avec vous, s'il y a lieu

208 _____

Si vous n'avez pas de lien familial avec cette personne, cochez ci-après.

208.1

Nom de famille

210 _____

Prénom

212 _____

Numéro d'assurance sociale

214 _____

Date de naissance

218 _____
A A A A M M J J

Période pendant laquelle vous avez habité avec la **deuxième** personne aidée

224 en **2020** : du M M J J au M M J J = Nombre de jours

226 en **2021** : du _____ au _____ = _____

228 en **2022** : du _____ au _____ = _____

Si la période inscrite par vous, ou par vous et une autre personne aidante, à la ligne 226 couvre plus de 182 jours mais moins de 365 jours, cochez ci-après.

1^{re} personne aidée **2^e personne aidée**

234 234

Si la période inscrite par vous, ou par vous et une autre personne aidante, à la ligne 226 est de 365 jours, cochez ci-après.

236 236

Si les périodes inscrites par vous, ou par vous et une autre personne aidante, aux lignes 224 et 226 **ou** 226 et 228 couvrent ensemble au moins 365 jours consécutifs, cochez ci-après.

238 238

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 2022, cochez ci-après.

240 240

Joignez une copie de cette annexe à votre déclaration.

Voyez la suite à la page suivante.



I1H1 ZZ 73497249

Remplissez les lignes 251 à 264 pour chacune des personnes aidées admissibles et inscrivez le montant total demandé à la ligne 265.

1^{re} personne aidée admissible

			251	2 5 3 2 0 0
Montant de la ligne 275 de la déclaration de la personne aidée admissible	252			
	- 253	2 2 4 6 0 0 0		
Montant de la ligne 252 moins celui de la ligne 253. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.	= 254			
	×	16 %		
Montant de la ligne 254 multiplié par 16 %	= 256			
Inscrivez le moins élevé des montants suivants : le montant de la ligne 256 ou 1 266 \$.	- 257			
Montant de la ligne 251 moins celui de la ligne 257	= 258			
Réduction du crédit pour une personne aidée qui a eu 18 ans dans l'année. Consultez le guide à la ligne 462.	259			
Rajustement des prestations d'assistance sociale reçues pour un enfant majeur handicapé qui fréquente un établissement d'enseignement secondaire en formation générale	+ 260			
Additionnez les montants des lignes 259 et 260.	= 261			
Montant de la ligne 258 moins celui de la ligne 261	- 262			
Montant demandé par une autre personne aidante	- 263			
Montant de la ligne 262 moins celui de la ligne 263	= 264			

2^e personne aidée admissible

			251	2 5 3 2 0 0
Montant de la ligne 275 de la déclaration de la personne aidée admissible	252			
	- 253	2 2 4 6 0 0 0		
Montant de la ligne 252 moins celui de la ligne 253. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.	= 254			
	×	16 %		
Montant de la ligne 254 multiplié par 16 %	= 256			
Inscrivez le moins élevé des montants suivants : le montant de la ligne 256 ou 1 266 \$.	- 257			
Montant de la ligne 251 moins celui de la ligne 257	= 258			
Réduction du crédit pour une personne aidée qui a eu 18 ans dans l'année. Consultez le guide à la ligne 462.	259			
Rajustement des prestations d'assistance sociale reçues pour un enfant majeur handicapé qui fréquente un établissement d'enseignement secondaire en formation générale	+ 260			
Additionnez les montants des lignes 259 et 260.	= 261			
Montant de la ligne 258 moins celui de la ligne 261	- 262			
Montant demandé par une autre personne aidante	- 263			
Montant de la ligne 262 moins celui de la ligne 263	= 264			
Additionnez les montants des lignes 264.			265	
Frais engagés en 2021 pour des services spécialisés de relève (maximum : 5 200 \$ par personne aidée admissible)	266			
	×	30 %		
Montant de la ligne 266 multiplié par 30 %	= 267			
Additionnez les montants des lignes 265 et 267. Reportez le résultat à la ligne 462 de votre déclaration.	= 268			

Joignez une copie de cette annexe à votre déclaration.



I1H2 ZZ 73497250

C Personne aidante ne cohabitant pas avec une personne majeure atteinte d'une déficience

Si vous partagez le crédit d'impôt avec une autre personne aidante, inscrivez le numéro d'assurance sociale de cette dernière. Si vous le partagez avec plus d'une personne aidante, inscrivez leur numéro d'assurance sociale sur une feuille et joignez-la à cette annexe.

Numéro d'assurance sociale

301

1^{re} personne aidée admissible

Lien familial avec vous, s'il y a lieu
308

Si vous n'avez pas de lien familial avec cette personne, cochez ci-après. 308.1

Nom de famille
310

Prénom
312

Numéro d'assurance sociale Date de naissance
314 318

A A A A M M J J

Période pendant laquelle vous avez aidé la **première** personne

324 en **2020** : du au =

326 en **2021** : du au =

328 en **2022** : du au =

2^e personne aidée admissible

Lien familial avec vous, s'il y a lieu
308

Si vous n'avez pas de lien familial avec cette personne, cochez ci-après. 308.1

Nom de famille
310

Prénom
312

Numéro d'assurance sociale Date de naissance
314 318

A A A A M M J J

Période pendant laquelle vous avez aidé la **deuxième** personne

324 en **2020** : du au =

326 en **2021** : du au =

328 en **2022** : du au =

Si la période inscrite par vous, ou par vous et une autre personne aidante, à la ligne 326 couvre plus de 182 jours mais moins de 365 jours, cochez ci-après.

334 334

Si la période inscrite par vous, ou par vous et une autre personne aidante, à la ligne 326 est de 365 jours, cochez ci-après.

336 336

Si les périodes inscrites par vous, ou par vous et une autre personne aidante, aux lignes 324 et 326 **ou** 326 et 328 couvrent ensemble au moins 365 jours consécutifs, cochez ci-après.

338 338

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 sera avant le 2 juillet 2022, cochez ci-après.

340 340

Remplissez les lignes 351 à 364 pour chacune des personnes aidées admissibles et inscrivez le montant total demandé à la ligne 365.

1^{re} personne aidée admissible

Montant de la ligne 275 de la déclaration de la personne aidée admissible
352

Montant de la ligne 352 moins celui de la ligne 353. Si le résultat **est négatif**, inscrivez 0.
- 353

Montant de la ligne 354 multiplié par 16 %
= 354

Inscrivez le **moins élevé** des montants suivants: le montant de la ligne 356 ou 1 266 \$.
- 357

Montant de la ligne 351 moins celui de la ligne 357
= 358

Réduction du crédit pour une personne aidée qui a eu 18 ans dans l'année. Consultez le guide à la ligne 462.
359

Rajustement des prestations d'assistance sociale reçues pour un enfant majeur handicapé qui fréquente un établissement d'enseignement secondaire en formation générale
+ 360

Additionnez les montants des lignes 359 et 360.
= 361

Montant de la ligne 358 moins celui de la ligne 361
- 362

Montant demandé par une autre personne aidante
- 363

Montant de la ligne 362 moins celui de la ligne 363
= 364

351 1 2 6 6 0 0

Joignez une copie de cette annexe à votre déclaration.

➔ Voyez la suite à la page suivante.



I1H3 ZZ 73497251

2^e personne aidée admissible

Montant de la ligne 275 de la déclaration de la personne aidée admissible	352		351	1 2 6 6 0 0
–	353	2 2 4 6 0 0 0		
Montant de la ligne 352 moins celui de la ligne 353. Si le résultat est négatif , inscrivez 0.	=	354		
	×	16 %		
Montant de la ligne 354 multiplié par 16 %	=	356		
Inscrivez le moins élevé des montants suivants : le montant de la ligne 356 ou 1 266 \$.	–	357		
Montant de la ligne 351 moins celui de la ligne 357	=	358		
Réduction du crédit pour une personne aidée qui a eu 18 ans dans l'année. Consultez le guide à la ligne 462.	359			
Rajustement des prestations d'assistance sociale reçues pour un enfant majeur handicapé qui fréquente un établissement d'enseignement secondaire en formation générale	+ 360			
Additionnez les montants des lignes 359 et 360.	=	361		
Montant de la ligne 358 moins celui de la ligne 361	=	362		
Montant demandé par une autre personne aidante	–	363		
Montant de la ligne 362 moins celui de la ligne 363	=	364		
Additionnez les montants des lignes 364. Reportez le résultat à la ligne 462 de votre déclaration.		365		

D Personne aidante cohabitant avec une personne (autre que son conjoint) qui est âgée de 70 ans ou plus et qui n'est atteinte d'aucune déficience

Si vous partagez le crédit d'impôt avec une autre personne aidante, inscrivez le numéro d'assurance sociale de cette dernière. Si vous le partagez avec plus d'une personne aidante, inscrivez leur numéro d'assurance sociale sur une feuille et joignez-la à cette annexe.

Numéro d'assurance sociale

401

1^{re} personne aidée admissible

Lien familial avec vous
408

Nom de famille
410

Prénom
412

Numéro d'assurance sociale
414

Date de naissance
418

Période pendant laquelle vous avez habité avec la **première** personne aidée

424 en 2020 : du au =

426 en 2021 : du au =

428 en 2022 : du au =

2^e personne aidée admissible

Lien familial avec vous
408

Nom de famille
410

Prénom
412

Numéro d'assurance sociale
414

Date de naissance
418

Période pendant laquelle vous avez habité avec la **deuxième** personne aidée

424 en 2020 : du au =

426 en 2021 : du au =

428 en 2022 : du au =

➔ Voyez la suite à la page suivante.

Joignez une copie de cette annexe à votre déclaration.



I1H4 ZZ 73497252

Si la période inscrite par vous, ou par vous et une autre personne aidante, à la ligne 426 couvre plus de 182 jours mais moins de 365 jours, cochez ci-après.

434 1^{re} personne aidée434 2^e personne aidée

Si la période inscrite par vous, ou par vous et une autre personne aidante, à la ligne 426 est de 365 jours, cochez ci-après.

436 436

Si les périodes inscrites par vous, ou par vous et une autre personne aidante, aux lignes 424 et 426 **ou** 426 et 428 couvrent ensemble au moins 365 jours consécutifs, cochez ci-après.

438 438

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 2022, cochez ci-après.

440 440

1^{re} personne aidée admissible

Inscrivez **1 266 \$**.

451

Montant demandé par une autre personne aidante

452

Montant de la ligne 451 moins celui de la ligne 452

453

2^e personne aidée admissible

Inscrivez **1 266 \$**.

451

Montant demandé par une autre personne aidante

452

Montant de la ligne 451 moins celui de la ligne 452

453

Additionnez les montants des lignes 453.

Reportez le résultat à la ligne 462 de votre déclaration.

454

E Signature

Je déclare, selon le cas,

- que j'ai cohabité à l'adresse indiquée à la partie A avec la ou les personnes aidées admissibles visées pendant toutes les périodes inscrites à la partie B ou D;
- que j'ai prêté assistance à la ou aux personnes aidées admissibles visées pendant toutes les périodes inscrites à la partie C.

Signature du particulier qui demande le crédit d'impôt

Date

Joignez une copie de cette annexe à votre déclaration.



I1H5 ZZ 73497253