



Programme de tarification sociale en loisir

Types de preuves de
revenu acceptées

Documents acceptés

Seuls les documents suivants sont acceptés :

- Avis de cotisation provincial (Revenu Québec) ;
- Avis de cotisation fédéral (Agence du revenu du Canada) ;
- Carnet de réclamation de l'aide sociale.

*** IMPORTANT *** : Vous devez fournir une preuve de revenu pour chaque adulte qui compose la famille.

Assurez-vous que votre document est conforme pour éviter des relances et des délais :

- Votre document doit être lisible et complet ;
- Il doit être au nom d'une personne sur la demande ;
- L'adresse doit être visible ;
- Vous devez fournir le document le plus récent disponible.

Tables des matières

- [Avis de cotisation provincial \(Revenu Québec\)](#)
- [Avis de cotisation fédéral \(Agence du revenu du Canada\)](#)
- [Carnet de réclamation de l'aide sociale](#)

Avis de cotisation provincial

Revenus Québec

Avis de cotisation provincial

Où trouver votre document ?

- Format papier reçu par la poste après avoir fait votre déclaration de revenus ;
- Format électronique disponible en ligne sur le site de Revenu Québec ;
- Pour plus d'information, consultez le site internet de [Revenu Québec](https://revenu.quebec.ca).

Autres indications :

- Les pages 1 et 2 sont **obligatoire** ;
- Si l'adresse indiquée sur votre avis de cotisation n'est pas la bonne, vous devez joindre une preuve de résidence parmi :
 - Permis de conduire ;
 - Compte de taxes (année courante ou précédente) ;
 - Facture d'électricité, de téléphone ou de câblodistributeur (datant de moins de 30 jours avant la signature du formulaire).

Avis de cotisation provincial

REVENU
QUÉBEC

TPF-99 (2025-02)
Page 1 de 4

Prénom et nom
Adresse
Ville
Code postal

Número d'identification :
Número de l'avis :
Date de l'avis :
Par dépôt direct
Remboursement

Avis de cotisation
Année d'imposition 2024

Merci d'avoir produit votre déclaration de revenus. Par ce geste, vous contribuez au développement économique, social et culturel du Québec.
Nous avons accepté votre déclaration de revenus telle que soumise.
Vous trouverez le détail des calculs ainsi que les renseignements relatifs à votre avis de cotisation aux pages suivantes.
Conservez précieusement cet avis. Il contient des renseignements qui vous permettront de vous identifier si vous avez à communiquer avec nous ou si vous souhaitez utiliser certains services en ligne gouvernementaux.
IMPORTANT : Nous déposerons votre remboursement dans votre compte bancaire. Si nous ne pouvons pas déposer ce remboursement, nous vous enverrons un chèque.

CONSERVEZ
CET AVIS.

Vous en aurez besoin pour vous inscrire au Service d'authentification gouvernementale. Pour en savoir plus sur ce service, créer votre compte ou obtenir de l'assistance, rendez-vous à Québec.ca/authentification-gouvernementale.

Prénom et nom de famille
Date de l'avis
Número d'identification
Année d'imposition 2024

TPF-99 (2025-02)
Page 2 de 4

Détail des calculs

Ligne		Montant déclaré	Montant établi
101	Revenus d'emploi	+	
130	Intérêts et autres revenus de placement	+	
199	Revenu total	=	
201	Déduction pour travailleur	-	
205	Déduction pour régime de pension agréé (RPA)	-	
214	Déduction pour REER ou RPAC/RVER	-	
215	Déduction pour CELIAPP	-	
248	Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au ROAP	-	
275	Revenu net	=	
299	Revenu imposable	=	
350	Montant personnel de base	=	
377	Montant des lignes 359 à 376	=	
377.1	Montant de la ligne 377 multiplié par 14 %	=	
381	Frais médicaux	+	
388	Montant des lignes 378 à 385	=	
389	Montant de la ligne 388 multiplié par 20 %	=	
397	Crédit d'impôt pour cotisations syndicales, professionnelles ou autres	+	
399	Crédits d'impôt non remboursables (total des montants des lignes 377.1 et 389 à 398.1)	=	
401	Impôt sur le revenu imposable	=	
406	Crédits d'impôt non remboursables	-	
422	Impôt	=	
447	Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec	+	
450	Impôt et cotisations	=	
451	Impôt du Québec retenu à la source	-	
478	Remboursement	=	

Prénom et nom de famille
Date de l'avis
Número d'identification
Année d'imposition 2024

Les numéros de page sont situés en haut à droite de chaque page. Ils sont indiqués par un **cercle rouge** sur les images.

Avis de cotisation provincial

Votre nom et
votre adresse
sont indiqués
dans l'en-tête de
la première page.

REVENU QUÉBEC

TPF-99 (2025-02)
Page 1 de 4

Prénom et nom
Adresse
Ville
Code postal

Numéro d'identification :
Numéro de l'avis :
Date de l'avis :

Par dépôt direct

Remboursement

Avis de cotisation

Année d'imposition 2024

Merci d'avoir produit votre déclaration de revenus. Par ce geste, vous contribuez au développement économique, social et culturel du Québec.

Nous avons accepté votre déclaration de revenus telle que soumise.

Vous trouverez le détail des calculs ainsi que les renseignements relatifs à votre avis de cotisation aux pages suivantes.

Conservez précieusement cet avis. Il contient des renseignements qui vous permettront de vous identifier si vous avez à communiquer avec nous ou si vous souhaitez utiliser certains services en ligne gouvernementaux.

IMPORTANT : Nous déposerons votre remboursement dans votre compte bancaire. Si nous ne pouvons pas déposer ce remboursement, nous vous enverrons un chèque.

CONSERVEZ CET AVIS.

Vous en aurez besoin pour vous inscrire au Service d'authentification gouvernementale. Pour en savoir plus sur ce service, créer votre compte ou obtenir de l'assistance, rendez-vous à Québec.ca/authentification-gouvernementale.

Prénom et nom de famille Date de l'avis Numéro d'identification Année d'imposition 2024

TPF-99 (2025-02)
Page 2 de 4

Détail des calculs

Ligne		Montant déclaré	Montant établi
101	Revenus d'emploi	+	
130	Intérêts et autres revenus de placement	+	
199	Revenu total	=	
201	Déduction pour travailleur	-	
205	Déduction pour régime de pension agréé (RPA)	-	
214	Déduction pour REER ou RPAC/RVER	-	
215	Déduction pour CELIAPP	-	
248	Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au ROAP	-	
275	Revenu net	=	
299	Revenu imposable	=	
350	Montant personnel de base	=	
377	Montant des lignes 359 à 376	=	
377.1	Montant de la ligne 377 multiplié par 14 %	=	
381	Frais médicaux	+	
388	Montant des lignes 378 à 385	=	
389	Montant de la ligne 388 multiplié par 20 %	=	
397	Crédit d'impôt pour cotisations syndicales, professionnelles ou autres	+	
399	Crédits d'impôt non remboursables (total des montants des lignes 377.1 et 389 à 398.1)	=	
401	Impôt sur le revenu imposable	=	
406	Crédits d'impôt non remboursables	-	
422	Impôt	=	
447	Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec	+	
450	Impôt et cotisations	=	
451	Impôt du Québec retenu à la source	-	
478	Remboursement	=	

Prénom et nom de famille Date de l'avis Numéro d'identification Année d'imposition 2024

Avis de cotisation provincial

REVENU QUÉBEC

TPF-99 (2025-02)
Page 1 de 4

Prénom et nom
Adresse
Ville
Code postal

Numéro d'identification :
Numéro de l'avis :
Date de l'avis :

Par dépôt direct

Remboursement

Avis de cotisation
Année d'imposition 2024

Merci d'avoir produit votre déclaration de revenus. Par ce geste, vous contribuez au développement économique, social et culturel du Québec.

Nous avons accepté votre déclaration de revenus telle que soumise.

Vous trouverez le détail des calculs ainsi que les renseignements relatifs à votre avis de cotisation aux pages suivantes.

Conservez précieusement cet avis. Il contient des renseignements qui vous permettront de vous identifier si vous avez à communiquer avec nous ou si vous souhaitez utiliser certains services en ligne gouvernementaux.

IMPORTANT : Nous déposerons votre remboursement dans votre compte bancaire. Si nous ne pouvons pas déposer ce remboursement, nous vous enverrons un chèque.

CONSERVEZ CET AVIS.

Vous en aurez besoin pour vous inscrire au Service d'authentification gouvernementale. Pour en savoir plus sur ce service, créer votre compte ou obtenir de l'assistance, rendez-vous à Québec.ca/authentification-gouvernementale.

Prénom et nom de famille
Date de l'avis
Numéro d'identification
Année d'imposition 2024

TPF-99 (2025-02)
Page 2 de 4

Détail des calculs

Ligne		Montant déclaré	Montant établi
101	Revenus d'emploi	+	
130	Intérêts et autres revenus de placement	+	
199	Revenu total	=	
201	Déduction pour travailleur	-	
205	Déduction pour régime de pension agréé (RPA)	-	
214	Déduction pour REER ou RPAC/RVER	-	
215	Déduction pour CELIAPP	-	
248	Déduction pour cotisation au RRO, au RPC ou au ROAP	-	
275	Revenu net	=	
299	Revenu imposable	=	
350	Montant personnel de base	=	
377	Montant des lignes 359 à 376	=	
377.1	Montant de la ligne 377 multiplié par 14 %	=	
381	Frais médicaux	+	
388	Montant des lignes 378 à 385	=	
389	Montant de la ligne 388 multiplié par 20 %	=	
397	Crédit d'impôt pour cotisations syndicales, professionnelles ou autres	+	
399	Crédits d'impôt non remboursables (total des montants des lignes 377.1 et 389 à 398.1)	=	
401	Impôt sur le revenu imposable	=	
406	Crédit d'impôt non remboursables	-	
422	Impôt	=	
447	Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec	+	
450	Impôt et cotisations	=	
451	Impôt du Québec retenu à la source	-	
478	Remboursement	=	

Prénom et nom de famille
Date de l'avis
Numéro d'identification
Année d'imposition 2024

L'année d'imposition est indiquée à chaque endroit marqué par une **flèche rouge** sur les images.

Avis de cotisation provincial

Votre revenu total avant
impôt se trouve à la page 2,
à la ligne 199, identifié par
une **flèche rouge** sur l'image.

REVENU
QUÉBEC

TFF-99 (2025-02)
Page 2 de 4

Détail des calculs

Ligne		Montant déclaré	Montant établi
101	Revenus d'emploi	+	
130	Intérêts et autres revenus de placement	+	
199	Revenu total	=	
201	Déduction pour travailleur	-	
205	Déduction pour régime de pension agréé (RPA)	-	
214	Déduction pour REER ou RPAC/RVER	-	
215	Déduction pour CELIAPP	-	
248	Déduction pour cotisation au RRQ, au RPC ou au RQAP	-	
275	Revenu net	=	
299	Revenu imposable	=	
350	Montant personnel de base	=	
377	Montant des lignes 359 à 376	=	
377.1	Montant de la ligne 377 multiplié par 14 %	=	
381	Frais médicaux	+	
389	Montant des lignes 378 à 385	=	
389	Montant de la ligne 388 multiplié par 20 %	=	
397	Crédit d'impôt pour cotisations syndicales, professionnelles ou autres	+	
399	Crédits d'impôt non remboursables (total des montants des lignes 377.1 et 389 à 398.1)	=	
401	Impôt sur le revenu imposable	=	
406	Crédits d'impôt non remboursables	-	
432	Impôt	=	
447	Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec	+	
450	Impôt et cotisations	=	
451	Impôt du Québec retenu à la source	-	
478	Remboursement	=	

Prénom et nom de famille

Date de l'avis

Numéro d'identification

Année d'imposition
2024

Numéro d'identification :
➔ Numéro de l'avis :
Date de l'avis :

Par dépôt direct

Remboursement

Avis de cotisation
Année d'imposition 2024

Merci d'avoir produit votre déclaration de revenus. Par ce geste, vous contribuez au développement économique, social et culturel du Québec.

Nous avons accepté votre déclaration de revenus telle que soumise.

Vous trouverez le détail des calculs ainsi que les renseignements relatifs à votre avis de cotisation aux pages suivantes.

Conservez précieusement cet avis. Il contient des renseignements qui vous permettront de vous identifier si vous avez à communiquer avec nous ou si vous souhaitez utiliser certains services en ligne gouvernementaux.

IMPORTANT : Nous déposerons votre remboursement dans votre compte bancaire. Si nous ne pouvons pas déposer ce remboursement, nous vous enverrons un chèque.

CONSERVEZ
CET AVIS.

Vous en aurez besoin pour vous inscrire au Service d'authentification gouvernementale. Pour en savoir plus sur ce service, créer votre compte ou obtenir de l'assistance, rendez-vous à Québec.ca/authentification-gouvernementale.

Nom

Date de l'avis

Numéro d'identification

Année d'imposition
2024

Avis de cotisation provincial

**Agence du revenu
du Canada (ARC)**

Avis de cotisation provincial

Où trouver votre document ?

- Format papier reçu par la poste après avoir fait votre déclaration de revenus ;
- Format électronique disponible en ligne sur le site de l'Agence du revenu du Canada ;
- Pour plus d'information, consultez le site internet de l'[Agence du revenu du Canada](#).

Autres indications :

- Les pages 1 et 2 sont **obligatoire** ;
- Si l'adresse indiquée sur votre avis de cotisation n'est pas la bonne, vous devez joindre une preuve de résidence parmi :
 - Permis de conduire ;
 - Compte de taxes (année courante ou précédente) ;
 - Facture d'électricité, de téléphone ou de câblodistributeur (datant de moins de 30 jours avant la signature du formulaire).

Avis de cotisation fédéral

 Agence du revenu du Canada / Canada Revenue Agency

SUBJECT / ON PIA SCI

000000002

SAMUEL ROY
1 AVENUE DE LA MAISON
VILLE NL X0X 0X0

Détails concernant l'avis

Page 1

Numéro d'assurance sociale XXX XXX 789

Année d'imposition 20XX

Date de l'avis 5 mai 20XX

AA11882C

Avis de cotisation

Nous avons traité votre déclaration de revenus et de prestations de 20XX et calculé votre solde.

Vous avez droit à un remboursement de **2 138,80 \$**.

Nous déposerons ce montant dans votre compte bancaire.

Merci.

Commissaire du revenu

En résumé

Vous avez droit à un remboursement dont le montant figure ci-dessous.

Remboursement 2 138,80 \$

Dites adieu au papier!

Grâce à **Mon dossier**, vous pouvez recevoir votre courrier en ligne.

1. Allez à canada.ca/mon-dossier-arc pour ouvrir une session.

2. Sélectionnez « Gérer le courrier en ligne ».

T401 F (00X)

Canada

Détails concernant l'avis

Page 2

SAMUEL ROY
1 AVENUE DE LA MAISON
VILLE NL X0X 0X0

Numéro d'assurance sociale XXX XXX 789

Année d'imposition 20XX

Cotisation d'impôt

Nous avons calculé vos impôts à l'aide des montants ci-dessous. Le sommaire ci-dessous est basé sur les renseignements que nous avons ou que vous nous avez donnés.

Nous pourrions réexaminer votre déclaration pour vérifier le revenu que vous avez déclaré ou les déductions ou crédits que vous avez demandés. Pour en savoir plus, allez à canada.ca/impots-examen. Conservez tous vos feuillets, reçus et autres pièces justificatives pour pouvoir nous les fournir sur demande.

Sommaire

Ligne	Description	Montant final \$	CT/DT
15000	Revenu total	18 000	
23600	Revenu net	17 050	
26000	Revenu imposable	17 050	
35000	Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux	1 650	
61500	Total des crédits d'impôt non remboursables provinciaux	1 200	
42000	Impôt fédéral net	55,00	
43500	Impôt provincial net	16,00	
43500	Total à payer	71,00	
43700	Impôt total retenu	2 209,80	
48200	Total des crédits	2 209,80	
	Total à payer moins Total des crédits	2 138,80	CT
	Solde de cette cotisation	2 138,80	CT
Dépôt direct		2 138,80	CT

Explication des changements et autres renseignements importants

Si vous avez des questions concernant votre cotisation d'impôt, téléphonez aux services de demandes de renseignements des particuliers au 1-800-959-7383. Nous acceptons les appels à frais virés.

Les numéros de page sont situés en haut à droite de chaque page. Ils sont indiqués par un **cercle rouge** sur les images.

Avis de cotisation fédéral

Votre nom et
votre adresse
sont indiqués
dans l'en-tête de
la première page.

Page 1

Agence du revenu du Canada / Canada Revenue Agency

SUBJECT: ON PIA SCI

00000000

SAMUEL ROY
1 AVENUE DE LA MAISON
VILLE NL X0X 0X0

Détails concernant l'avis

Numéro d'assurance sociale XXX XXX 789

Année d'imposition 20XX

Date de l'avis 5 mai 20XX

AA11882C

Avis de cotisation

Nous avons traité votre déclaration de revenus et de prestations de 20XX et calculé votre solde.

Vous avez droit à un remboursement de **2 138,80 \$**.

Nous déposerons ce montant dans votre compte bancaire.

Merci.

Commissaire du revenu

En résumé

Vous avez droit à un remboursement dont le montant figure ci-dessous.

Remboursement 2 138,80 \$

Dites adieu au papier!

Grâce à **Mon dossier**, vous pouvez recevoir votre courrier en ligne.

1. Allez à canada.ca/mon-dossier-arc pour ouvrir une session.

2. Sélectionnez « Gérer le courrier en ligne ».

T401 F (00X)

Canada

Page 2

Détails concernant l'avis

Numéro d'assurance sociale XXX XXX 789

Année d'imposition 20XX

SAMUEL ROY
1 AVENUE DE LA MAISON
VILLE NL X0X 0X0

Cotisation d'impôt

Nous avons calculé vos impôts à l'aide des montants ci-dessous. Le sommaire ci-dessous est basé sur les renseignements que nous avons ou que vous nous avez donnés.

Nous pourrions réexaminer votre déclaration pour vérifier le revenu que vous avez déclaré ou les déductions ou crédits que vous avez demandés. Pour en savoir plus, allez à canada.ca/impots-examen. Conservez tous vos feuillets, reçus et autres pièces justificatives pour pouvoir nous les fournir sur demande.

Sommaire

Ligne	Description	Montant final \$	CT/DT
15000	Revenu total	18 000	
23600	Revenu net	17 050	
26000	Revenu imposable	17 050	
35000	Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux	1 650	
61500	Total des crédits d'impôt non remboursables provinciaux	1 200	
42000	Impôt fédéral net	55,00	
43500	Impôt provincial net	16,00	
43500	Total à payer	71,00	
43700	Impôt total retenu	2 209,80	
48200	Total des crédits	2 209,80	
	Total à payer moins Total des crédits	2 138,80	CT
	Solde de cette cotisation	2 138,80	CT

Dépôt direct **2 138,80 CT**

Explication des changements et autres renseignements importants

Si vous avez des questions concernant votre cotisation d'impôt, téléphonez aux services de demandes de renseignements des particuliers au 1-800-959-7383. Nous acceptons les appels à frais virés.

Avis de cotisation fédéral

L'année d'imposition est indiquée à chaque endroit marqué par une **flèche rouge** sur les images.

Page 1

Agence du revenu du Canada / Canada Revenue Agency

SUBJECT: ON PIA SCI

00000000

SAMUEL ROY
1 AVENUE DE LA MAISON
VILLE NL X0X 0X0

Détails concernant l'avis

Numéro d'assurance sociale	XXX XXX 789
Année d'imposition	20XX
Date de l'avis	5 mai 20XX

AA11882C

Avis de cotisation

Nous avons traité votre déclaration de revenus et de prestations de 20XX et calculé votre solde.

Vous avez droit à un remboursement de **2 138,80 \$**.

Nous déposerons ce montant dans votre compte bancaire.

Merci.

Commissaire du revenu

En résumé

Vous avez droit à un remboursement dont le montant figure ci-dessous.

Remboursement 2 138,80 \$

Dites adieu au papier!

Grâce à **Mon dossier**, vous pouvez recevoir votre courrier en ligne.

1. Allez à canada.ca/mon-dossier-arc pour ouvrir une session.

2. Sélectionnez « Gérer le courrier en ligne ».

T401 F (00X)

Canada

Page 2

Détails concernant l'avis

SAMUEL ROY
1 AVENUE DE LA MAISON
VILLE NL X0X 0X0

Numéro d'assurance sociale XXX XXX 789

Année d'imposition 20XX

Cotisation d'impôt

Nous avons calculé vos impôts à l'aide des montants ci-dessous. Le sommaire ci-dessous est basé sur les renseignements que nous avons ou que vous nous avez donnés.

Nous pourrions réexaminer votre déclaration pour vérifier le revenu que vous avez déclaré ou les déductions ou crédits que vous avez demandés. Pour en savoir plus, allez à canada.ca/impots-examen. Conservez tous vos feuillets, reçus et autres pièces justificatives pour pouvoir nous les fournir sur demande.

Sommaire

Ligne	Description	Montant final \$	CT/DT
15000	Revenu total	18 000	
23600	Revenu net	17 050	
26000	Revenu imposable	17 050	
35000	Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux	1 650	
61500	Total des crédits d'impôt non remboursables provinciaux	1 200	
42000	Impôt fédéral net	55,00	
43500	Impôt provincial net	16,00	
43500	Total à payer	71,00	
43700	Impôt total retenu	2 209,80	
48200	Total des crédits	2 209,80	
	Total à payer moins Total des crédits	2 138,80	CT
	Solde de cette cotisation	2 138,80	CT

Dépôt direct 2 138,80 CT

Explication des changements et autres renseignements importants

Si vous avez des questions concernant votre cotisation d'impôt, téléphonez aux services de demandes de renseignements des particuliers au 1-800-959-7383. Nous acceptons les appels à frais virés.

Avis de cotisation fédéral

Votre revenu total avant impôt se trouve à la page 2, à la ligne 15000, identifié par une **flèche rouge** sur l'image.

Page 2

Détails concernant l'avis

Numéro d'assurance sociale XXX XXX 789
Année d'imposition 20XX

Cotisation d'impôt

Nous avons calculé vos impôts à l'aide des montants ci-dessous. Le sommaire ci-dessous est basé sur les renseignements que nous avons ou que vous nous avez donnés.

Nous pourrions réexaminer votre déclaration pour vérifier le revenu que vous avez déclaré ou les déductions ou crédits que vous avez demandés. Pour en savoir plus, allez à canada.ca/impots-examen. Conservez tous vos feuillets, reçus et autres pièces justificatives pour pouvoir nous les fournir sur demande.

Sommaire

Ligne	Description	Montant final \$ CT/DT
15000	Revenu total	18 000
23600	Revenu net	17 050
26000	Revenu imposable	17 050
35000	Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux	1 650
61500	Total des crédits d'impôt non remboursables provinciaux	1 200
42000	Impôt fédéral net	55,00
43500	Impôt provincial net	16,00
43500	Total à payer	71,00
43700	Impôt total retenu	2 209,80
48200	Total des crédits	2 209,80
	Total à payer moins Total des crédits	2 138,80 CT
	Solde de cette cotisation	2 138,80 CT

Dépôt direct 2 138,80 CT

Explication des changements et autres renseignements importants

Si vous avez des questions concernant votre cotisation d'impôt, téléphonez aux services de demandes de renseignements des particuliers au 1-800-959-7383. Nous acceptons les appels à frais virés.

Page 1

Agence du revenu du Canada Canada Revenue Agency

Détails concernant l'avis

Numéro d'assurance sociale XXX XXX 789
Année d'imposition 20XX
Date de l'avis 5 mai 20XX

ion

ation de revenus et de prestations de 20XX et calculé votre solde.

sement de 2 138,80 \$.

et dans votre compte bancaire.

boursement dont le montant

38,80 \$

Dites adieu au papier!

Grâce à **Mon dossier**, vous pouvez recevoir votre courriel en ligne.

1. Allez à canada.ca/mon-dossier-arc pour ouvrir une session.

2. Sélectionnez « Gérer le courriel en ligne ».

Canada

Carnet de réclamation

Service Québec

Carnet de réclamation

Où trouver votre document ?

- Format papier reçu par la poste lorsque vous êtes prestataire ;
- Format électronique disponible en ligne sur le site de [Service Québec](#) ;
- Pour toute question, contactez Services Québec ou votre bureau local.

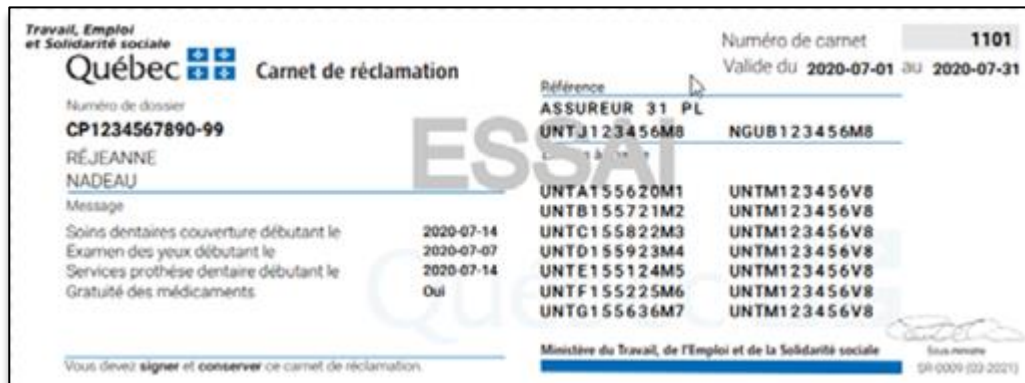
Autre indication importante :

- Si vous choisissez cette preuve de revenu, vous devez **obligatoirement** ajouter **une preuve de résidence** à votre demande.

Carnet de réclamation

- Ce document n'indique pas votre revenu annuel. Les personnes qui reçoivent l'aide financière de dernier recours répondent automatiquement aux critères liés au revenu pour ce programme.
- **Être bénéficiaire de l'aide financière de dernier recours ne garantit pas le rabais** : vous devez aussi respecter toutes les autres conditions d'admissibilité.

Format électronique



Travail, Emploi et Solidarité sociale
Québec

Carnet de réclamation

Numéro de dossier
CP1234567890-99

RÉJEANNE
NADEAU

Message

Soins dentaires couverture débutant le 2020-07-14
Examen des yeux débutant le 2020-07-07
Services prothèse dentaire débutant le 2020-07-14
Gratuité des médicaments OUI

Numéro de carnet 1101
Valide du 2020-07-01 au 2020-07-31

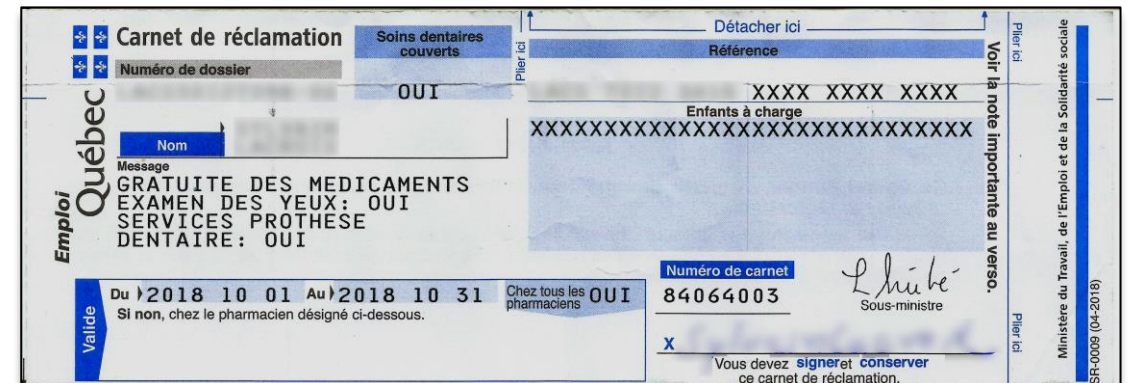
Référence
ASSUREUR 31 PL
UNTJ123456M8 NGUB123456M8

UNTA155620M1 UNTM123456V8
UNTB155721M2 UNTM123456V8
UNTC155822M3 UNTM123456V8
UNTD155923M4 UNTM123456V8
UNTE155124M5 UNTM123456V8
UNTF155225M6 UNTM123456V8
UNTG155636M7 UNTM123456V8

Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale
SR-0009 (03-2021)

Vous devez **signer** et **conserver** ce carnet de réclamation.

Format papier



Carnet de réclamation

Soins dentaires couverts OUI

Numéro de dossier

Nom

Message
GRATUITE DES MEDICAMENTS
EXAMEN DES YEUX: OUI
SERVICES PROTHESE DENTAIRE: OUI

Du 2018 10 01 Au 2018 10 31 Chez tous les pharmaciens OUI
Si non, chez le pharmacien désigné ci-dessous.

Numéro de carnet 84064003

Vous devez **signer** et **conserver** ce carnet de réclamation.

Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale
SR-0009 (04-2018)

Carnet de réclamation

- Votre nom se trouve à l'endroit indiqué par **les flèches rouges** sur les images ci-dessous.

Format électronique

Travail, Emploi et Solidarité sociale
Québec
Carnet de réclamation

Numéro de dossier
CP1234567890-99

RÉJEANNE
NADEAU

Message

Soins dentaires couverture débutant le	2020-07-14
Examen des yeux débutant le	2020-07-07
Services prothèse dentaire débutant le	2020-07-14
Gratuité des médicaments	Oui

Numéro de carnet **1101**
Valable du **2020-07-01** au **2020-07-31**

Assureur **31 PL**

UNTJ123456M8	NGUB123456M8
UNTA155620M1	UNTM123456V8
UNTB155721M2	UNTM123456V8
UNTC155822M3	UNTM123456V8
UNTD155923M4	UNTM123456V8
UNTE155124M5	UNTM123456V8
UNTF155225M6	UNTM123456V8
UNTG155636M7	UNTM123456V8

Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale
SR-0009 (04-2018)

Format papier

Carnet de réclamation

Soins dentaires couverts

Numéro de dossier

Nom

Message

GRATUITE DES MEDICAMENTS
EXAMEN DES YEUX: OUI
SERVICES PROTHESE
DENTAIRE: OUI

Numéro de carnet **84064003**

Du **2018 10 01** Au **2018 10 31** Chez tous les pharmaciens **OUI**

Si non, chez le pharmacien désigné ci-dessous.

Vous devez **signer et conserver** ce carnet de réclamation.

Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale
SR-0009 (04-2018)

Carnet de réclamation

- La date d'échéance du document apparaît aux endroits indiqués par une **flèche rouge** sur les images.

Format électronique

Travail, Emploi et Solidarité sociale
Québec
Carnet de réclamation

Numéro de dossier
CP1234567890-99

RÉJEANNE
NADEAU

Message

Soins dentaires couverture débutant le 2020-07-14
Examen des yeux débutant le 2020-07-07
Services prothèse dentaire débutant le 2020-07-14
Gratuité des médicaments Oui

Numéro de carnet 1101
Valide du 2020-07-01 au 2020-07-31

Référence
ASSUREUR 31 PL
UNTJ123456M8 NGUB123456M8

UNTA155620M1 UNTM123456V8
UNTB155721M2 UNTM123456V8
UNTC155822M3 UNTM123456V8
UNTD155923M4 UNTM123456V8
UNTE155124M5 UNTM123456V8
UNTF155225M6 UNTM123456V8
UNTG155636M7 UNTM123456V8

Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale
Vous devez signer et conserver ce carnet de réclamation.

Format papier

Carnet de réclamation

Soins dentaires couverts OUI

Numéro de dossier

Nom

Message
GRATUITE DES MEDICAMENTS
EXAMEN DES YEUX: OUI
SERVICES PROTHESE DENTAIRE: OUI

Du 2018 10 01 Au 2018 10 31
Si non, chez le pharmacien désigné ci-dessous.

Chez tous les pharmaciens OUI

Numéro de carnet 84064003

Vous devez signer et conserver ce carnet de réclamation.

Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale