

## Résident hors Québec

### Crédit d'impôt remboursable pour le soutien aux enfants

Écrire en lettres détachées

Votre numéro d'assurance sociale

--	--	--

#### 1. Renseignements sur votre identité

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille		Prénom	
	Date de naissance année    mois    jour		Nom de famille de votre mère à sa naissance	
Votre adresse à l'extérieur du Québec (numéro, rue, appartement)				
Ville		Province/État		Pays
Code postal				
Téléphone ind. rég.		Autre ind. rég.		Poste
Votre adresse au Québec avant votre départ (numéro, rue, appartement)				
Ville		Province		Code postal
Indiquez la <b>date de votre départ</b> du Québec et la <b>date prévue de votre retour au Québec</b> :				
Date de départ : année    mois    jour		Date de retour : année    mois    jour		

#### 2. Renseignements sur l'identité de votre conjoint

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille		Prénom		Numéro d'assurance sociale	
	Date de naissance année    mois    jour		Nom de famille de sa mère à sa naissance			
Est-ce que votre conjoint demeure au Québec durant votre absence? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non						
Si non, indiquez la <b>date de son départ</b> du Québec et la <b>date prévue de son retour au Québec</b> :						
Date de départ : année    mois    jour			Date de retour : année    mois    jour			

#### 3. Renseignements sur les enfants de moins de 18 ans qui résident avec vous

Veuillez nous fournir les renseignements sur les enfants de moins de 18 ans qui résident avec vous à l'extérieur du Québec.

Prénom	Nom	Date de naissance année    mois    jour	Date de départ du Québec année    mois    jour

**Veuillez remplir les sections de la page suivante.**



--	--	--

**5. Liens de résidence avec le Québec (suite)**

**5.3** Conserverez-vous des comptes bancaires au Québec?  Oui  Non

**5.4** Pendant votre absence, serez-vous assuré par le régime d'assurance maladie du Québec?  Oui  Non

**5.5** Avez-vous le statut de résident permanent dans un autre pays?  Oui  Non

Si oui, indiquez lequel : \_\_\_\_\_

**5.6** Prévoyez-vous visiter le Québec durant votre absence?  Oui  Non

Si oui, indiquez pour quelles raisons : \_\_\_\_\_

À quelle fréquence : \_\_\_\_\_

**5.7** Exécutez-vous ou exécuterez-vous un travail à durée limitée en dehors du Québec?  Oui  Non

Si oui, indiquez le nom de l'employeur : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

Durée : \_\_\_\_\_

**5.8** Votre conjoint exécute-t-il ou exécutera-t-il un travail à durée limitée en dehors du Québec?  Oui  Non

Non applicable

Si oui, indiquez le nom de l'employeur : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

Durée : \_\_\_\_\_

**5.9** Exercez-vous ou exercerez-vous des fonctions dans le cadre d'un contrat à durée déterminée dans lequel votre retour au Québec est prévu?  Oui  Non

Si oui, indiquez la date de retour : 

année	mois	jour
_	_	_

Employeur : \_\_\_\_\_

Fonctions : \_\_\_\_\_

**5.10** Votre conjoint exerce-t-il ou exercera-t-il des fonctions dans le cadre d'un contrat à durée déterminée dans lequel son retour au Québec est prévu?  Oui  Non

Si oui, indiquez la date de retour : 

année	mois	jour
_	_	_

Non applicable

Employeur : \_\_\_\_\_

Fonctions : \_\_\_\_\_

Répondez aux questions suivantes si vous avez répondu « Oui » aux questions **5.7**, **5.8**, **5.9** ou **5.10**. Sinon, passez à la section 6.

**5.11** Est-ce que vous vous réservez le droit de revenir travailler au Québec pour votre employeur?  Oui  Non

Non applicable

**5.12** Est-ce que votre conjoint se réserve le droit de revenir travailler au Québec pour son employeur?  Oui  Non

Non applicable

**5.13** Est-ce que votre employeur se réserve le droit de vous rappeler au Québec?  Oui  Non

Non applicable

**5.14** Est-ce que l'employeur de votre conjoint se réserve le droit de le rappeler au Québec?  Oui  Non

Non applicable

**Veillez remplir les sections de la page suivante.**

--	--	--

## 5. Liens de résidence avec le Québec (suite)

- 5.15** Avez-vous l'assurance de réintégrer vos fonctions auprès de votre employeur à votre retour au Québec ou d'être à son emploi?  Oui  Non  Non applicable
- 5.16** Votre conjoint a-t-il l'assurance de réintégrer ses fonctions auprès de son employeur à son retour au Québec ou d'être à son emploi?  Oui  Non  Non applicable
- 5.17** Êtes-vous un travailleur détaché temporairement par votre employeur dans un pays avec lequel le Québec a conclu une entente de sécurité sociale?  Oui  Non  Non applicable
- 5.18** Votre conjoint est-il un travailleur détaché temporairement par son employeur dans un pays avec lequel le Québec a conclu une entente de sécurité sociale?  Oui  Non  Non applicable

## 6. Déclaration et signatures

Une fausse déclaration est une infraction et peut entraîner des conséquences.

Je déclare que tous les renseignements fournis sur ce formulaire sont complets et exacts.

Votre signature \_\_\_\_\_ Date 

année	mois	jour

Si vous avez rempli ce formulaire pour une autre personne, veuillez indiquer votre identité :

Nom de famille	Prénom
----------------	--------






À titre de \_\_\_\_\_

Téléphone <small style="font-size: 8px;">ind. rég.</small>	Autre <small style="font-size: 8px;">ind. rég.</small>	Poste

Votre signature \_\_\_\_\_ Date 

année	mois	jour

## Comment nous joindre

- |   |   |
|---|---|
| <p> <b>Par Internet</b><br/>www.rrq.gouv.qc.ca</p> <p> <b>Par téléphone</b><br/>Région de Québec : 418 643-3381<br/>Région de Montréal : 514 864-3873<br/>Sans frais : 1 800 667-9625</p> <p> <b>Par téléscripateur</b><br/>Personnes sourdes ou malentendantes<br/>Sans frais : 1 800 603-3540</p> | <p> <b>Par la poste</b><br/>Régie des rentes du Québec<br/>Case postale 7777<br/>Québec (Québec) G1K 7T4</p> <p> <b>En personne</b><br/>À l'un de nos centres de services à la clientèle.<br/><b>Avant de vous déplacer, téléphonez-nous. Dans la majorité des cas, vous pourrez obtenir l'information désirée.</b></p> |
|---|---|