



# DÉCLARATION D'IMPÔT SUR LE REVENU DES PARTICULIERS POUR LES CONTRIBUTIONS EN TROP À UN RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-RETRAITE

- Cette formule doit être remplie par les particuliers qui sont tenus de payer un impôt en vertu de la Partie X.1 de la Loi de l'impôt sur le revenu à l'égard de contributions en trop à des régimes enregistrés d'épargne-retraite (R.E.E.R.).
- Un exemplaire dûment rempli de la présente déclaration doit être envoyé par la poste au centre fiscal du particulier au plus tard 90 jours après la fin de l'année durant laquelle il y a eu versement de contributions en trop.

NOM DE FAMILLE	PRÉNOM ET INITIALES	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE
ADRESSE (Numéro, rue et n° d'app. ou B.P. ou R.R. — Ville, province ou territoire — Code postal)		ANNÉE D'IMPOSITION 19

## SECTION I CALCUL DES CONTRIBUTIONS EN TROP IMPOSABLES

1. Total des sommes que j'ai versées durant l'année d'imposition susmentionnée dans un (des) R.E.E.R. dont je suis le bénéficiaire.  
(Ne pas inclure les sommes transférées d'un R.E.E.R. à un autre R.E.E.R.) \_\_\_\_\_ \$

Moins: (i) primes de R.E.E.R. déductibles comme transferts dans le calcul de mon revenu pour l'année précédente (doit avoir été payée dans les 60 premiers jours de l'année) \_\_\_\_\_ \$

(ii) primes de R.E.E.R. déductibles comme transferts dans le calcul de mon revenu pour l'année en cours \_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_ \$

2. Total des sommes que j'ai versées durant l'année d'imposition susmentionnée dans un ou des R.E.E.R. dont mon conjoint est le bénéficiaire \_\_\_\_\_ \$

3. Total des dons faits (par une personne autre que mon conjoint) durant l'année d'imposition susmentionnée dans tous les R.E.E.R. dont je suis bénéficiaire \_\_\_\_\_ \$

4. Total partiel \_\_\_\_\_ \$

5. Soustraire: (i) Sommes déductibles pour les paiements susmentionnés (ligne 4) lors du calcul de mon revenu pour l'année précédente (doivent avoir été payées dans les 60 premiers jours de l'année d'imposition susmentionnée) \_\_\_\_\_ \$

(ii) Le plus élevé des montants suivants: 5 500 \$ et le montant que j'ai droit de déduire relativement à ces versements dans le calcul de mon revenu pour l'année courante \_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_ \$

6. Montant excédentaire assujéti à l'impôt \_\_\_\_\_ \$

## SECTION II CALCUL DU MONTANT ASSUJÉTI À L'IMPÔT ET DE L'IMPÔT À PAYER EN VERTU DE LA PARTIE X.1

(Remplir la présente section si le montant figurant à la ligne 6 est un montant positif ou si au début de l'année vous n'avez pas reçu le remboursement d'une contribution en trop d'une année précédente).

CONTRIBUTIONS ET DONNS					CALCUL DU MONTANT IMPOSABLE ET DE L'IMPÔT			
a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	
Pour la période de	Partie de la somme inscrite à la ligne 4 versée durant le mois	Année, à ce jour	Non assujéti à l'impôt (Total des lignes 5(i) et 5(ii))	Montant excédentaire des contributions et des dons versés au cours de l'année (b) - (c)	Solde du mois précédent (colonne h))	Montant excédentaire du mois courant (augmentation en d) par rapport au mois précédent)	Montant excédentaire remboursé pendant le mois courant	Montant excédentaire à la fin du mois assujéti à l'impôt (e) + f) - g))
Déc. - année précédente	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	†
Janvier	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Février								
Mars								
Avril								
Mai								
Juin								
Juillet								
Août								
Septembre								
Octobre								
Novembre								
Décembre								
† Ce montant, s'il y a lieu, doit être le même que celui de votre T1-OVP de l'année d'imposition précédente. Toutefois, étant donné que l'impôt à payer à l'égard de ce montant devait être annexé à votre T1-OVP de cette année-là, ne pas inclure ce montant dans le "Montant total assujéti à l'impôt".					Montant total assujéti à l'impôt			\$
					Impôt: 1% du montant total ci-dessus			\$
					Somme jointe			\$
					Solde dû			\$

Le paiement doit être effectué au plus tard 90 jours après la fin de l'année d'imposition susmentionnée. Annexer un chèque ou un mandat établi à l'ordre du Receveur général. Ne pas envoyer d'argent comptant. Faire une fausse déclaration constitue une infraction grave.

### Attestation

Je certifie par les présentes que les renseignements qui précèdent sont vrais, exacts et complets sous tous les rapports.

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Signature du contribuable \_\_\_\_\_

Formule autorisée et prescrite par le ministre du Revenu national