

## RELEVÉ 24

de d'enfants

RL-24 (2024-10)

000438266

006281763

A

Code du relevé

No du dernier relevé transmis

2

R

01000000

00000000

Nombre de jours de garde

Nombre de semaines de pensionnat ou de colonie de vacances

Nom de chacun des enfants		Date de naissance			↓	↓	Total des frais payés		Frais ne donnant pas droit au crédit d'impôt		Frais donnant droit au crédit d'impôt	
Nom de famille	Prénom	A			B.1	B.2	C		D		E	
Zhao	Gloria	20 15	1	26	25	0	400	00	0	00	400	00
Zhao	Emya	20 17	7	15	25	0	400	00	0	00	400	00

AAAA

MM

JJ

## Instructions et explications relatives aux cases du relevé 24

Pour connaître les conditions donnant droit au crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants, consultez le guide de la déclaration à la ligne 455. S'il y a lieu, reportez les montants inscrits aux cases de ce relevé aux lignes correspondantes de votre déclaration de revenus.

**Nom de chacun des enfants** (lignes 26.3 à 37.3 de l'annexe C)

**A** Date de naissance de l'enfant (lignes 26 à 37 de l'annexe C)

**B.1** Nombre de jours de garde pour lesquels vous avez versé une somme à titre de frais de garde pour l'enfant

**B.2** Nombre de semaines où l'enfant a fréquenté un pensionnat ou une colonie de vacances

**C** Total des frais payés. Ce montant représente le total des montants inscrits aux cases D et E.

**D** Frais **ne donnant pas droit** au crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants, y compris la contribution réduite fixée par le gouvernement.

Si vous avez payé la contribution réduite durant l'année et que la case D est vide ou que le montant qui y est inscrit est inférieur au montant de la contribution réduite que vous avez payée pour l'enfant, nous vous invitons à communiquer avec votre fournisseur de services de garde. Il pourrait devoir vous transmettre un relevé 24 modifié.

**E** Frais **donnant droit** au crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants (lignes 26.1 à 37.1 de l'annexe C)

**G** Numéro d'assurance sociale de la personne (généralement le parent) qui a payé les frais de garde

**H** Numéro d'identification du fournisseur des services de garde (lignes 26.2 à 37.2 de l'annexe C)

Nom, prénom et adresse de la personne qui a payé les frais de garde

yaya Li,  
1518 Thierry, Lasalle (QC)  
H8N1H3

## ↓ PARENT

**G**- Numéro d'assurance sociale de la personne qui a payé les frais de garde.

309 | 098 | 432

Nom et adresse du fournisseur des services de garde

Centre De Loisirs Monseigneur Pigeon  
5550, Rue Angers  
Montréal, (Qc), H4e 4a5

## ↓ SERVICE DE GARDE

**H**- Numéro d'identification du fournisseur des services de garde

1145866993

REVENU

QUÉBEC

2 - Copie de la personne qui a payé les frais de garde  
(Vous devez inclure ces données dans votre  
déclaration de revenus et conserver cette copie.)



150V ZZ 49534886

FS2424035

Relevé officiel – Revenu Québec  
Formulaire prescrit