

A Renseignements sur le demandeur	
A.1	Nom et prénom
A.2	Numéro d'assurance sociale (NAS) A.3 Numéro de client à la Commission des transports du Québec
A.4	Téléphone (bureau) poste Télécopieur (bureau) Téléphone cellulaire Courriel
A.5	Adresse complète du demandeur Numéro Rue Case postale Ville ou municipalité Province Code postal
A.6	Âge du demandeur au 10 octobre 2019
A.7	Êtes-vous bénéficiaire d'une rente d'invalidité complète de la part d'un organisme fédéral ou provincial? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
A.8	Dans votre déclaration de revenus 2018 du Québec, étiez-vous déclaré(e) marié(e) ou conjoint(e) de fait? <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait <input type="checkbox"/> Ne s'applique pas
A.9	Montant inscrit à la ligne 275 de votre avis de cotisation pour l'année d'imposition 2018 émis par Revenu Québec et le plus à jour Montant : _____
A.10	Montant de votre revenu familial net pour l'année d'imposition 2018 (si applicable) Montant : _____

B Renseignements relatifs au permis de propriétaire de taxi		
Inscrivez dans le tableau ci-dessous les renseignements demandés relativement à tous les permis de propriétaire de taxi dont vous êtes titulaire. Si l'espace est insuffisant, joignez à ce formulaire une copie de la section B contenant la suite des renseignements demandés.		
B.1	A	B
	Numéro du permis de propriétaire de taxi	Pourcentage du permis de propriétaire de taxi duquel le demandeur est titulaire
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

C Vérification des pièces justificatives

Assurez-vous d'inclure les pièces justificatives suivantes à votre demande d'aide financière :

- Une copie du permis de conduire, de la carte d'assurance maladie ou du certificat de naissance;
- Une copie de la déclaration de revenus 2018 du Québec (incluant les annexes);
- Une copie de votre avis de cotisation pour l'année d'imposition 2018 émis par Revenu Québec et le plus à jour;
- Une copie des contrats de location (si applicable);
- Une copie de la preuve du statut d'invalidité permanente complète (si applicable);
- Une copie des contrats de copropriété des permis de propriétaire de taxi (si applicable).

D Déclaration du demandeur

J'atteste que tous les renseignements fournis au ministère des Transports du Québec dans le présent formulaire sont complets et véridiques. J'accepte de fournir au Ministère tous les renseignements qu'il pourrait demander conformément aux modalités précisées dans les modalités d'application du Programme d'aide financière additionnelle destinée à l'industrie du taxi, dont j'ai pris connaissance.

Nom de la ou du signataire en caractères d'imprimerie

Signature

Date (année-mois-jour)

**Programme d'aide financière additionnelle destinée
à l'industrie du taxi**
Ministère des Transports
500, boulevard René-Lévesque Ouest, 3^e étage
C.P. 3
Montréal (Québec) H2Z 1W7

Téléphone sans frais
Au Québec : Québec 511, option 3
Hors Québec : 1 888 355-0511, option 3
Courriel : aideadditionnelletaxi@transports.gouv.qc.ca