



ELECTION FOR CHILD SUPPORT PAYMENTS

Before you start completing this form, you should read our pamphlet *Support Payments* carefully. It contains information about the tax rules for support payments effective May 1, 1997.

Complete this form if **both** the payer and the recipient of **child** support payments made under a court order or written agreement entered into before May 1, 1997, want to elect to have **child** support payable after a certain date (not earlier than May 1, 1997), be not deductible and not taxable.

If you are making this election for more than one court order or written agreement, complete a separate form for each one. Please attach a copy of your court order or written agreement if it requires the payment of separate amounts for **spousal** and **child** support.

Send the completed form, and a copy of your court order or written agreement if applicable, to one of the offices listed below:

- | | | | |
|---|--|---|--|
| St. John's Tax Centre
290 Empire Avenue
St. John's NF A1B 3Z1 | Jonquière Tax Centre
2251 René-Lévesque Blvd.
Jonquière QC G7S 5J2 | Sudbury Tax Services Centre
1050 Notre Dame Ave.
Sudbury ON P3A 5C1 | Surrey Tax Centre
9755 King George Highway
Surrey BC V3T 5E1 |
| Summerside Tax Centre
275 Pope Road
Summerside PE C1N 5Z7 | Shawinigan-Sud Tax Centre
4695 - 12th Ave.
Shawinigan-Sud QC G9N 7S6 | Winnipeg Tax Centre
66 Stapon Rd.
Winnipeg MB R3C 3M2 | |

Part A – Personal information (please print)

Name of recipient	Telephone number	A Social insurance number
Name of payer	Telephone number	B Social insurance number

Part B – Election for a court order or written agreement

This election will apply to **child** support payments starting on (enter date): **C**

Year	Month	Day
------	-------	-----

Enter the annual **child** support payments to be made under this order or agreement. **D** _____

Enter the annual **spousal** support payments, if any, to be made under this order or agreement. ... **E** _____

Enter the date **spousal** support payments are scheduled to end under this order or agreement. ... **F**

Year	Month	Day
------	-------	-----

Will these amounts of support be changed in any way while this order or agreement is in effect?
(For example, changed in accordance with increases in the Consumer Price Index.) **G** Yes 1 No 2

We elect that child support payments made under the terms of the court order or written agreement to which we made reference on this form will not be taxable or deductible.

Signature of recipient _____
Date

Signature of payer _____
Date

Do not use this area



CHOIX À L'ÉGARD DE LA PENSION ALIMENTAIRE POUR ENFANTS

Avant de remplir ce formulaire, lisez attentivement la brochure intitulée *Pension alimentaire*. Elle renferme des renseignements sur les règles fiscales entrées en vigueur le 1^{er} mai 1997 à l'égard des pensions alimentaires.

Ce formulaire doit être rempli lorsque le bénéficiaire et le payeur choisissent **tous deux** d'appliquer les règles fiscales actuelles à partir d'une certaine date (qui doit être après le 30 avril 1997), afin que les paiements de pension alimentaire **pour enfants** prévus dans une ordonnance d'un tribunal ou un accord écrit ne soient ni imposables ni déductibles.

Si vous avez plusieurs ordonnances ou accords écrits, remplissez un formulaire distinct pour chaque ordonnance ou accord écrit faisant l'objet d'un choix. Veuillez joindre une copie de l'ordonnance ou de l'accord qui prévoit à la fois un montant de pension alimentaire **pour enfants** et un montant **au profit du conjoint**.

Envoyez votre formulaire et, s'il y a lieu, une copie de votre ordonnance ou de votre accord écrit à l'un des bureaux suivants :

Centre fiscal de St. John's 290, avenue Empire St. John's NF A1B 3Z1	Centre fiscal de Jonquière 2251, boulevard René-Lévesque Jonquière QC G7S 5J1	Bureau des services fiscaux de Sudbury 1050, avenue Notre Dame Sudbury ON P3A 5C1	Centre fiscal de Surrey 9755, autoroute King George Surrey BC V3T 5E1
Centre fiscal de Summerside 275, chemin Pope Summerside PE C1N 5Z7	Centre fiscal de Shawinigan-Sud 4695, 12e Avenue Shawinigan-Sud QC G9N 7S6	Centre fiscal de Winnipeg 66, chemin Stapon Winnipeg MB R3C 3M2	

Partie A – Renseignements personnels (en lettres majuscules)

Nom du bénéficiaire	Numéro de téléphone	A Numéro d'assurance sociale
Nom du payeur	Numéro de téléphone	B Numéro d'assurance sociale

Partie B – Choix pour une ordonnance d'un tribunal ou un accord écrit

Ce choix s'appliquera à la pension alimentaire **pour enfants** versée à partir du : **C** Année Mois Jour

Inscrivez le montant annuel de pension alimentaire **pour enfants** à payer selon l'ordonnance ou l'accord écrit. **D** _____

Inscrivez, s'il y a lieu, le montant annuel de pension alimentaire **au profit du conjoint** à payer selon l'ordonnance ou l'accord écrit. **E** _____

Inscrivez la date à laquelle cesseront les paiements de pension alimentaire **au profit du conjoint** selon l'ordonnance ou l'accord écrit. **F** Année Mois Jour

Les paiements de pension alimentaire seront-ils modifiés de quelque façon pendant que l'ordonnance ou l'accord écrit est en vigueur (p. ex., suivant une augmentation de l'indice des prix à la consommation)? **G** Oui 1 Non 2

Nous faisons le choix que les paiements de pension alimentaire pour enfants versés selon l'ordonnance ou l'accord écrit mentionné sur ce formulaire ne soient plus imposables ni déductibles.

Signature du bénéficiaire

Signature du payeur

Date

Date

N'inscrivez rien ici

