



## QUESTIONNAIRE IMPÔTS – ANNÉE \_\_\_\_\_

DATE DU DÉPÔT : \_\_\_\_\_

### NOM

Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

### NOM – CONJOINT

Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

### COORDONNÉES

Cocher si les informations sont les mêmes que l'année passée, sinon veuillez fournir les nouvelles informations :

Adresse : \_\_\_\_\_  
App. : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Courriel\* : \_\_\_\_\_

### COORDONNÉES - CONJOINT

Cocher si adresse identique :

Courriel\* : \_\_\_\_\_

\* à des fins de correspondance gouvernementale ainsi que pour envoi d'information de notre part.

Traiterons-nous la déclaration du conjoint :  OUI  NON

Si non, donnez son revenu pour l'année :

Ligne 236 fédéral : \_\_\_\_\_ \$

Ligne 275 Québec : \_\_\_\_\_ \$

- Autorisez-vous le transfert du remboursement provincial au conjoint?  OUI  NON

- Avez-vous habité seul(e) toute l'année? (excluant les personnes à charge)  OUI  NON

- En date d'aujourd'hui combien d'adultes vivent avec vous (autre que le conjoint)? \_\_\_\_\_

- Possédez-vous plus de 100 000\$ de biens à l'étranger ?  OUI  NON

- Acheteur d'une première habitation dans l'année?  OUI  NON

- Avez-vous disposé de votre résidence principale au cours de l'année ?  OUI  NON

- Avez-vous fait du télétravail ? Si oui, nombre de jours : \_\_\_\_\_  OUI  NON

### ASSURANCE MÉDICAMENT

Svp indiquez les mois qui s'appliquent :

Celle du gouvernement De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Mon propre régime collectif De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Régime collectif du conjoint/d'un parent De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Exception : Permis Vacances Travail De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

### ASSURANCE MÉDICAMENT – CONJOINT

Svp indiquez les mois qui s'appliquent :

Celle du gouvernement De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Mon propre régime collectif De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Régime collectif du conjoint/d'un parent De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Exception : Permis Vacances Travail De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

### CHANGEMENT À L'ÉTAT CIVIL

Remplir SEULEMENT si votre état civil a changé

Nouvel état civil : \_\_\_\_\_ Date du changement : (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Détails du nouveau conjoint(e) :

M  F Date de naissance : (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NAS : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

### NOUVELLES PERSONNES À CHARGE

Cocher si les informations sont les mêmes que l'année passée, sinon veuillez fournir les nouvelles informations :

M  F Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NAS (si attribué) : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Si plus d'une nouvelle personne à charge, veuillez l'indiquer dans la section informations supplémentaires.



## **LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR**

### **À JOINDRE**

- Spécimen de chèque (pour dépôt direct)
- Avis de cotisation fédérale et provinciale de la dernière année déclaré

### **REVENUS**

- Revenu d'emploi : T4 et Relevé 1
- Revenu de placement : T3, T5, T4A, T5008 ou état des gains/pertes, etc.
- Bourses d'études : T4A
- Retraite publique : Sécurité vieillesse : T4A (OAS) ET RRQ : T4A (P)
- Assurance emploi (chômage) : Relevé T4E
- Revenu PCRE
- RQAP Régime Québécois d'Assurance Parentale : Relevé T4E
- CSST, SAAQ, aide sociale : Relevé 5 ou T5007
- Travailleur autonome (fournir revenus et dépenses)
- Revenu locatif (fournir revenus et dépenses)

### **DÉDUCTIONS**

- REER : reçus officiels
- Frais de scolarité : Relevé 8/T2202A
- Intérêts payés sur prêts étudiants : Relevé de la banque ou de la caisse
- Frais médicaux
- Prime d'assurance médicament
- Frais de déménagement
- Dons de charité/ Contributions politiques
- Cotisations syndicales ou professionnelles (si autres que sur T4)
- Acomptes provisionnels fédéral et provincial - États de compte
- Crédit pour maintien à domicile (si vous avez 70 ans ou plus)
- Crédit de solidarité : Relevé 31 (si locataire)
- Subvention pour hausse de taxes municipales pour aînés : relevé de taxes municipales

### **ENFANTS**

- Frais de garde d'enfants : RL-24 Non subventionnée ou RL-30 Subventionnée
- Crédits de garde anticipés : Relevé 19
- Programmes d'activités physiques des enfants et activités artistique

**\*NOUVEAUX CLIENTS**     **Dernier rapport d'impôt fédéral ET provincial que vous avez produit**

