

QUESTIONNAIRE FISCAL

Renseignements personnels

NO CLIENT : _____

CONTRIBUABLE

Nom : _____

NAS : _____

Date de naissance : _____

État civil : _____ Date du changement s'il y a lieu : _____

Téléphone maison : _____

Téléphone travail : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

Date du changement d'adresse s'il y a lieu : _____

CONJOINT

Nom : _____

NAS : _____

Date de naissance : _____

Téléphone travail : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Renseignements sur les personnes à charge

Prénom et nom	Date de naissance	NAS	Activités		Frais de garde	
			Phys.	Art.	C. réduite	Autre

****Avez-vous demeuré seul toute l'année?**

Monoparental?

Revenus

Feuillets	Contribuable	Conjoint	Autre	Autre
T3 - revenu de placements				
T4 - Revenu d'emploi				
T4E - Assurance emploi				
T4A - Autres revenus (bourses)				
T4AP - Prestation du RPC ou RRQ				
T4AOAS - Pension				
T4RIF + T4RSP - Retrait REER FERR				
T5 - Dividendes et intérêts				
T5007 - CSST				
RC62 - PUGE				
Relevé 19 -versements anticipés				
Suivi des avances				
Revenus de placements à l'étranger (+ de 100 000\$)				
Autre				

Déductions et/ou crédits

	Contribuable	Conjoint	Autre	Autre
Cotisation à un REER - année en cours				
Cotisation à un REER - 60 prem. jours de l'année				
Retrait au RAP – date du retrait :				
Cotisation professionnelle ou syndicale				
Frais médicaux				
Dons de charité				
Frais financiers				
Versements anticipés de crédit d'impôt				
Dépenses d'emploi (T2200 + TP-75.2)				
Frais de déménagement				
Contribution politique				
Pour maintien à domicile d'une personne âgée				
Pour aidant naturel – impôt de l'an dernier de la personne à charge - - nom du propriétaire				
Pour répit à un aidant naturel (reçus des frais engagés)				
Attestation des pompiers volontaires				
Crédit de rénovation				
Acomptes provisionnels provincial fédéral				
Frais de scolarité T2202 et Relevé 8				
Intérêts sur prêt étudiant				
Transport en commun				

Régions éloignées

****Au plus avantageux ?**

si non précisez : _____

Voyage médical (TP752.0.13.1)

Endroit _____

Avec escorte _____

Date _____

Journées non hospitalisées _____

Voyage régions éloignées

Endroit _____

Nombre de personnes _____

Nombre de voyages _____

	Voyage 1	Voyage 2
Repas = Nombre de repas _____ x \$ = _____	_____	_____
KM = Nombre de km _____ x \$ = _____	_____	_____
Hôtel = _____	_____	_____
Bateau = _____	_____	_____
Pont = _____	_____	_____
Location de voiture = _____	_____	_____
Autre : = _____	_____	_____
Total = _____	_____	_____

Renseignements généraux requis

Êtes-vous inscrits au dépôt direct ?

Pour vous inscrire spécimen de chèque

Assurance médicament :

Date si changement au cours de l'année : _____

Avez-vous acquis votre 1^{ère} maison au cours de l'année (ou après 5 ans non propriétaire) ?

À fournir : Avis de cotisation déclarations de revenus année précédente

Si décès : Certificat de décès testament

Renseignements en cas de séparation

Vous êtes-vous séparés dans l'année?

Pension alimentaire à payer ?

Garde partagée _____ % ou garde légale

Est-ce que l'ex-conjoint vit seul ?

S'il y a lieu fournir une copie du jugement ou de l'entente écrite

Frais juridiques ?

Renseignements pour étudiants

Nouveau diplômé : Copie du diplôme

Nom de l'employeur : _____

Date de la fin de la formation : _____ Date de début du travail : _____

Frais de scolarité remboursés par employeur :

Si oui, avantage imposable sur T4 :

Renseignements pour personnes âgées

Service d'entretien ménager et/ou soins à domicile avec reçus ?

Prix du loyer : _____

Annexe au bail

Crédit d'impôt pour frais engagés par un aîné pour maintenir son autonomie

Crédit à la solidarité

Vous êtes propriétaire

Nombre de pers. qui habitent avec vous : _____

Compte de taxes municipales

Vous êtes locataire

Relevé 31

Notes
