

Questionnaire d'impôts

Section 1: Informations personnelles

Adresse:	Ville:	Code postal:
----------	--------	--------------

Contribuable H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Prénom: _____ Nom: _____ NAS: _____ Date de naissance: _____ Courriel: _____ Téléphone: _____ Citoyen canadien? O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Résidant du Canada? O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Inscrits dépôt direct? O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Couverture d'assurance-médicaments? >RAMQ De _____ à _____ >Mon régime collectif De _____ à _____ >Régime du conjoint/parent De _____ à _____	Conjoint H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Prénom: _____ Nom: _____ NAS: _____ Date de naissance: _____ Courriel: _____ Téléphone: _____ Citoyen canadien? O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Résidant du Canada? O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Inscrits dépôt direct? O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Couverture d'assurance-médicaments? >RAMQ De _____ à _____ >Mon régime collectif De _____ à _____ >Régime du conjoint/parent De _____ à _____
---	---

Questions générales

État civil au 31 déc? Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Conjoint de fait Divorcé(e) Veuf(ve)

Si votre état civil a changé dans l'année, précisez la date du changement _____

- | | |
|--|---|
| Avez-vous habité seul(e) durant toute l'année (excluant les personnes à charge)? | O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous fait faillite au cours des deux dernières années? | O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous plus de 100 000 \$ de biens à l'étranger? | O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous acheté une première habitation ou vendu votre résidence principale? | O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous un RAP à rembourser? Si oui, de quel montant: _____ | O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous définitivement quitté le pays ou êtes-vous arrivés au Canada dans l'année? | O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> |

Si oui, indiquez la date de votre arrivée ou de votre départ _____

Crédit de solidarité

Êtes-vous locataire? Si oui, joignez votre relevé 31. ☐ ☐ N ☐ ☐

Êtes-vous propriétaire? Si oui, fournir votre # de matricule. ☐ ☐ N ☐ ☐

de matricule _____

Habitez-vous avec un colocataire autre que votre conjoint au 31 décembre? ☐ ☐ N ☐ ☐

Habitez-vous avec votre conjoint au 31 décembre? ☐ ☐ N ☐ ☐

Enfants à charge ou Personnes à charge (si applicable)

Prénom: _____ / Nom: _____ / Date naissance: _____ / NAS: _____ / Sexe _____

Prénom: _____ / Nom: _____ / Date naissance: _____ / NAS: _____ / Sexe _____

Prénom: _____ / Nom: _____ / Date naissance: _____ / NAS: _____ / Sexe _____

Prénom: _____ / Nom: _____ / Date naissance: _____ / NAS: _____ / Sexe _____

Les personnes à charge demeurent-elles avec vous? ☐ ☐ N ☐ ☐

L'une des personnes à charge souffre-t-elle d'un handicap? ☐ ☐ N ☐ ☐

L'un de vos enfants est-il aux études postsecondaires? ☐ ☐ N ☐ ☐

Avez-vous payé une pension alimentaire durant l'année? ☐ ☐ N ☐ ☐

Frais médicaux (si applicable)

Avez-vous engendré des frais médicaux non couverts par une assurance collective? ☐ ☐ N ☐ ☐

Si oui, écrivez le total des frais médicaux engendrés par personne:

> Contribuable (vous): _____ > Conjoint: _____

> Personne à charge 1: _____ > Personne à charge 2: _____

> Personne à charge 3: _____ > Personne à charge 4: _____

Autres informations ou commentaires (si applicable)

Avez-vous d'autres situations qui pourraient influencer votre déclaration de revenus à nous communiquer?

Ex: Gain en capital, déficience grave prolongée, revenus étrangers, plus de 100 000\$ de biens étrangers, etc.

Section 2: Revenus d'entreprise (si applicable)

Si vous êtes un travailleur autonome et/ou avez généré des revenus d'entreprises dans l'année, veuillez remplir cette section au mieux de vos connaissances. Vous n'avez pas besoin de nous fournir toutes vos factures mais seulement les chiffres exacts dans cette déclaration. Gardez toutefois vos factures en archives.

Identification

Nom de la personne: _____

Nom de l'entreprise: _____

NEQ (si enregistrée): _____

Secteur d'activité: _____

Type de propriété: ☐ Propriétaire unique

☐ Société en nom collectif

Votre % des bénéfices _____

Informations relatives à la TPS/TVQ

Si vous n'êtes pas inscrits aux fichiers de la TPS/TVQ

> Inscrire vos ventes sans taxes et vos dépenses avec taxes

Si vous êtes inscrits aux fichiers de la TPS/TVQ

> Inscrire vos ventes et vos dépenses avant les taxes

Note: Si vos ventes brutes sont supérieures à 30 000 \$, vous devez obligatoirement vous inscrire au fichier de la TPS/TVQ.

Revenus

Ventes brutes, commissions ou honoraires (qui ne figure sur aucun feuillet fiscal): _____ \$

Dépenses directes

Publicité: _____ \$

Frais de repas et représentation (avec client ou fournisseur seulement): _____ \$

Créances irrécouvrables: _____ \$

Assurances professionnelles (pas auto): _____ \$

Intérêts et frais bancaires (précisez la portion affaires) % _____ \$

Taxes d'affaires, droits d'adhésion et licences: _____ \$

Frais de poste et messagerie (frais de bureau): _____ \$

Fournitures (équipement et matériel de moins de 200\$): _____ \$

Honoraires professionnels (y compris les frais comptables et juridiques): _____ \$

Frais de gestion et administration _____ \$

Loyer commercial et frais afférents (électricité, entretien du loyer, etc.): _____ \$

Salaires et sous-traitance: _____ \$

Frais de voyage d'affaires (transport et hébergement): _____ \$

Télécommunications (cell et internet à usage d'affaires): % _____ \$

Site web: _____ \$

Congrès et formations professionnelles: _____ \$

Autres: % _____ \$

Autres: % _____ \$

Coût des marchandises vendues (si applicable)

Si vous avez vendu des marchandises et/ou tenez des stocks destinés à la vente en inventaire, veuillez remplir cette section.

Inventaire (stocks) au début de l'année:	_____	\$
+Achats nets de biens destinés à la revente:	_____	\$
Inventaire (stocks) à la fin de l'année:	_____	\$

Frais de véhicule (si applicable)

Si vous utilisez votre véhicule pour fins d'affaires, veuillez remplir cette section.

Marque, modèle et année du véhicule:		
Si acheté cette année, inscrire le prix d'achat avant taxes:		
Sinon, inscrire la valeur marchande du véhicule au 31 décembre:		
% d'utilisation du véhicule pour fins d'affaires (ex: 10 000km sur 30 000km = 33%):		
Carburant et huile:	\$	Intérêts payés (prêt auto): \$
Assurances auto:	\$	Immatriculation et permis: \$
Frais de location:	\$	Entretien et réparation: \$
		Autres dépenses auto: \$

Bureau à domicile (si applicable)

Si vous utilisez une ou plusieurs pièces de votre domicile pour fins d'affaires, veuillez remplir cette section.

% d'utilisation du domicile pour fins d'affaires (ex: 1 pièce sur 5 = 20%):				
Loyer:		\$	Électricité et chauffage:	\$
Frais de condo:		\$	Assurance habitation:	\$
Impôts fonciers:		\$	Intérêts hypothécaires:	\$
Entretien:		\$	Autres dépenses:	\$

Immobilisations (si applicable)

Si vous possédez ou si vous avez acheté des équipements de plus de 200\$ ou des immeubles qui vous servent pour fins d'entreprise, veuillez remplir cette section. Si acheté durant l'année, veuillez fournir le prix d'achat. Si acheté avant et jamais amorti, veuillez fournir la valeur marchande de remplacement.

Bureau, chaises, mobilier (cat. 8):	Date:	%	\$
Équipement (cat. 8):	Date:	%	\$
Logiciels (cat. 12):	Date:	%	\$
Petits outils (cat. 12):	Date:	%	\$
Équipements informatiques (cat.50)	Date:	%	\$

Section 3: Dépenses d'emploi (si applicable)

Si vous êtes un employé à commission ou si votre employeur vous a fourni les formulaires TP64.3 et T2200, vous êtes éligible pour déduire des dépenses d'emploi. Par conséquent, remplissez cette section en indiquant seulement les dépenses que vous avez déboursées et qui n'ont pas été remboursées par votre employeur.

Identification

Votre nom: _____ Nom de l'employeur: _____

Dépenses directes

Frais juridiques et comptables:	_____	\$
Publicité et promotion:*	_____	\$
Frais de repas et représentation (si avec client ou fournisseur):	_____	\$
Hébergement (ex: chambre d'hôtel):	_____	\$
Frais de déplacement (avion, train, etc.):*	_____	\$
Frais de stationnement:	_____	\$
Fournitures (frais de poste, papier, fournitures de bureau):*	_____	\$
Assurances professionnelles:*	_____	\$
Permis et licences:*	_____	\$
Location de bureau:	_____	\$
Salaires et sous-traitance:	_____	\$
Télécommunications (cell et internet à usage d'affaires):	% _____	\$
Frais de congrès et formations professionnelles:*	_____	\$
Autres:	_____	\$
Autres:	_____	\$

*Employé à commission seulement

Frais de véhicule (si applicable)

Si vous utilisez votre véhicule dans le cadre de votre emploi, veuillez remplir cette section.

Marque, modèle et année du véhicule:	_____		
Si acheté cette année, inscrire le prix d'achat avant taxes:	_____		
Sinon, inscrire la valeur marchande du véhicule au 31 décembre:	_____		
% d'utilisation du véhicule pour fins d'affaires (ex: 10 000km sur 30 000km = 33%):	_____		
Carburant et huile:	\$ _____	Intérêts payés (prêt auto):	\$ _____
Assurances auto:	\$ _____	Immatriculation et permis:	\$ _____
Frais de location:	\$ _____	Entretien et réparation:	\$ _____
		Autres dépenses auto:	\$ _____

Bureau à domicile (si applicable)

Si vous utilisez une ou plusieurs pièces de votre domicile dans le cadre de votre emploi, veuillez remplir cette section.

% d'utilisation du domicile pour fins d'affaires (ex: 1 pièce sur 5 = 20%):

Loyer:	\$	Électricité et chauffage:	\$
Frais de condo:	\$	Assurance habitation*:	\$
Impôts fonciers*:	\$	Intérêts hypothécaires:	\$
Entretien:	\$	Autres dépenses:	\$

*Employé à commission seulement

Section 4: Revenus de location (si applicable)

Si vous avez des immeubles à revenu et/ou avez généré des revenus et dépenses de location dans l'année, veuillez remplir cette section au mieux de vos connaissances. Vous devez remplir un formulaire distinct par immeuble à revenu.

Identification

Votre nom: _____ Quotepart de l'immeuble: _____ %

Nom et numéro d'entreprise (si enregistrée): _____

Adresse(s) de la propriété: _____

% d'utilisation de l'immeuble pour fins personnelles: _____

Copropriétaires (si applicable)

Prénom _____ / Nom _____ / NAS _____ / Quotepart _____ %

Prénom _____ / Nom _____ / NAS _____ / Quotepart _____ %

Prénom _____ / Nom _____ / NAS _____ / Quotepart _____ %

Acquisition d'immeuble (si applicable)

Si vous avez acquis un ou plusieurs immeubles (bâtiment, terrain, etc.) durant l'année, vous devez remplir cette section. Veuillez inscrire la date le prix et les frais liés à l'achat.

Date: _____ / Prix d'achat: _____ / Frais à l'achat (notaire, localisation, mutation, etc.): _____

Date: _____ / Prix d'achat: _____ / Frais à l'achat (notaire, localisation, mutation, etc.): _____

Acquisition de biens (si applicable)

Si vous avez acheté des biens d'une valeur de plus de 200\$ que vous utilisez pour gagner votre revenu de location dans l'année courante (électroménagers, équipement d'entretien, équipement de rénovation, meubles, etc.), inscrivez le type de bien, le prix d'achat ainsi que la date de chaque acquisition.

Biens 1:	Date:	%	\$
Biens 2:	Date:	%	\$
Biens 3:	Date:	%	\$

Disposition d'immeuble dans l'année (si applicable)

Si vous avez vendu un ou plusieurs immeubles locatifs durant l'année, vous devez remplir cette section.

Détails lors de l'achat

Date d'achat: _____

Prix d'achat: _____

Frais à l'achat: _____

Rénovations majeures: _____

Détails lors de la vente

Date de la vente: _____

Prix de vente: _____

Commission à l'agent: _____

Pénalité hypothèque: _____

Y a-t-il eu un changement d'usage de cette propriété au cours des ans (Ex : avoir commencé ou arrêté de louer la propriété pendant un certain nombre d'années)?

O ☐ N ☐

Revenus de loyers bruts pour l'année:

\$

Dépenses

Publicité: _____ \$

Assurances du bâtiment: _____ \$

Intérêts payés sur l'hypothèque et frais bancaires: _____ \$

Frais de bureau: _____ \$

Honoraires professionnels (y compris les frais comptables et juridiques): _____ \$

Frais de gestion et d'administration: _____ \$

Salaires et sous-traitance: _____ \$

Taxes municipales et scolaires: _____ \$

Frais de déplacement et transport: _____ \$

Services inclus dans les loyers (électricité, internet, etc.): _____ \$

Frais de condo: _____ \$

Jardinage: _____ \$

Entretien logements des locataires: _____ \$

Entretien sur l'ensemble de l'immeuble (ex: toiture, fenêtres)(voir note 1) _____ \$

Biens et équipements de moins de 200\$: _____ \$

Télécommunications (cell, téléphone, internet usage d'affaires): % _____ \$

Autres: _____ \$

Autres: _____ \$

Note 1: L'entretien de la partie locative est déductible à 100 % tandis que l'entretien de la partie personnelle (la partie habitée par le propriétaire) n'est pas déductible du tout. Toutefois, toutes dépenses d'entretien liées à l'ensemble de l'immeuble, tel que : la toiture, les fenêtres, le revêtement extérieur sont déductibles en proportion de la partie locative. (Exemple : si vous louez votre immeuble à 50% la partie des dépenses admissibles sera de 50 % sur ce genre de dépenses.

Section 5: Garderie en milieu familial (si applicable)

Si vous avez une garderie en milieu familial, vous êtes considéré comme un travailleur autonome et vous avez droit à des dépenses que la plupart des salariés ne peuvent déduire. Par conséquent, remplissez cette section et conservez vos factures pour appuyer vos dépenses engagées dans le but de gagner un revenu. Notre bureau n'exige pas de voir vos factures. Il est donc de votre entière responsabilité de les conserver de façon à les fournir sur demande.

Revenus

Revenus de la garderie (la part des parents): _____ \$

Revenus payés par le gouvernement (garderie subventionnée): _____ \$

Dépenses directes

Frais de bureau: _____ \$ Nourriture pour enfants: _____ \$

Entretien: _____ \$ Articles ménagers garderie: _____ \$

Frais comptable: _____ \$ Jouets, livres, revues: _____ \$

Cadeaux, fêtes: _____ \$ Assurance professionnelle: _____ \$

Autres: _____ \$ Autres: _____ \$

Garderie à domicile:

Le fait que vous utilisiez votre domicile dans le but de gagner un revenu de garderie vous donne droit à des déductions d'impôts supplémentaires pour votre domicile.

% d'utilisation du domicile pour fins d'affaires:
ex: 3 pièces utilisées par les enfants sur 8 = 37,5% _____ %

Loyer: _____ \$ Électricité et chauffage: _____ \$

Frais de condo: _____ \$ Assurance habitation: _____ \$

Impôts fonciers: _____ \$ Intérêts hypothécaires: _____ \$

Téléphone: _____ \$ Autres dépenses: _____ \$

Acquisition de biens (si applicable)

Si vous avez acheté des biens d'une valeur de plus de 200\$ que vous utilisez pour gagner votre revenu de garderie dans l'année courante (équipements, meubles, etc.), inscrivez le type de bien, le prix d'achat ainsi que la date de chaque acquisition.

Biens 1: _____ Date: _____ % _____ \$

Biens 2: _____ Date: _____ % _____ \$

Biens 3: _____ Date: _____ % _____ \$

Biens 4: _____ Date: _____ % _____ \$

Biens 5: _____ Date: _____ % _____ \$