

EST-CE QUE VOTRE ADRESSE A CHANGÉE DEPUIS LA DERNIÈRE DÉCLARATION D'IMPÔT?

O  N

VOULEZ-VOUS RECEVOIR VOTRE DÉCLARATION D'IMPÔT PAR COURRIEL? (FICHIER PROTÉGÉ AVEC VOTRE NAS)

O  N

EST-CE QUE VOS AVIS DE COTISATION FÉDÉRAL ET PROVINCIAL 2023 SONT JOINTS À VOS DOCUMENTS?

O  N

## CONTRIBUABLE

## CONJOINT (E)

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

N.A.S. : \_\_\_\_\_

N.A.S. : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date du décès : \_\_\_\_\_

Date du décès : \_\_\_\_\_

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

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

Quel est votre état civil au 31/12/2024:

Célibataire

Marlé (e)

Conjoint de fait

Séparé (e)

Divorcé (e)

Veuf (ve)

EST-CE QUE VOTRE ÉTAT CIVIL À CHANGÉ AU COURANT DE L'ANNÉE

O  N

Si oui, date de changement \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ADRESSE ACTUELLE

TÉLÉPHONE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

( )

( )

Êtes-vous citoyen canadien?  O  N

Êtes-vous citoyen américain?  O  N

Est-ce que vous autorisez l'ARC à communiquer vos informations à Élections Canada, au registre national des électeurs?

O  N

Est-ce que vous possédez des biens étrangers dont le coût dépassait 100K\$ Can? (Biens, revenus, placements, autres)

O  N

Avez-vous vécu seul toute l'année? (Sans colocataire ou enfant majeur qui n'est pas aux études à temps plein)

O  N

Payez-vous une pension alimentaire?  O  N

Recevez-vous une pension alimentaire  O  N

Est-ce que ces pensions sont déductibles ou imposable pour vous?

O  N

Montant de la pension : \_\_\_\_\_ \$

Êtes-vous admissible au crédit pour personnes handicapées (CIPH)

O  N

Avez-vous versé des acomptes provisionnels à revenu Québec ou l'ARC (Impôt payé à l'avance) pour l'année 2024?

O  N

Montant provincial : \_\_\_\_\_ \$

Montant fédéral : \_\_\_\_\_ \$

Êtes-vous inscrit au dépôt direct?  O  N

Si vous désirez que l'on vous inscrive ou que l'on fasse un changement de compte bancaire, svp nous fournir un spécimen de chèque

Payez-vous une cotisation professionnelle qui ne figure pas sur vos feuillets T4/RL1?  O  N

Si vous avez un conjoint mais que vos déclarations sont traitée séparément, veuillez nous fournir les renseignements suivants:

Provincial - ligne 275: \_\_\_\_\_ \$

Montant fédéral - ligne 23600 : \_\_\_\_\_ \$

Est-ce qu'il y a eu un changement de nature de votre résidence (Locatif à usage personnel / usage personnel à locatif)

O  N

Avez-vous disposé de votre résidence principale en 2024? (si oui, veuillez fournir les renseignements ci-bas)

O  N

Date d'acquisition: \_\_\_\_\_

Date de disposition: \_\_\_\_\_

Montant de la vente: \_\_\_\_\_

Avez-vous arrêter de cotiser à la règle des rentes du Québec (RRQ) au courant de l'année?

O  N

-Si oui, à quelle date votre choix entre en vigueur: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### PERSONNE À CHARGE (Enfants, parents, autres)

Nom et prénom	Date de naissance	N.A.S.	Revenu net
_____	___/___/___	_____	_____
- Si cette personne à charge est aux études post-secondaire, veuillez nous fournir le T2202A et RL8			
_____	___/___/___	_____	_____
- Si cette personne à charge est aux études post-secondaire, veuillez nous fournir le T2202A et RL8			
_____	___/___/___	_____	_____
- Si cette personne à charge est aux études post-secondaire, veuillez nous fournir le T2202A et RL8			
Demandez-vous un équivalent de conjoint pour un enfant?		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Avez-vous une garde partagée? <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Avez-vous des frais de Garde? <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N		Avez-vous reçu des remboursements anticipés pour ces frais de garde? <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	
Avez-vous déboursé pour des activités sportives ou artistiques pour enfants âgés de 6 à 17 ans?		- Si oui, vous devez nous fournir le relevé 19 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	
Êtes-vous admissible au crédit pour aidant naturel? (Proche handicapé ou 70 ans et plus)		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	
- Si oui, veuillez fournir: _____		Lien avec la personne aidée _____ Nombre de jours ou période couvert _____	

### ÊTES-VOUS LOCATAIRE?

Si oui, avez-vous le relevé 31 fourni par votre propriétaire?  O  N

### ÊTES-VOUS PROPRIÉTAIRE?

Si oui, avez-vous le matricule de taxes municipales: \_\_\_\_\_

Avez-vous acheter une première résidence en 2024?  O  N Date d'acquisition: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- Vous pouvez aussi avoir droit à ce crédit si vous et votre conjoint n'avez pas été propriétaire en 2024 et les 4 années antérieures

### MAINTIEN À DOMICILE (70 ans et plus au 31/12/2024)

Si vous êtes locataire, quel est le montant de votre loyer mensuel:

Janvier à juin 2024 : \_\_\_\_\_ Juillet à décembre 2024: \_\_\_\_\_

Si vous habitez un RPA, veuillez fournir le détail du bail et les factures de service non inclus dans ce bail (ménage, soins personnels, etc)

Avez-vous reçu des remboursements anticipés de ce crédit de la part de revenu Québec?  O  N

- Si oui, veuillez nous fournir le relevé 19 émis

### SCOLARITÉ

Avez-vous des frais de scolarité  O  N Avez-vous payé des intérêts sur votre prêt étudiant?  O  N

- Si oui, veuillez nous fournir les feuillets T2202A et RL8 émis par l'institution d'enseignement  O  N

Si vous n'utilisez pas vos frais de scolarité en totalité, voulez-vous les transférer à un parent ou conjoint?  O  N

Avez-vous des frais de scolarité reportés des années antérieures? (vous trouverez ces données sur vos avis de cotisation de l'année antérieure)

### MÉDICAL

Êtes-vous inscrit à la RAMQ?  O  N Avez-vous une assurance médicament privée avec votre employeur ou personnelle?  O  N

Si vous avez été une partie de l'année avec la RAMQ, nous avons besoin des mois couverts par la RAMQ: \_\_\_\_\_

Avez-vous des frais médicaux non remboursés par l'assurance?  O  N Avez-vous un sommaire de frais?  O  N

Avez-vous acheté des assurances voyage en 2024?  O  N

Avez-vous été remboursé par la RAMQ pour les lunettes (enfant moins de 18 ans)  O  N Couverture dentaire pour enfant  O  N

## RÉER / CELI / CELIAPP

Avez-vous cotisé à votre REER?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Avez-vous cotisé à votre REER dans les 60 premiers Jour de 2025?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Avez-vous des cotisations REER aux fonds FTQ ou CSN pour 2024 ou dans les 60 premiers Jours de 2025?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Avez-vous un rap?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Avez-vous ouvert et/ou cotisé à votre CELIAPP en 2024?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Possédez-vous un CELI?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N

## Dons de bienfaisances et culturels

Avez-vous fait des dons de bienfaisances en 2024?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Dons de titres cotés en bourse	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Avez-vous fait des dons de biens culturels ou à une institution muséale?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Report de dons non utilisés	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Si vous avez des dons en culture à un musée, est-ce votre premier don à vie?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Est-ce que vous voulez que l'on transfère votre crédit de dons à votre conjoint?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N

## TYPE DE REVENUS

Revenus d'emploi T4/RL1	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Placements T5/RL3 - T3/RL16, etc	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Revenus de pension T4A/RL1-2	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Assurance-emploi T4E	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Avez-vous des frais financiers? <i>Intérêts et honoraires de courtier</i>	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Rentes du Québec T4A (P)/RL2	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
RQAP T4E/RL6	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Revenus de la S.A.A.Q. T5007/RL5	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Sécurité de la vieillesse T4A (OAS)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Cnesst T5007/RL5	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Revenus à l'étranger	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Revenus de Reer / Ferr	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Bourses d'étude ou perfectionnement	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Si oui, quel pays: _____		T4 RSP/RL2 - T4 RIF/RL2	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Subventions gouvernementales	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Si avantageux, voulez-vous que l'on fractionne votre revenu de pension avec votre conjoint?			<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N

## TRAVAILLEUR AUTONOME

Revenus travailleur autonome	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Avez-vous un sommaire de revenus et dépenses déjà comptabilisé?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N		
Feuillets reçu - T4A/RL1	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Avez-vous un bureau à domicile	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Détail de frais de véhicule à moteur	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Êtes-vous inscrit en TPS-TVQ	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Si vous êtes inscrit, êtes-vous inscrit sous la méthode abrégée (méthode rapide)?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Est-ce que vous voulez que l'on produise votre déclaration de TPS/TVH - TVQ?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Désirez-vous arrêter de cotiser à la régie des rentes pour 2024? (Vous pouvez demander ce choix dès 65 ans à condition que vous receviez vos prestations de rente de retraite du RRQ)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N

## REVENU DE LOCATION / LOYER

Revenus de location _____ \$	Avez-vous un sommaire de revenus et dépenses déjà comptabilisé?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Avez-vous une portion personnelle? _____ %	Avez-vous produit les RL-31?	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N
Informations à nous fournir (totaux seulement): _____		
Intérêts hypothécaires, Assurances, taxes scolaires et municipales, entretien et réparation, services publics (ex: hydro), frais de condo, frais de déplacements, etc.		

