

**Questionnaire à compléter pour vos déclarations de revenus 2024**

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

Numéros pour

vous joindre : Travail : \_\_\_\_\_ Résidence : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

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

- |  | <b>Oui</b>               | <b>Non</b>                  |
|--|--------------------------|-----------------------------|
| <b>1- Avez-vous changé d'adresse ?</b>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Si oui : _____ / _____   |                          |                             |
| <i>Nouvelle adresse</i>  |                          | <i>Date du déménagement</i> |
| <b>2- Avez-vous vendu une propriété* (principale ou secondaire) ?</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Si oui : _____ / _____   |                          |                             |
| <i>Date d'acquisition</i>  |                          | <i>Date de disposition</i>  |
| * Veuillez nous fournir une copie des contrats d'achat et de vente, ainsi que vos factures d'améliorations locatives et des divers travaux réalisés sur l'immeuble au cours des années |                          |                             |
| <b>3- Avez-vous procédé à un changement d'usage d'un de vos biens ?</b>  |                          |                             |
| Par exemple, mise en location de votre chalet personnel  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| <b>4- Votre situation familiale a-t-elle changé ?</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| (Séparation/divorce, mariage, conjoint de fait, naissance)   |                          |                             |
| Si oui, nous fournir les détails et la date du changement : _____  |                          |                             |
| <b>5- Est-ce que vous avez vécu seul(e) toute l'année 2024 ?</b>   |                          |                             |
| Seul   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Seul avec enfants mineurs ? (si applicable)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Seul avec enfants majeurs aux études postsecondaires ? (si applicable)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| <b>6- Est-ce que vous recevez un montant pour le crédit de solidarité ?</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Si vous êtes propriétaire, veuillez nous fournir une copie de votre compte de taxes  |                          |                             |
| Si vous êtes locataire, veuillez nous fournir votre relevé 31 remis par votre propriétaire   |                          |                             |
| <b>7- Aviez-vous des enfants à charge ?</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| ▪ Avez-vous payé des <u>frais de garde</u> ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Si oui, nous fournir les reçus et le relevé 24 (si applicable)   |                          |                             |
| ▪ Votre enfant a-t-il <u>gagné un revenu</u> ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| ▪ Votre enfant est-il inscrit aux <u>études postsecondaires</u> ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Si oui, nous fournir le relevé T2202 (Canada) et le relevé 8 (Québec)  |                          |                             |
| Ces relevés sont téléchargeables dans le dossier en ligne de l'étudiant  |                          |                             |
| ▪ Votre enfant a-t-il payé des <u>intérêts sur des prêts étudiants</u> du ministère de l'Éducation et Enseignement supérieur ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| ▪ Votre enfant (âgé de 16 ans ou moins) est-il inscrit à une <u>activité physique, artistique ou culturelle</u> ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Si oui, nous fournir le reçu pour les impôts   |                          |                             |
| <b>8- Êtes-vous inscrit(e) au dépôt direct ?</b>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |

	OUI	NON	
<b>9- Placements hors REER (actions – fonds commun de placement – obligations) :</b>			
Avez-vous disposé de placements au cours de l'année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Si oui, pour chaque placement, veuillez joindre tous les relevés de l'année 2024 ainsi que les relevés de transactions en plus de toutes les informations pertinentes relatives à ces placements.</i>			
<i>Nous transmettre le coût d'achat des placements vendus.</i>			
Avez-vous engagé des frais d'intérêts pour gagner un revenu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avez-vous effectué des opérations en monnaie virtuelle (cryptomonnaie) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Si oui, un membre de l'équipe communiquera avec vous</i>			
<b>10- REER / CELIAPP</b>			
Avez-vous contribué à un REER et/ou CELIAPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Devez-vous rembourser des montants dans le cadre d'un RAP ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>11- Assurance médicaments - Cochez les mois visés</b>			
<u>Régime public</u> avec le gouvernement du Québec (RAMQ) :			
Janvier 2024 <input type="checkbox"/>	Avril 2024 <input type="checkbox"/>	Juillet 2024 <input type="checkbox"/>	Octobre 2024 <input type="checkbox"/>
Février 2024 <input type="checkbox"/>	Mai 2024 <input type="checkbox"/>	Août 2024 <input type="checkbox"/>	Novembre 2024 <input type="checkbox"/>
Mars 2024 <input type="checkbox"/>	Juin 2024 <input type="checkbox"/>	Septembre 2024 <input type="checkbox"/>	Décembre 2024 <input type="checkbox"/>
<u>OU</u>			
<u>Régime privé</u> offert par :			
<input type="checkbox"/> Votre employeur			
<input type="checkbox"/> L'employeur de votre père / mère			
<input type="checkbox"/> L'employeur de votre conjoint			
Janvier 2024 <input type="checkbox"/>	Avril 2024 <input type="checkbox"/>	Juillet 2024 <input type="checkbox"/>	Octobre 2024 <input type="checkbox"/>
Février 2024 <input type="checkbox"/>	Mai 2024 <input type="checkbox"/>	Août 2024 <input type="checkbox"/>	Novembre 2024 <input type="checkbox"/>
Mars 2024 <input type="checkbox"/>	Juin 2024 <input type="checkbox"/>	Septembre 2024 <input type="checkbox"/>	Décembre 2024 <input type="checkbox"/>
Montant de la prime d'assurance médicaments payé par vous : _____ \$			
<b>12- Frais médicaux</b>			
Avez-vous engagé des frais médicaux <u>non remboursés</u> ou <u>non couverts</u> par votre régime d'assurance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Si oui, veuillez nous fournir les reçus ainsi que le résumé annuel de vos frais médicaux fourni par votre pharmacien, et le relevé annuel de votre assurance privée (téléchargeable sur leur site internet)</i>			
<i>Pour les étudiants à l'université, l'assurance complémentaire santé apparaît sur la facture d'université. Veuillez nous remettre une copie de cette facture s'il y a lieu.</i>			
<b>13- Frais de formation</b>			
Avez-vous engagé des frais de formation qui n'ont pas été remboursés par votre employeur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Si oui, veuillez nous fournir les factures</i>			
<b>14- Acomptes provisionnels d'impôt</b>			
Avez-vous versé des acomptes provisionnels ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Si oui, veuillez joindre vos relevés de versements</i>			
<b>15- Hébergez-vous un membre de votre famille âgé de plus de 70 ans ?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>16- Détenez-vous des biens étrangers ayant un coût supérieur à 100 000 \$ ?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>(Placement en actions de compagnies étrangères, même les actions étrangères détenues dans un portefeuille canadien doivent être incluses, condo en Floride si loué à plus de 50 % de l'année)</i>			
<b>17- Avis de cotisation et feuillets</b>			
Assurez-vous de joindre les avis de cotisation 2023 (fédéral et provincial) et de joindre tous vos reçus et feuillets d'impôts 2024			