

Questionnaire à compléter pour vos déclarations de revenus 2025**Nom :** _____**Numéros pour****vous joindre :** Travail : _____ Résidence : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1- Avez-vous changé d'adresse ? | ☐ | ☐ |
| Si oui : _____ / _____
Nouvelle adresse Date du déménagement | | |
| 2- Avez-vous vendu une propriété* (principale ou secondaire) ? | ☐ | ☐ |
| Si oui : _____ / _____
Date d'acquisition Date de disposition | | |
| * 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 | | |
| 3- Avez-vous procédé à un changement d'usage d'un de vos biens ? | | |
| Par exemple, mise en location de votre chalet personnel | | |
| 4- Votre situation familiale a-t-elle changé ? | ☐ | ☐ |
| (Séparation/divorce, mariage, conjoint de fait, naissance) | | |
| Si oui, nous fournir les détails et la date du changement : _____ | | |
| 5- Est-ce que vous avez vécu seul(e) toute l'année 2025 ? | | |
| Seul | | |
| Seul avec enfants mineurs ? (si applicable) | | |
| Seul avec enfants majeurs aux études postsecondaires ? (si applicable) | | |
| 6- Est-ce que vous recevez un montant pour le crédit de solidarité ? | ☐ | ☐ |
| 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 | | |
| 7- Aviez-vous des enfants à charge ? | ☐ | ☐ |
| ▪ Avez-vous payé des frais de garde ? | | |
| Si oui, nous fournir les reçus et le relevé 24 (si applicable) | | |
| ▪ Votre enfant a-t-il gagné un revenu ? | | |
| ▪ Votre enfant est-il inscrit aux études postsecondaires | | |
| 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 intérêts sur des prêts étudiants du ministère de l'Éducation et Enseignement supérieur ? | | |
| ▪ Votre enfant (âgé de 16 ans ou moins) est-il inscrit à une activité physique, artistique ou culturelle ? | | |
| Si oui, nous fournir le reçu pour les impôts | | |
| 8- Êtes-vous inscrit(e) au dépôt direct ? | ☐ | ☐ |

	OUI	NON
9- Placements hors REER (actions – fonds commun de placement – obligations) :		
Avez-vous disposé de placements au cours de l'année ?	☐	☐
<i>Si oui, pour chaque placement, veuillez joindre tous les relevés de l'année 2025 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 ?	☐	☐
Avez-vous effectué des opérations en monnaie virtuelle (cryptomonnaie) ?	☐	☐
<i>Si oui, un membre de l'équipe communiquera avec vous</i>		
10- REER / CELIAPP		
Avez-vous contribué à un REER et/ou CELIAPP	☐	☐
Devez-vous rembourser des montants dans le cadre d'un RAP ?	☐	☐
11- Assurance médicaments - Cochez les mois visés		
<u>Régime public</u> avec le gouvernement du Québec (RAMQ) :		
Janvier 2025 ☐	Avril 2025 ☐	Juillet 2025 ☐
Février 2025 ☐	Mai 2025 ☐	Août 2025 ☐
Mars 2025 ☐	Juin 2025 ☐	Septembre 2025 ☐
		Octobre 2025 ☐
		Novembre 2025 ☐
		Décembre 2025 ☐
<u>ou</u>		
<u>Régime privé</u> offert par :		
☐ Votre employeur		
☐ L'employeur de votre père / mère		
☐ L'employeur de votre conjoint		
Janvier 2025 ☐	Avril 2025 ☐	Juillet 2025 ☐
Février 2025 ☐	Mai 2025 ☐	Août 2025 ☐
Mars 2025 ☐	Juin 2025 ☐	Septembre 2025 ☐
		Octobre 2025 ☐
		Novembre 2025 ☐
		Décembre 2025 ☐
Montant de la prime d'assurance médicaments payé par vous : _____ \$		
12- Frais médicaux		
Avez-vous engagé des frais médicaux <u>non remboursés</u> ou <u>non couverts</u> par votre régime d'assurance ?	☐	☐
<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>		
13- Frais de formation		
Avez-vous engagé des frais de formation qui n'ont pas été remboursés par votre employeur ?	☐	☐
<i>Si oui, veuillez nous fournir les factures</i>		
14- Acomptes provisionnels d'impôt		
Avez-vous versé des acomptes provisionnels ?	☐	☐
<i>Si oui, veuillez joindre vos relevés de versements</i>		
15- Hébergez-vous un membre de votre famille âgé de plus de 70 ans ?	☐	☐
16- Détenez-vous des biens étrangers ayant un coût supérieur à 100 000 \$?	☐	☐
<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>		
17- Avis de cotisation et feuillets		
Assurez-vous de joindre les avis de cotisation 2024 (fédéral et provincial) et de joindre tous vos reçus et feuillets d'impôts 2025		