

Questionnaire à compléter pour vos déclarations de revenus 2019

Nom : _____
Numéros pour vous joindre : Travail : _____ Résidence : _____
 Cellulaire : _____
Courriel : _____

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1- Avez-vous changé d'adresse ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si oui : _____ / _____
<div style="text-align: center; margin-left: 150px;"><i>Nouvelle adresse</i></div> <div style="text-align: center; margin-left: 450px;"><i>Date du déménagement</i></div> | | |
| 2- Avez-vous vendu une propriété* (principale ou secondaire) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si oui : _____ / _____
<div style="text-align: center; margin-left: 100px;"><i>Date d'acquisition</i></div> <div style="text-align: center; margin-left: 250px;"><i>Date de disposition</i></div> | | |
| * 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- Votre situation familiale a-t-elle changé ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (Séparation/divorce, mariage, conjoint de fait, naissance)
Si oui, nous fournir les détails et la date du changement : _____ | | |
| 4- Est-ce que vous avez vécu seul(e) toute l'année 2019 ? | | |
| Seul <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Seul avec enfants mineurs ? <i>(si applicable)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Seul avec enfants majeurs aux études postsecondaires ? <i>(si applicable)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5- Est-ce que vous recevez un montant pour le crédit de solidarité ? | <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 | | |
| 6- Aviez-vous des enfants à charge ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▫ Avez-vous payé des <u>frais de garde</u> ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, nous fournir les reçus et le relevé 24 (si applicable)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▫ Votre enfant a-t-il <u>gagné un revenu</u> ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▫ Votre enfant est-il inscrit aux <u>études postsecondaires</u> ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, nous fournir le relevé T2202 (Canada) et le relevé 8 (Québec)</i>
<i>Ces relevés sont téléchargeables dans le dossier en ligne de l'étudiant</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▫ 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"/> | <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"/>
<i>Si oui, nous fournir le reçu pour les impôts</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7- Êtes-vous inscrit(e) au dépôt direct ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8- Placements hors REER (actions – fonds commun de placement – obligations) : | | |
| 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 2019 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> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9- REER**Oui****Non**

Avez-vous contribué à un REER ?

Devez-vous rembourser des montants dans le cadre d'un RAP ?

10- Assurance médicaments - Cochez les mois visésRégime public avec le gouvernement du Québec (RAMQ) :

Janvier 2019 Avril 2019 Juillet 2019 Octobre 2019
 Février 2019 Mai 2019 Août 2019 Novembre 2019
 Mars 2019 Juin 2019 Septembre 2019 Décembre 2019

OURégime privé, via un régime offert par :

- Votre employeur
 L'employeur de votre père / mère
 L'employeur de votre conjoint

Janvier 2019 Avril 2019 Juillet 2019 Octobre 2019
 Février 2019 Mai 2019 Août 2019 Novembre 2019
 Mars 2019 Juin 2019 Septembre 2019 Décembre 2019

Montant de la prime d'assurance médicaments payée par vous : _____ \$

11- Frais médicauxAvez-vous engagé des frais médicaux non remboursés ou non couverts par votre régime d'assurance ?

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)

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.

12- Travaux de rénovation écoresponsable : RénoVert

Des travaux de rénovation écoresponsable ont-ils été effectués par un entrepreneur certifié à votre résidence, entente signée avant le 31 mars 2019 ?

Si oui, veuillez joindre les formulaires et factures remis par ce dernier

13- Acomptes provisionnels d'impôt

Avez-vous versé des acomptes provisionnels ?

Si oui, veuillez joindre vos relevés de versements

14- Hébergez-vous un membre de votre famille âgé de plus de 70 ans ?**15- Détenez-vous des biens étrangers ayant un coût supérieur à 100 000 \$?**

(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)

16- Avis de cotisation et feuillets

Assurez-vous de joindre les avis de cotisation 2018 (fédéral et provincial) et de joindre tous vos reçus et feuillets d'impôts 2019