

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

|                                                                                                                                                                                                                                      |                 |           |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|---------------------------------|
| Prénom:                                                                                                                                                                                                                              | Nom de famille: | NAS:      | Date de naissance (YYYY/MM/DD): |
| Prénom du conjoint:                                                                                                                                                                                                                  | Nom de famille: | NAS:      | Date de naissance (YYYY/MM/DD): |
| Adresse:                                                                                                                                                                                                                             |                 |           |                                 |
| Ville:                                                                                                                                                                                                                               |                 | Province: | Code postal:                    |
| Téléphone:                                                                                                                                                                                                                           | Courriel:       |           |                                 |
| État civil: <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fai <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuve |                 |           |                                 |
| Possédez-vous des biens étrangers dont le coût total dépasse 100 000 \$ CA? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Si oui, produire le formulaire T1135)                                                         |                 |           |                                 |
| Un membre de votre famille est-il admissible au crédit d'impôt pour personnes handicapées (T2201)?<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Fournir une copie de la lettre d'approbation de l'ARC)              |                 |           |                                 |
| <input type="checkbox"/> Citoyen(ne) <input type="checkbox"/> Résident(e) permanent(e) <input type="checkbox"/> Non-résident(e) <input type="checkbox"/> Nouvel(le) immigrant(e) – Date d'arrivée au Canada:                         |                 |           |                                 |

**RENSEIGNEMENTS – PERSONNES À CHARGE (MINEUR(E), INFIRME OU PERSONNE ÂGÉE)**

| Nom | NAS | Date de naissance (YYYY/MM/DD) | Revenu net, le cas échéant |
|-----|-----|--------------------------------|----------------------------|
|     |     |                                | \$                         |
|     |     |                                | \$                         |

| REVENUS                                                                                                 | INCLUS                   | FEUILLETS REQUIS                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Salaires, commissions, pourboires, revenu d'emploi à l'étranger                                         | <input type="checkbox"/> | I Feuilles T4, T4A, RL-1 et/ou revenus étrangers (indiquer le pays)        |
| Revenu de pension (RPC/RRQ / PSV / REER / FERR / pension étrangère)                                     | <input type="checkbox"/> | T4A, T4AP, T4A(PSV), RL-2, T4RSP, T4RIF                                    |
| Assurance-emploi, ACWB, prestations (AE), prestations COVID-19                                          | <input type="checkbox"/> | T4E, T4A, RL-1, RC210                                                      |
| Revenu de placements                                                                                    | <input type="checkbox"/> | T3, T5, RL-3                                                               |
| Revenu de société de personnes                                                                          | <input type="checkbox"/> | T5013 ou détails                                                           |
| Revenu de travail autonome (entreprise, commissions, sous-traitance)                                    | <input type="checkbox"/> | Remplir les tableaux #3, #4, #5 OU le formulaire séparé (voir le site Web) |
| Revenu et dépenses de location                                                                          | <input type="checkbox"/> | Remplir le tableau #2 OU le formulaire séparé (voir le site Web)           |
| Gain ou perte en capital imposable                                                                      | <input type="checkbox"/> | Feuille T5008, RL-3, sommaire des gains/pertes réalisés du courtier        |
| Pension alimentaire versée (conjoint / ex-conjoint)                                                     | <input type="checkbox"/> | Détails (nom, NAS et adresse du bénéficiaire)                              |
| Vente de la résidence principale (Répondre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non) | <input type="checkbox"/> | Année d'achat, date de vente et produit de disposition – Élection requise  |
| Changement d'usage : résidence principale location                                                      | <input type="checkbox"/> | Détails – Élection requise (Déclaration distincte requise)                 |

| DÉDUCTIONS                                                                                            | INCLUS                   | PIÈCES JUSTIFICATIVES REQUISES                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Cotisations REER et/ou CELIAPP                                                                        | <input type="checkbox"/> | Reçus officiels de cotisations REER et/ou CELIAPP            |
| Frais de déménagement                                                                                 | <input type="checkbox"/> | Détails des dépenses                                         |
| Pension alimentaire                                                                                   | <input type="checkbox"/> | Nom, adresse, bénéficiaire, montant payé                     |
| Frais d'intérêts, frais de placement, frais de portage                                                | <input type="checkbox"/> | Détails des dépenses                                         |
| Frais de garde d'enfants                                                                              | <input type="checkbox"/> | Nom du gardien / de la gardienne, NAS, total payé (reçus)    |
| Dépenses d'emploi                                                                                     | <input type="checkbox"/> | Copie du T2200 signé par l'employeur + remplir le tableau #1 |
| Dons de bienfaisance                                                                                  | <input type="checkbox"/> | Reçus officiels                                              |
| Crédit pour aidant naturel et accessibilité / adaptation domiciliaire (aînés / personnes handicapées) | <input type="checkbox"/> | Détails et sommaire des rénovations avec montants payés      |
| Frais médicaux, dentaires, physiothérapie, lunettes                                                   | <input type="checkbox"/> | Sommaire ou relevé de la pharmacie                           |
| Intérêts payés sur prêt étudiant                                                                      | <input type="checkbox"/> | Reçu officiel                                                |
| Frais d'abonnement à des médias d'information numériques                                              | <input type="checkbox"/> | Reçu ou copie courriel / sommaire                            |

| NOUVEL ARRIVANT AU CANADA                  |  | INCLUS                   | PIÈCES REQUISES                                         |
|--------------------------------------------|--|--------------------------|---------------------------------------------------------|
| Revenu de source canadienne (non-résident) |  | <input type="checkbox"/> | Revenu gagné à l'étranger après l'immigration au Canada |
| Revenu de source étrangère (non-résident)  |  | <input type="checkbox"/> | Revenu gagné à l'étranger avant l'immigration au Canada |

**DÉPENSES D'EMPLOI (TABLEAU #1)** Le T2200 signé par votre employeur est requis. Remplir le tableau obligatoirement. Conserver 7 ans.

|                                      |                       |                                                |    |
|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------|----|
| Comptabilité et services juridiques: | \$                    | Stationnement:                                 | \$ |
| Publicité et promotion:              | \$                    | Fournitures, poste, bureau:                    | \$ |
| Automobile:                          | Remplir le Tableau #4 | Outils:                                        | \$ |
| Hébergement:                         | \$                    | Autres:                                        | \$ |
| Repas (déclarer 100 %):              |                       | Niveau d'apprentissage réussi (le cas échéant) |    |

**REVENUS LOCATIFS (TABLEAU #2)** Conservez vos reçus pendant 6 ans

|                                |      |                                                  |      |
|--------------------------------|------|--------------------------------------------------|------|
| Adresse de l'immeuble:         |      | Nom du propriétaire:                             | NAS: |
| Nom du copropriétaire:         | NAS: | Revenu brut de location:                         |      |
| Publicité:                     |      | Assurances:                                      |      |
| Intérêts hypothécaires:        |      | Réparations et entretien:                        |      |
| Taxes foncières / municipales: |      | Services publics (chauffage, électricité, hydro) |      |
| Rénovations:                   |      | Frais de copropriété + frais de gestion          |      |

**REVENU DE TRAVAIL AUTONOME / ENTREPRISE / PROFESSION / SOUS-TRAITANT (TABLEAU #3)** Conservez vos reçus pendant 6 ans.

|                                           |                                                           |                                                            |                                                           |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Inscription TPS/TVQ                       | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Souhaitez-vous que NTC produise vos déclarations TPS/TVQ ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Numéro de TPS/TVQ                         |                                                           | Tous les montants incluent-ils la TPS/TVQ ?                | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| VENTES / REVENUS                          | \$                                                        | Publicité                                                  | \$                                                        |
| Dépenses de repas (100%)                  | \$                                                        | Permis / licences / cotisations / adhésions                | \$                                                        |
| Dépenses de bureau, fournitures           | \$                                                        | Loyer du bureau (excluant bureau à domicile)               | \$                                                        |
| Réparations et entretien                  | \$                                                        | Salaires et traitements                                    | \$                                                        |
| Déplacements / voyages                    | \$                                                        | Assurances                                                 | \$                                                        |
| Frais bancaires                           | \$                                                        | Automobile                                                 | REmplir le Tableau #4                                     |
| Services publics et taxes (si applicable) | \$                                                        | Toutes autres dépenses                                     | \$                                                        |

**DÉPENSES AUTOMOBILE (TABLEAU #4)** Conservez vos reçus pendant 6 ans.

|                                         |                                                           |                                   |                                                           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Acheté un nouveau véhicule l'an dernier | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Véhicule loué (année)             | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Documents d'achat fournis               | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Documents de location fournis     | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Carburant / essence                     | \$                                                        | Assurances                        | \$                                                        |
| Réparations et entretien                | \$                                                        | Coût de location (année complète) | \$                                                        |
| Kilométrage affaires (année)            |                                                           | Kilométrage total (année)         |                                                           |

**DÉPENSES – BUREAU À DOMICILE (TABLEAU #5)** Conservez vos reçus pendant 6 ans.

|                            |    |                                     |    |
|----------------------------|----|-------------------------------------|----|
| Superficie du bureau (pi²) |    | Superficie totale du domicile (pi²) |    |
| Hydro (BC Hydro)           | \$ | Gaz (Fortis)                        | \$ |
| Assurances                 | \$ | Intérêts hypothécaires seulement    | \$ |
| Loyer du domicile          | \$ | Taxes foncières / municipales       | \$ |
| Entretien                  | \$ | Eau et égouts (services municipaux) | \$ |
| Autres                     | \$ | Autres                              | \$ |