

Questionnaire

Nom: _____

Un formulaire par personne ou par famille, répondre à toutes les questions

- | | | | | Réservé
Plani Impot |
|-----|--|--|--|------------------------|
| 1- | Avez-vous déménagé cette année? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| 2- | Avez-vous changé d'état civil?
Nouveau statut : _____
Date du changement : _____ | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| 3- | Avez-vous eu un enfant cette année?
Avez-vous des enfants à charge?
Demandez-vous l'équivalent de conjoint? (personnes séparées seulement)
Payez-vous une pension pour eux? | <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> NON | |
| 4- | Recevez-vous présentement de la solidarité? (revenu imposable moins de 53 886\$)
Vous êtes locataire, avez-vous votre RL31? Propriétaire, taxes municipales?
Êtes-vous inscrit au Dépôt Direct ? Sinon fournir Spécimen chèque | <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Taxes
<input type="checkbox"/> ci-joint | |
| 5- | Avez-vous une assurance privée pour les médicaments? (si oui cochez mois ci-bas)
Est-ce une assurance complémentaire à la RAMQ? (65 ans et +)
Quels mois étiez-vous assurés? _____ Toute l'année
<input type="checkbox"/> Janvier <input type="checkbox"/> Avril <input type="checkbox"/> Juillet <input type="checkbox"/> Octobre
<input type="checkbox"/> Février <input type="checkbox"/> Mai <input type="checkbox"/> Août <input type="checkbox"/> Novembre
<input type="checkbox"/> Mars <input type="checkbox"/> Juin <input type="checkbox"/> Septembre <input type="checkbox"/> Décembre | <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> NON | |
| 6- | Est-ce que vos assurances couvrent vos enfants majeurs ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| 7- | Avez-vous reçu de la PCU ou PCRE?
Avez-vous remboursé des sommes de PCU?
Est-ce que votre relevé est conforme ?
(les montants reçus et remboursés sont bons? sinon voir le processus sur notre site) | <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> NON | |
| 8- | Avez-vous acheté (ou hérité) votre première maison?
Avez-vous fait un RAP ou REEP? (retrait REER achat maison ou retour études) | <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> NON | |
| 9- | Avez-vous acheté des REER cette année ? (Avis cotisation nécessaire)
Vos REER servent-ils à rembourser un RAP ou un REEP ? | <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> NON | |
| 10- | Avez-vous vendu votre résidence principale ou secondaire? (Ex: Condo Floride)
Y-a-t-il eu un changement d'usage ? (de résidence principale à locatif ou vice versa) | <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> NON | |
| 11- | Nouveau crédit Formation Fédéral (personnes 25 à 65 ans)
Avez-vous encouru des frais de formation ou Scolarité pour l'année 2020?
Est-ce que vous désirez réclamer les frais de scolarité de vos enfants ?
Formulaire T2002 / Relevé 8 / Reçu officiel (Avis cotisation nécessaire)
Rapport Étudiant produit, apporter les Annexes 11, S & T dûment remplies | <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> ci-joint
<input type="checkbox"/> ci-joint | <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> NON | |
| 12- | Avez-vous eu une bourse d'étude ?
Si oui est-ce pour le programme (COVID / PAB) pour CHSLD? | <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> NON | |
| 13- | Êtes-vous admissible à des dépenses d'emploi - Télétravail ?
Formulaire Télétravail T2200S (simplifié, méthode rapide)/TP64
Formulaire conditions générales d'emploi T2200/TP64
Formulaire de repas pour camionneur TL2/TP66
Formulaire pour les outils TP75 | <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> ci-joint
<input type="checkbox"/> ci-joint
<input type="checkbox"/> ci-joint
<input type="checkbox"/> ci-joint | <input type="checkbox"/> NON | |

Nom: _____

- | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------|--|
| 14- Est-ce qu'une personne de votre famille est Admissible au crédit d'impôt pour personne déficiente ou handicapée? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| Agissez-vous à titre de Personne Aidante pour un membre de votre famille | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| Qui est-ce ? _____ Habite-t-elle avec vous ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| (Personne 70 ans et plus, handicapée 18 ans et plus) | | | |
| 15- Êtes-vous admissible au crédit prolongation carrière? (Salariés 60 ans et +) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| Si oui, êtes-vous actionnaire de l'entreprise qui vous verse un salaire | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| 16- Avez-vous des revenus de location (condo, triplex...)? (voir formulaire location) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| Avez-vous vendu un immeuble à revenus ou chalet ? (Condo Floride) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| 17- Est-ce que vous avez des placements ou des biens de plus de 100 000\$ à l'extérieur du Canada? (T1135) (Porte-feuille actions, condo Floride, etc) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| 18- Êtes-vous travailleur autonome ou un entrepreneur enregistré? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| (voir formulaire Revenu entreprise) | | | |
| Avez-vous des rapports de TPS/TVQ à produire ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| 19- Avez-vous vendu des actions dans l'année | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| Tableau Gain/perte capital du courtier (T5008) | <input type="checkbox"/> ci-joint | | |
| 20- Avez-vous des frais de garde d'enfants, ou activités sportives? (enfants/aînés) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| Avez-vous demandé versement anticipé Frais de garde (Relevé 19) | <input type="checkbox"/> ci-joint | | |
| Avez-vous demandé versement anticipé Maintien à domicile (Relevé 19) | <input type="checkbox"/> ci-joint | | |
| Apporter le bail et le formulaire TPZ-1029.MD | <input type="checkbox"/> ci-joint | | |
| 21- Agissez-vous à titre de prête-nom (Contre-lettre) ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| 22- Avez-vous acheté ou vendu de la cryptomonnaies (Bitcoin) ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| 23- Est-ce le rapport d'impôt d'une personne décédée ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| Certificat de décès | <input type="checkbox"/> ci-joint | | |
| Testament | <input type="checkbox"/> ci-joint | | |
| Est-ce que la personne décédée possédait une ou plusieurs résidences ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| Liquidateur testamentaire : _____ | | | |

Autres informations :

Signature _____

Date _____