CCS CONSULTANTS

1340 Rue Monfette, Drummondville, Qc, J2C 4V4
(819) 818-3208 Cell.

jf.bourbeau@ccsconsultants.ca

Courriel

Numéro TED:

V9281

Préparateur:

Jean-François Bourbeau

Informations Client		
Préfix:		
Prénom:		
Nom:		
Sexe		
Année d'imposition :		
N.A.S.		
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)		
État civil au 31 Décembre		
Courrier électronique		
Téléphone		
Adresse postale		
Informations du conjoint (e)		
Préfix:		
Prénom:		
Nom:		
N.A.S.		
Sexe		
Revenu Net (Ligne 23600)		
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)		
Personnes à charges et conjoint		Date de naissance
Prénom, Nom des Personnes à charges (enfants)		

Informations relatifs aux enfants			v
	Vous partagez la garde des enfants à charges avec un ex-conjoint		
	Vous recevez des allocations familiales		
	Vous avez des enfants aux études postsecondaires		
	Votre enfant est handicapé		
	Versé vous des pension alimentaires ?		
	Recevez-vous une(des) pensions alimentaires ?		
	Vous avez des dépenses de frais de garde pour vos enfants en cours d'année		
	Vous avez des dépenses reliées à des cours artistiques ou sportifs pour vos enfants		
Est-ce que l'une des conditions suivante s'appliquent ?	Le revenu de votre conjoint est nul ou négatif		
	Votre conjoint reçoit des soins palliatifs		
	Recevez-vous des soins palliatifs		
	Avez-vous passé 6 mois ou plus dans une prison		
Questionnaire pour crédit d'impôts	Vous vivez seul ou avec des enfants de moins de 18 ans		
	Famille monoparentale ?		
	Vous avez acheté une première habitation au cour de la dernière année		
	Vous demandé le crédit pour handicapé		
	Vous avez fait faillite au cours des deux dernières années		
	Vous avez des dépenses de frais médicaux dans l'année		
Indiquez les mois où vous étiez couvert par une assurance privé(employeur ou conjoint)	Janvier		Juillet
	Février		Août
	Mars		Septembre
	Avril		Octobre
	Mai		Novembre
	Juin		Décembre

Télétravail	Avez-vous, effectué du télétravail en raison de la COVID-19?
--------------------	--

Commentaires ou précisions pour notre équipe	
---	--

Transmission électronique	En signant ce document, vous autorisez CCS Consultants et ses employés à consulter et utiliser les informations ci-jointe
----------------------------------	---

Votre signature	
------------------------	--