



FICHE CLIENT • IMPÔTS 2025

Désirez-vous que votre préparateur fiscal vous appelle avant de débiter votre dossier ? ☐ Oui ☐ Non

Comment désirez-vous recevoir les copies de vos déclarations de revenus ? ☐ Courriel ☐ Papier ☐ Purolator (20 \$)

IDENTIFICATION			
Nom :		Prénom :	
N° civique :	Rue :	Apt.	
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :		Courriel :	
Date de naissance :		Numéro d'assurance-sociale :	
État civil au 31 décembre 2025 :	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf		
Changement d'état civil en 2025 :	<input type="checkbox"/> Oui <i>Date du changement :</i> <input type="checkbox"/> Non		
Type de contribuable :	<input type="checkbox"/> Invalide <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Travailleur autonome		
Avez-vous eu des dépenses d'emploi en 2025 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si oui, veuillez fournir les formulaires TP-64.3 / T2200 et remplir la fiche de dépenses d'emploi.</i>			

RÉSIDENCE	
Province ou territoire de résidence au 31 décembre 2025 :	
Êtes-vous citoyen canadien : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Êtes-vous résident permanent : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

REVENUS ÉTRANGERS (T1135)	
Possédez-vous des biens étrangers dont la valeur totale dépasse 100 000 \$ CAD ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

IDENTIFICATION DU CONJOINT (si applicable)	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Numéro d'assurance-sociale :

ASSURANCE-MÉDICAMENT FRAIS MÉDICAUX	
Assurance-médicament : <input type="checkbox"/> RAMQ <input type="checkbox"/> Privé	Avez-vous déboursé des frais médicaux en 2025 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous été assuré pendant toute l'année 2025 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Date du changement :</i>	

ENFANT(S) À CHARGE			
Nom de l'enfant	Date de naissance	Frais de garde	Étudiant
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous la garde partagée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Frais de garde anticipés (relevé 19) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

HABITATION	
Avez-vous reçu un Relevé 31 (locataire) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous vécu seul ou uniquement avec des enfants à votre charge au cours l'année 2025 ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous acheté votre première résidence principale au cours de l'année 2025 ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous vendu votre résidence principale ou un immeuble à revenus au cours de l'année 2025 ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Possédez-vous un ou des immeubles à revenus ? <i>Si oui, veuillez remplir le formulaire « revenu de location ».</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

INVESTISSEMENTS FRAIS FINANCIERS	
Avez-vous cotisé à des REER en 2025 ou dans les 60 premiers jours de l'année 2026 ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous un RAP remboursé dans l'année 2025 ? <i>Si oui, veuillez fournir votre avis de cotisation fédérale 2024.</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous cotisé à un CELIAPP en 2025 ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous reçu, détenu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné) un ou plusieurs cryptoactifs ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous payé des frais d'intérêts sur vos placements ou sur un prêt étudiant ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

FAMILLE 70 ANS ET PLUS	
Avez-vous des reçus pour des activités sportives ou artistiques (enfant de moins de 16 ans) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous engagé des frais pour le déneigement, gazon et ménage (70 ans et plus) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous engagé des frais relatifs à un traitement de fertilité ou à l'adoption ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous atteint d'une déficience physique ou mentale vous donnant droit au CIPH ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous considéré comme l'aidant naturel de l'un de vos proches ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Par la présente, je confirme la validité des informations et des relevés que je vous ai remis et j'assume la responsabilité des informations manquantes ou erronées. Je suis conscient(e) que je serai responsable des pénalités encourues si l'ensemble de mes revenus ne sont pas déclarés. J'accepte de payer des frais supplémentaires de 75\$ si vous êtes dans l'obligation d'apporter des corrections à mes déclarations de revenus pour des informations manquantes une fois que mon dossier est finalisé.

Signature du client :

Date :

AIDE-MÉMOIRE

Voici la liste des documents à nous transmettre afin que nous puissions produire votre déclaration de revenus.

Feuillets fiscaux :

- ☐ Autres pensions et rentes (T4A/RL2, T4RIF/RL2)
- ☐ Capital régional et coopératif Desjardins (RL26)
- ☐ Compte d'épargne libre d'impôt pour l'achat d'une première propriété CELIAPP (T4FHSA/RL32)
- ☐ Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs (RL10)
- ☐ État de versements anticipés de la prestation fiscale pour le revenu de travail (RC210)
- ☐ État du revenu provenant d'un REER (T4RSP/RL2)
- ☐ Frais de garde d'enfants (RL24)
- ☐ Frais de scolarités (T2202A/RL8)
- ☐ Indemnités pour accidents du travail (T5507/RL5)
- ☐ Intérêts, dividendes, fonds mutuels (T3/RL16, T5/RL3, T5008/RL18)
- ☐ Locataire (RL31)
- ☐ Paiements contractuels des services du gouvernement (T1204)
- ☐ Paiements du gouvernement (RL27)
- ☐ Prestations d'assistance sociale (T5507/RL5)
- ☐ Prestations d'assurance-emploi (T4E)
- ☐ Prestations de retraite (T4A(OAS), T4A(P)/RL2)
- ☐ Régime québécois d'assurance parentale (T4E/RL6)
- ☐ Rétribution d'une ressource de type familial ou d'une ressource intermédiaire (RL29)
- ☐ Revenu d'emploi lié à un régime d'assurance interentreprises (RL22)
- ☐ Revenus d'emploi (T4/RL1, T4A/RL1)
- ☐ Versements anticipés de crédits d'impôts : frais de garde, maintien à domicile des aînés (RL19)

Documents ou reçus fiscaux :

- ☐ Cotisations syndicales ou ordre professionnel
- ☐ Document ou relevé démontrant les intérêts payés sur un prêt étudiant ou sur un prêt d'investissement
- ☐ Dons de bienfaisance, contributions politiques
- ☐ Frais d'activités physiques ou artistiques des enfants (16 ans et moins)
- ☐ Frais d'adoption ou frais pour un traitement d'infertilité
- ☐ Frais de déménagement (dans le cadre d'un changement d'emploi)
- ☐ Frais de gestion de portefeuilles (placement)
- ☐ Frais médicaux : tous documents afférents ainsi que les relevés d'assurance privé
- ☐ Pension alimentaire reçue ou payée pour un conjoint de fait
- ☐ REER : reçus pour 2024 ainsi que pour les cotisations effectuées dans les 60 premiers jours de 2025

Autres documents pertinents :

- ☐ Achat et/ou vente d'une propriété : veuillez nous fournir les déboursés du notaire
- ☐ Acomptes provisionnels payés en 2025
- ☐ Avis de cotisation provinciale et fédérale pour l'année 2025
- ☐ Crédit d'impôt pour athlète de haut niveau
- ☐ Crédit d'impôt pour personnes handicapées (CIPH) : Lettre d'acceptation et/ou Formulaires TP-752-0.14 et T2201
- ☐ Crédit d'impôt pour pompier volontaire et pour volontaire participant à des opérations de recherche et de sauvetage
- ☐ Crédit d'impôt pour solidarité : compte de taxes municipales si vous êtes propriétaire occupant ou RL31
- ☐ Déduction pour les habitants de régions éloignées : Formulaires TP.350.1 et T2222
- ☐ Dépenses d'emploi (bureau à domicile et/ou frais de véhicule à moteur) : Formulaires TP-64.3 et T2200
- ☐ Dépenses d'emploi (employé dans les transports) : Formulaires TP-66 et TL2

TARIFS • IMPÔTS 2025

Étudiant (temps plein)	60.00 \$	Placement et/ou gain en capital	25.00 \$
Retraité	80.00 \$	Achat et/ou vente d'une propriété	25.00 \$
Succession	150.00 \$	Dépenses d'emploi	25.00 \$
Salarié (1-2 feuillets)	75.00 \$	Plus de 3 employeurs	25.00 \$
Salarié (plusieurs feuillets)	85.00 \$	Annexe H : personne aidante	25.00 \$
Travailleur autonome	à partir de 150.00 \$	Formulaire CIPH et/ou TP-752.0.14	25.00 \$
Revenu locatif (comptabilisés)	50.00 \$	Révision et/ou simulation REER	100.00 \$
Revenu locatif (non-comptabilisés)	100.00 \$	Redressement (année antérieure)	à partir de 150.00 \$
Plus de 2 immeubles	25.00 \$	RABAIS DE FIDÉLITÉ	5.00 \$

NOS COORDONNÉES

Adresse : 951 chemin du Lac-Écho, Suite 109A, Prévost (Qc) J0R 1T0
Téléphone : (450) 224-1868 et/ou (450) 433-9730

Courriel : impots@d2sc.ca
Site internet : www.d2sc.ca