

Questions pour le client

Note importante: à chaque fois que vous communiquez avec moi, vous devez vous identifier avec votre nom, prénom et autres détails pour que je puisse vous replacer. Je reçois fréquemment des textos, courriels ou téléphones sans identification. Cela peut créer des oublis ou des erreurs.

IDENTIFICATION

	Chef de famille	Conjoint
Nom:	_____	_____
Prénom:	_____	_____
# d'assurance sociale:	_____	_____
Date de naissance:	/ /	/ /
Sexe:	F M	F M
Citoyenneté:	_____	_____
Téléphone	() -	() -
Courriel	@	@
Impôts, années à produire:	_____	_____

ENFANTS

	j	m	a	Sexe:	F	M
Noms, NAS et naissance	_____	_____	_____	% garde:	/	/
	_____	_____	_____	% garde:	/	/
	_____	_____	_____	% garde:	/	/
	_____	_____	_____	% garde:	/	/

Adresse complète: _____

État civil au 31 décembre:	Célibataire	Conjoint de fait	Marié	Veuf	Séparé	Divorcé
Date de changement d'état civil:	_____	_____	Date de décès:	_____	_____	_____
Date de déménagement:	_____	_____	Date de faillite:	_____	_____	_____
Date d'arrivée au Canada:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Vivant seul toute l'année ou avec des enfants mineurs:	Oui	Non	Quitté définitivement le Canada?	Oui	Non	Non
Handicap majeur donnant droit au crédit:	Oui	Non	Bien à l'étranger de plus de 100 000\$?	Oui	Non	Non
Assurance médicament:	Personnelle	Conjoint	RAMQ	_____	_____	_____
REER / RAP / REEP:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Pension alimentaire:	Enfants	Conjoint	Montant:	_____	_____	_____
Première habitation (pas 5 ans):	Oui	Non	Contributions politiques:	_____	_____	_____
Dons de charité:	Oui	Non	_____	_____	_____	_____
Dépenses d'emploi (T2200)	Oui	Non	_____	_____	_____	_____
Achat d'outils pour employés de métier:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Dépenses de maintien à domicile pour 70 ans et plus:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Immeuble à revenus	Oui	Non	_____	_____	_____	_____
Vente résidence principale	Oui	Non	Vente résidence secondaire ou immeuble à revenus	Oui	Non	Non
Travailleur autonome:	Oui	Non	_____	_____	_____	_____
Frais de scolarité:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Remboursement de prêt étudiant:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Crédit de solidarité reçu (étudiant):	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Acomptes provisionnels:	Fédéral:	_____	Provincial:	_____	_____	_____

Questions pour le client

Important note: each time you contact me, you must identify yourself with your firstname, lastname and other details so that I can identify you. I frequently receive text messages, emails or phones without identification. This can create oversights or mistakes.

IDENTIFICATION

	Householder	Partner
Lastname:	_____	_____
Firstname	_____	_____
SIN #, Social Insurance Number:	_____	_____
Birthdate:	____/____/____	____/____/____
Gender:	F M	F M
Citizenship:	_____	_____
Telephone	() -	() -
Email	@	@
Taxes, years to produce:	_____	_____

CHILDRENS

Name, SIN et birthdate	% garde:	d / m / y	Gender: F M
_____	_____	____/____/____	_____
_____	_____	____/____/____	_____
_____	_____	____/____/____	_____
_____	_____	____/____/____	_____

Complete adress :

Marital Status as of December 31:	Single	Common law spouse	Married	Widower	Separated	Divorced
Date of change of marital status:	_____	_____	Date of death: _____	_____	_____	_____
Moving date:	_____	_____	Bankruptcy date: _____	_____	_____	_____
Date of arrival in Canada:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Living alone all year or with minor children:	Yes	No	Left Canada permanently?	Yes	No	
Major handicap giving right to credit:	Yes	No	Goods abroad over 100 000\$?	Yes	No	
Drug Insurance:	Personnal	Spouse	Public Prescription Drug Insurance Plan			
RRSP / HBP / LLP:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Alimony:	Children	Spouse	Amount: _____			
First home (not in the 5 last years)	Yes	No	_____			
Charitable donations:	Political contributions: _____					
Employment Expenses (T2200)	Yes	No	_____			
Purchase of tools for tradespeople:	_____					
Home support expenses for 70 years and over:	_____					
Income property	Yes	No	_____			
Sale of main residence	Yes	No	Sale of second home or income building	Yes	No	
Self-employed worker:	Yes	No	NEQ:	_____		
Tuition fees:	_____					
Student Loan Reimbursement:	_____					
Solidarity credit received (student):	_____					
Instalments:	Federal:	_____		Provincial:	_____	

Conseils pour ceux qui veulent m'envoyer leurs documents par internet

Utiliser les adresses info@impotax.org ou erikbrunelle@gmail.com

Éviter d'utiliser plusieurs moyens de communication différents: en personne + par internet + par texto + par la poste

Ne pas envoyer de documents par texto, je ne peux pas lire les attachements, envoyer plutôt par courriel

Bien visionner chacun de vos documents avant l'envoi pour éviter que certains chiffres soient manquants ou flous. Les pages doivent être à l'endroit, pas à l'envers ni de côté.

Ne pas faire plusieurs envois, grouper en un seul envoi. Si l'envoi est trop volumineux, utiliser le service gratuit <https://wetransfer.com/>

Vérifier que pour tous les documents, vous avez bien le feuillet fédéral et provincial

Toujours inclure votre nom complet avec un numéro de téléphone pour chaque envoi

Ne pas faire de "reply" à mes communications de masse, comme la lettre de Noël. Ces communications sont groupées ensemble dans le logiciel de messagerie et il est possible que votre courriel soit oublié.

Si vous n'êtes pas à l'aise avec la technologie (courriels, scans, etc.). Présentez-vous en personne ou choisissez un comptable près de chez vous.

Ne pas mettre de mot de passe sur les fichiers.

Comment créer des erreurs ou des oublis

Envoyer un document à la fois avec plusieurs jours de délais entre eux

Attendre longtemps avant de fournir les documents demandés

Suivi

Si vous ne recevez pas d'Avis de cotisation de la part de Revenu Québec et Revenu Canada après un mois, il est possible qu'il y ait eu un problème avec la transmission. Appelez l'Agence du Revenu pour vérifier et envoyez-moi un courriel.

Déclaration personnelle de revenus

Voici les documents les plus fréquemment utilisés, à apporter lors de la rencontre pour la préparation de vos déclarations personnelles de revenu, si applicable. Pour gagner du temps, s.v.p. faire la compilation de vos frais médicaux, en accord avec la feuille des frais médicaux (page suivante).

Note importante: à chaque fois que vous communiquez avec moi, vous devez vous identifier avec votre nom, prénom et autres détails pour que je puisse vous

S'assurer que tous les feuillets fournis sont pour l'année fiscale en question. Ne pas mélanger les feuillets d'années différentes.

Feuillets	OUI	NON
1) REVENUS		
Formulaire de location d'immeuble		
Formulaire de travailleur autonome		
Formulaire de transaction boursière		
Relevé 19 - Remboursement anticipé		
T3 et Relevé 16 - Intérêts		
T4 et Relevé 1 - Revenus d'emploi		
T4A et Relevé 1 ou 2 - Revenu de pension, de retraite, de rente ou d'autres sources		
T4A(OAS) - Prestations de la sécurité de la vieillesse		
T4A(P) - Régime de pension du Canada		
T4E - Assurance emploi et congé parental		
T4RSP - Retrait d'un REER		
Relevé 5 - Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ)		
T5 et Relevé 3 - Intérêts et dividendes		
T5007 et Relevé 5 - Sécurité du revenu ou CNESST		
T5008 et Relevé 18 - Fonds commun de placement		
2) DÉDUCTIONS ET CRÉDITS		
Compilation de vos frais médicaux (la portion payée par vous), cette liste peut être généralement fournie par votre pharmacie. Voir feuille suivante.		
Compte de taxe municipale, si propriétaire, pour le Crédit de solidarité		
Cotisation à un REER (Régime enregistré d'épargne retraite)		
FM-210.1 Subvention potentielle relative à une hausse de taxes municipales		
Formulaire RénoVert pour les rénovations		
Intérêts sur les prêts étudiants		
Montant pour aidant naturel		
Montant pour personne handicapée		
Prime payée pour votre assurance médicale		
Reçu pour contributions politiques fédérales		
Reçu pour cotisations syndicales et professionnelles		
Reçu pour dons de bienfaisance		
Reçus des activités artistiques des enfants de moins de 16 ans (faire la compilation par enfant du montant payé par vous). Note: la danse peut être mise soit dans les activités artistique ou sportives. Nous la placerons dans la catégorie où il y a moins de dépenses pour ne pas dépasser le maximum admissible.		
Reçus des activités sportives des enfants de moins de 16 ans (faire la compilation par enfant du montant payé par vous)		
Reçus des activités sportives et artistiques des aînés (70 ans et plus)		
Relevé 10 - RÉER FTQ ou CSN		
Relevé 22 - Revenu d'emploi lié à un régime d'assurance interentreprises		
Relevé 24 - Frais de garde		
Relevé 30 - Contribution additionnelle si CPE.		
Relevé 31 - Renseignements sur l'occupation d'un logement, si locataire, pour le Crédit de solidarité		
Si vous avez acheté une maison, vous pouvez être éligible au Crédit d'impôt pour l'achat d'une première habitation (CIAPH)		
T2200 et TP-64.3 - Conditions d'emploi		
T2202A et Relevé 8 - Frais de scolarité de CEGEP et université		
TPZ-1029.MD.5 - Déclaration de renseignements -Crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés		
3) DOCUMENTS ET RENSEIGNEMENTS À FOURNIR AU COMPTABLE		
Acomptes provisionnels payés, fédéral et provincial		
Acquisition d'une première maison		
Avis de cotisation au RAP (Régime d'accessions à la propriété)		
Avis de cotisation au REEP (Régime d'encouragement à l'éducation permanente)		
Avis de cotisation au REER		
Avis de cotisation de l'an passé		
Bien à l'étranger de plus de 100 000\$		
Changement d'adresse, téléphone, courriel		
Changement d'assurance médicament		
Changement de situation familiale (enfants, conjoint)		
Déclaration de revenus de l'année passée (fédéral et provincial)		
Pour les étudiants, montant reçu de Crédit de solidarité		
Spécimen de chèque (le dépôt direct est indispensable pour obtenir le crédit de solidarité). Si vous êtes déjà inscrit, vous demeurez inscrit jusqu'à ce que vous fassiez un choix différent.		
Vente de résidence principale, secondaire ou immeuble à revenus		
Tous les autres feuillets de renseignements		

Adresse:

633 rue de la Sœur-Marie-Rose, Terrebonne, J6V 1P1 (près de l'hôpital Pierre-Le Gardeur)

Avez-vous pensé me dire que ...

ok

- Tout changement à votre situation (adresse, état civil, enfants à charge, assurance médicament, etc.)
- Vous avez 70 ans ou plus.
- Vous avez acheté ou vendu une propriété.
- Vous avez changé d'adresse.
- Vous avez changé d'état civil.
- Vous avez déménagé pour vous rapprocher de votre travail.
- Vous avez des achats d'outils et vous êtes une personne de métier
- Vous avez des cotisations professionnelles
- Vous avez des frais de scolarité (DEP, CEGEP, Université)
- Vous avez des frais d'intérêts ou de gestion pour des placements (non-déductible pour les REER)
- Vous avez des frais médicaux.
- Vous avez des passes mensuelles de transport en commun
- Vous avez des personnes à charge qui habitent avec vous.
- Vous avez des revenus de location.
- Vous avez des revenus de placement.
- Vous avez des transactions boursières (achat et vente), dont vous n'avez pas les feuillets fiscaux
- Vous avez eu des revenus d'assurance-emploi, CSST, aide sociale ou SAAQ.
- Vous avez eu des revenus de travailleur autonome.
- Vous avez eu plusieurs emplois.
- Vous avez fait des dons.
- Vous avez payé des frais de garde.
- Vous avez payé pour une assurance médicament.
- Vous avez pris des REER.
- Vous avez un Régime d'accession à la propriété (RAP) ou Régime d'encouragement à l'éducation permanente (REEP).
- Vous êtes un aidant naturel.

Avez-vous pensé me dire que ...

- Vous ou une personne de votre famille avez été aux études.
- Vous ou une personne de votre famille avez un handicap.
- Vous payez des intérêts sur un prêt étudiant.
- Vous payez ou recevez une pension alimentaire.
- Vous possédez des biens à l'étranger.

Frais médicaux déductibles

Voici une feuille pour vous aider à faire votre compilation de frais médicaux. Reçus obligatoires. Les frais médicaux des **personnes à charge (PAC)** majeures sont entrée séparément dans le dossier de la personne.

Note: c'est le montant payé par vous (non-remboursé) qui est déductible. Exemple: un médicament valant 100\$ remboursé à 80% par l'assurance, vous pouvez mettre 20\$ dans votre déclaration de revenus.

	Total pour la famille (enfants mineurs)		PAC majeure			
	Fédéral	Provincial	Fédéral & Provincial	Provincial	F & P	P
Acupuncteurs	Oui	Oui				
Assurance médicaments, dentaire et hospitalisation (locale ou voyage)	Oui	Oui				
Audiologistes	Oui	Oui				
Chiropraticiens	Oui	Oui				
Conseillers d'orientation ou psychoéducateurs titulaires d'un permis de psychotérapeute (à l'égard des services de psychotérapie)	Oui	Oui				
Coût d'acquisition d'un chien pour aveugle, de son entretien et des soins vétérinaires	Oui	Oui				
Dentistes, denturologie et orthodontie	Oui	Oui				
Dietétistes	Oui	Oui				
Dispositif pour régulariser le cœur d'une personne atteinte d'une maladie cardiaque	Oui	Oui				
Ergothérapeutes	Oui	Oui				
Frais de lentilles de lunettes, verres de contact	Oui	Oui				
Frais de montures de lunettes **	Oui	Oui				
Frais de traitement au laser pour correction de la myopie						
Frais de transport (>40km) pour recevoir des soins non disponibles dans sa région	Oui	Oui				
Homéopathes *	Non	Oui				
Hygiénistes dentaires	Oui	Oui				
Infirmiers (exemple prise de sang)	Oui	Oui				
Inhalothérapeutes	Oui	Oui				
Médecins	Oui	Oui				
Médicaments avec ordonnance de médecin et contrôlés par un pharmacien	Oui	Oui				
Naturopathes *	Non	Oui				
Optométristes	Oui	Oui				
Orthophonistes	Oui	Oui				
Ostéopathes *	Non	Oui				
Physiothérapeutes	Oui	Oui				
Phytothérapeutes *	Non	Oui				
Podiatres	Oui	Oui				
Produits vendus par un naturopathe	Non	Non				
Professionnels de la santé, régis par un ordre professionnel	Oui	Oui				
Psychanalistes *	Non	Oui				
Psychologues	Oui	Oui				
Psychothérapeutes *	Non	Oui				
Sages-femmes	Oui	Oui				
Sexologues *	Non	Oui				
Thérapeutes conjugaux et familiaux	Oui	Oui				
Travailleurs sociaux	Oui	Oui				
Centre de conditionnement physique	Non	Non				
Frais funéraires et de sépulture	Non	Non				
Frais médicaux ou dentaires payés à des fins purement esthétiques (blanchiment des dents, le lissage du visage, liposuccion, chirurgie esthétique, épilation au laser)	Non	Non				
Massothérapeutes, kinésithérapeute, kinothérapeute, orthopédaogogue, orthothérapeute, podologue	Non	Non				
Produits en vente libre, achetés au comptoir d'une pharmacie, médicaments ou dispositifs sans prescription, produits naturels	Non	Non				
Total:			0,00	0,00	0,00	0,00

* Ils ne sont pas admissibles au fédéral, parce que ces praticiens ne sont pas membres d'un ordre professionnel du Québec.

** Au Québec, l'achat d'une monture de lunettes est limité à 200 \$ par personne/an.

Les frais d'utilisation d'un véhicule (carburant, etc.) peuvent être réclamés, seulement s'il n'y a pas de transport en commun accessible facilement.

Si handicap moteur grave et prolongé, peut déduire des frais de construction ou de rénovation de la résidence principale pour adaptation.

Le traitement de l'infertilité par **fécondation in vitro** donne un crédit d'impôt spécial. Le formulaire TP-1029.8.66.2 doit être complété. On ne met pas ce montant dans les frais médicaux.

Les frais pour soins médicaux non dispensés dans votre région demandent au médecin de compléter le formulaire TP-752.0.13.1

Pour obtenir le montant pour personnes handicapées, un praticien qualifié doit compléter les formulaires T2201 et TP-752.0.14 pour attester la déficience **grave et prolongée**. Doit également empêcher le contribuable de façon marquée d'accomplir les activités essentielles de la vie de tous les jours. Ils doivent être attestés et signés par un médecin, optométriste, audiologiste, ergothérapeute, physiothérapeute, psychologue ou orthophoniste. La réclamation peut être faite et sera acceptée seulement si les gouvernements ont approuvé les formulaires et accordé le crédit.

Les frais de stationnement pour l'hôpital ne sont pas admissibles, sauf si les soins ne sont pas dispensés dans la région. Dans ce cas, même les frais d'hôtel peuvent être déductibles, sous certaines conditions.

Fédéral: frais médicaux moins 3% du revenu net du contribuable. On a le choix du conjoint qui le réclame. Normalement mis au conjoint ayant le revenu net le moins élevé à moins que ses impôts ne soient à zéro.

Provincial: frais médicaux moins 3% du revenu familial. On a le choix du conjoint qui le réclame. Normalement mis au conjoint ayant le revenu net le plus élevé.

Crédit de solidarité

Pour demander le crédit de solidarité, le particulier doit avoir eu 18 ans ou plus au 31 décembre de l'année.

Nom et prénom:

Année d'imposition:

Au 31 décembre de l'année d'imposition:

Le particulier occupe une habitation (maison, appartement ou tout autre logement de ce genre qui est pourvu d'une salle de bain et d'un endroit où l'on peut préparer les repas, et dans lequel, en règle générale, une personne mange et dort)	Oui	Non
Le particulier est seul à occuper une habitation (ou uniquement avec une ou des personnes âgées de moins de 18 ans)	Oui	Non
Le particulier est propriétaire (compte de taxes municipales requis)	Oui	Non
Le particulier est locataire avec bail (relevé 31 requis)	Oui	Non
Le particulier habite dans un village nordique (territoire constitué en municipalité conformément à la Loi sur les villages nordiques et l'Administration régionale Kativik)	Oui	Non
Le particulier a un conjoint (a habité 12 mois ensemble ou a un enfant avec le conjoint)	Oui	Non
Le particulier habite ordinairement avec le conjoint	Oui	Non
Le conjoint du particulier est propriétaire (son nom est sur l'acte notarié de vente)	Oui	Non
Le conjoint du particulier est locataire avec bail	Oui	Non
Le conjoint du particulier habite dans un village nordique	Oui	Non
Le particulier est inscrit à dépôt direct	Oui	Non

Nombre de personnes admissibles (propriétaire, locataire, sous-locataire) au crédit de solidarité (autres que le conjoint):

Nombre d'enfants pour lequel le particulier reçoit le paiement de soutien pour enfants:

Nombre d'enfants pour lesquels le paiement de soutien a été déterminé en fonction d'une garde partagée

Note: si vous êtes locataire, vous devez fournir le relevé 31. Si vous êtes propriétaire, vous devez fournir le numéro matricule de votre compte de taxes municipales.

Un seul membre par couple peut demander le crédit de solidarité.

Inscription à dépôt direct:

Numéro de la succursale (5 chiffres):

Numéro d'institution financière (3 chiffres):

Numéro de compte:

Nom de la banque ou de l'institution financière:

Frais de déménagement

Vous pouvez déduire vos frais de déménagement admissibles si vous remplissez l'une des conditions suivantes :

- vous avez déménagé et établi une nouvelle résidence pour travailler ou exploiter une entreprise à un nouvel endroit;
- vous avez déménagé pour fréquenter, comme étudiant à temps plein inscrit à un programme de niveau postsecondaire, une université, un collège ou un autre établissement

Pour être admissible, votre nouvelle résidence doit vous rapprocher d'au moins 40 kilomètres (par le plus court chemin du réseau routier public) de votre nouveau lieu de travail ou d'études.

ADRESSES

Lieu de travail: _____
Ancienne résidence: _____
Nouvelle résidence: _____

DISTANCES

Distance de l'ancienne résidence au lieu de travail _____
Distance de la nouvelle résidence au lieu de travail _____
Date de déménagement _____

DÉMÉNAGEMENT

Frais de transport et d'entreposage du mobilier _____
Nom du déménageur: _____
Frais de déplacement (autres que nourriture et logement): _____
Moyen de transport pour le déplacement: _____
Nombre de personnes: _____
Distance en kilomètres (véhicule) _____
Frais de logement: _____
Nombre de nuitées - lieu 1 _____
Lieu d'hébergement - lieu 1 _____
Nombre de nuitées - lieu 2 _____
Lieu d'hébergement - lieu 2 _____

REPAS

Nombre de jours de déplacement _____
Frais de repas liés aux frais de déplacement _____
Nombre de repas _____

COÛTS

Coût de l'entretien de l'ancien domicile vacant _____
Autres coûts liés au déménagement _____

VENTE

Prix de vente _____
Commission à l'agent immobilier _____
Honoraires de notaire ou d'avocat _____
Frais de publicité _____
Frais d'arpentage _____
Autres frais liés à la vente _____

ACHAT

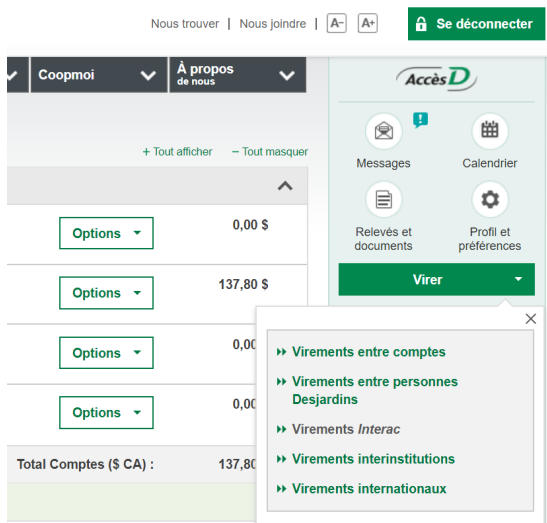
Prix d'achat _____
Honoraires de notaire ou d'avocat _____
Taxes perçues au transfert _____
Taxes perçues à l'enregistrement _____

ALLOCATION

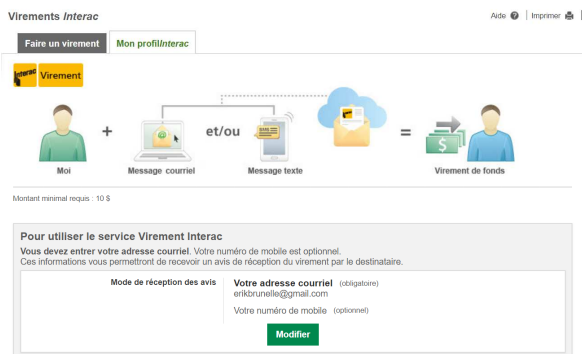
Allocation versée par l'employeur _____
Remboursement des frais de déménagement par l'employeur _____
Allocation ou remboursement incluse à la case 14 du T4 _____

Procédure pour Virement Interac

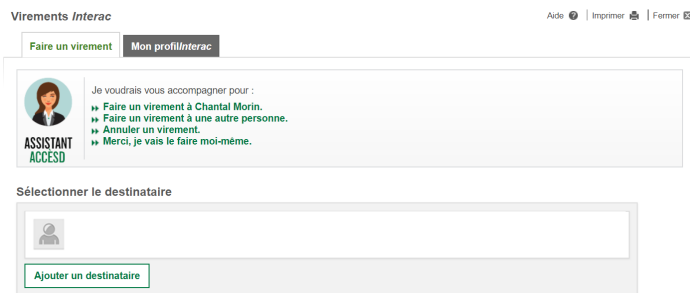
1. Vous connecter sur le site internet de votre banque
2. Sélectionner virement Interac



3. Vous assurer que votre profil a été créé



4. Ajouter un destinataire, choisir une question et une réponse



Identification

Destinataire :  (Obligatoire : 19 caractères max.)
Paraîtra à votre relevé

Choix du mode de virement

Mode de virement : **Adresse courriel du destinataire**

Vous pouvez choisir d'envoyer votre virement par courriel ou par message texte en cochant la case correspondante. Le choix d'un mode est obligatoire.

destinataire@abc.com
Confirmer l'adresse courriel

N° de mobile du destinataire

999 999-9999
Confirmer le numéro de mobile

Langue de correspondance : Français Anglais

Question et réponse de sécurité : Veuillez inscrire la question de sécurité à poser au destinataire. **Ne doit pas inclure la réponse de sécurité.**

La question et la réponse de sécurité permettront au destinataire de recevoir ce virement. **Tous les champs sont obligatoires.**



(40 caractères max.)

Veuillez inscrire la réponse à la question de sécurité. **Doit être un seul mot.**

(25 caractères max.)

5. Faire le virement en sélectionnant le montant et le compte de provenance


Virements *Interac*


Aide  | Imprimer  |

[Faire un virement](#)

[Mon profil Interac](#)

Destinataire

 **Eric Brunelle**
info@impotax.org
514 234-3737

 Français
[Modifier les données](#)

[Changer de destinataire](#)


Montant (\$) Fréquence Date (JJ/MOIS/AAAA)
(10 \$ min., 3 000 \$ max.)

Veuillez inscrire la question de sécurité à poser au destinataire. **Ne doit pas inclure la réponse de sécurité.**

Veuillez inscrire la réponse à la question de sécurité. **Doit être un seul mot.**

Raison du virement
(Optionnelle : 10 caractères max.)
Ne doit pas correspondre à la réponse de sécurité

Compte de provenance

 **724 -EOP** 137,80 \$
Compte à haut rendement Desjardins
Pierre-Le Gardeur

[Changer de compte](#)

6. Cliquer sur Valider