

Si vous êtes un **nouveau client** avez-vous apporté votre dernier rapport d'impôt? Oui Non
 Avez-vous apporté vos avis de cotisation de l'année précédente? Oui Non
Préférez-vous que la langue d'impression des documents soit Anglaise? Oui Non
 Avez-vous fait des dons? Oui Non
Dépôt direct : Oui Non
 Avez-vous changé de compte bancaire? Oui Non

Désirez-vous une copie papier? **Oui Non**

Nom: _____ Téléphone : _____
 Date de naissance: _____ Cell : _____
 NAS : _____

Conjoint (e) : _____ Téléphone : _____
 Date de naissance: _____ Cell : _____
 NAS : _____

Avez-vous changé d'adresse? Oui Non

Adresse complète: _____

Courriel: _____

Enfant: _____	DN: _____	Revenu _____	\$
Enfant: _____	DN: _____	Revenu _____	\$
Enfant: _____	DN: _____	Revenu _____	\$
Enfant: _____	DN: _____	Revenu _____	\$

DN (date de naissance)

État civil au 31 décembre

Célibataire Divorcé Séparé Marié Conjoint de fait Veuf
 Décédé Date de décès : _____
 Séparation involontaire Date : _____

Est-ce un nouveau conjoint fiscal? Oui Non
Avez-vous vécu seul toute l'année? (Crédit personne seule) Oui Non
 Date de changement: _____
 Avez-vous informé revenu du Canada et le ministère du revenu du Québec? Oui Non

Avez-vous vendu une résidence principale ou secondaire, un terrain en 2021? Oui Non

Avez-vous co-signé pour une maison pour venir en aide à un proche? Oui Non
 Avez-vous envoyé une lettre par courrier recommandé à revenu Canada et Québec? Oui Non
 Avez-vous fait un changement d'usage ou Repris un logement loué? Oui Non
 (Possibilité d'une pénalité jusqu'à 8000\$, envoyé lettre+tp1079pn)

Santé :

Avez-vous de l'assurance collective pour les médicaments?	Oui	Non
Avez-vous des frais de médicaments, dentistes, lunettes, physio etc.?	Oui	Non
Avez-vous des frais d'adoption ou traitement d'infertilité?	Oui	Non
Êtes-vous éligible pour un crédit d'impôt pour handicapé?	Oui	Non
Avez-vous une déficience pouvant être attestée par une super infirmière?	Oui	Non
Êtes-vous éligible pour le crédit d'aidant naturel?	Oui	Non
Avez-vous engagé des frais pour l'accessibilité domiciliaire?	Oui	Non

Avez-vous des : **Enfants** **Oui** **Non**

Si OUI répondez aux questions suivantes

Avez-vous payé des frais de garde?	Oui	Non
Est-ce une garderie à 8.70\$?	Oui	Non
Avez-vous reçu des versements anticipés pour payer votre garderie privée?	Oui	Non
Avez-vous des dépenses pour condition sportive ou artistique des enfants?	Oui	Non
Avez-vous payé une pension alimentaire déductible ou versé pour enfants?	Oui	Non
Avez-vous encouru des frais juridiques?	Oui	Non

Avez-vous des : **Réer-Rap-Placement** **Oui** **Non**

Si Oui répondez aux questions suivantes

Déterminez-vous plus de 100 000\$ d'actif à l'étranger? (Pénalité 2500\$)	Oui	Non
Avez-vous investi dans des réer?	Oui	Non
Est-ce que le maximum permis est respecté?	Oui	Non
Avez-vous rapé pour l'achat d'une maison? Montant_____	Oui	Non
(Vous vous qualifié peut-être pour rapé pour racheter la part de votre ex-conjoint)		
Est-ce votre première maison? Date_____	Oui	Non
Est-ce votre première maison dû au décès du conjoint?	Oui	Non
Avez-vous des revenus de placements?	Oui	Non
Avez-vous réalisé un gain ou une perte en capital?	Oui	Non
Avez-vous des frais financiers?	Oui	Non

Avez-vous bénéficié d'une : **Aide financière dû à la COVID19** **Oui** **Non**

Par exemple : PCU, PCRE, Assurance-emploi, PCMRE, PCREPA

<i>Avez-vous une : Entreprises</i>	Oui	Non
<i>Si OUI répondez aux questions suivantes</i>		
<i>Avez-vous des revenus d'entreprises?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>Utiliser vous un système comptable?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>Avez-vous des pertes d'entreprises non utilisées?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>Percevez-vous de la TPS-TVQ?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>Compilez-vous les revenus et dépenses vous-même?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>Avez-vous changé de véhicule ou équipement?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>Précision: _____</i>		
<i>Avez-vous un NEQ à produire?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>Utilisez-vous votre véhicule?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>km affaires : _____ km perso _____</i>		
<i>Avez-vous compilé vos dépenses de véhicule?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<small>(Essence, assurances, réparation automobile, location automobile, permis, immatriculation, stationnement)</small>		
<i>Utilisez-vous un espace à domicile pour un bureau?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>Superficie _____</i>		
<small>(Intérêt hypothécaire, taxes municipales et scolaires, rénovations, chauffage, électricité, système d'alarme, déneigement, paysagement, assurance)</small>		
<i>Avez-vous des sous-traitants ou des employés?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>Avez-vous produit des T4, relevé 1, T4A, T5018?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>Fournissez-vous vos reçus ou une compilation?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>Avez-vous payé des acomptes provisionnels ?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
<i>Combien Fed? _____ Combien Qc? _____</i>		
<i>Peut-on transférer votre remboursement provincial à votre conjoint?</i>	<i>Oui</i>	<i>Non</i>

Vous pouvez toujours accéder à l'outils pour compiler vos dépenses sur notre site web :

[Impôts > Travailleur Autonome > Formulaire de dépenses pour une travailleur autonome](#)

Infos supplémentaires

Tous les renseignements fournis par l'entremise de ce questionnaire sont véridiques.

Toute omission de document ou divulgation de renseignements peut entraîner des frais supplémentaires, des délais de production et des pénalités auprès des instances gouvernementales.

Vous devez acquitter votre facture afin de recevoir vos copies et résultats.

Vous devez également signer les formulaires d'autorisations T183 et TP1000 afin de nous permettre de transmettre vos déclarations de revenus par Internet.

J'ai lu et compris les questions, sinon les explications m'ont été fourni...

Signature du Contribuable 1

Signature du Contribuable 2

 PlanicomPlus

Julie Hamelin
Présidente, Planicom Plus
planicomplus@videotron.ca

Tél: 819-643-9111
www.planicomplus.ca

444 MONTÉE PAIEMENT | GATINEAU | QC | J8P 6R5