

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 : Avez-vous changé de compte bancaire? *Oui Non*

Désirez-vous une copie papier? (frais additionnels) *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 Canada et le ministère du revenu Québec? *Oui Non*

Avez-vous vendu une résidence principale ou secondaire, un terrain en 2025? 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 |
| 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 9.65\$? | Oui | Non |
| Avez-vous reçu des versements anticipés pour payer votre garderie privée? | Oui | Non |
| Avez-vous des dépenses pour activité 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 la garde partagée? Si oui à quel pourcentage? | Oui | Non |

| Avez-vous des : Réer-Rap-Placement | Oui | Non |
|--|------------|------------|
| Si OUI répondez aux questions suivantes | | |
| Détenez-vous plus de 100 000\$ d'actif à l'étranger? (Pénalité 2500\$) | Oui | Non |
| Avez-vous investi dans des réer? | Oui | Non |
| Avez-vous investi dans les celiapp? | Oui | Non |
| Est-ce que le maximum permis est respecté? | Oui | Non |
| Avez-vous rapé pour l'achat d'une maison? Montant _____ (Vous vous qualifiez peut-être pour raper pour racheter la part de votre ex-conjoint) | Oui | Non |
| 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 |

| Êtes-vous aux études postsecondaires | Oui | Non |
|--|------------|------------|
| Si OUI répondez aux questions suivantes | | |
| Avez-vous reçu une bourse? | Oui | Non |
| Avez-vous retiré des RÉÉE? | Oui | Non |
| Avez-vous des frais de scolarité ? | Oui | Non |
| Avez-vous des intérêts prêts étudiants? | Oui | Non |
| Avez-vous des frais de scolarité non utilisés? | Oui | Non |
| Transférez-vous les frais de scolarité? | Oui | Non |

| Êtes-vous : Retraité | Oui | Non |
|---|------------|------------|
| Si OUI répondez aux questions suivantes | | |
| Êtes-vous retourné sur le marché du travail à la suite de votre retraite? (65 ans) | Oui | Non |
| Désirez-vous de cesser de cotiser à la RRQ? | Oui | Non |
| Désirez-vous fractionner votre pension de retraite? | Oui | Non |
| Avez-vous droit au crédit d'impôt pour maintien à domicile? (70 ans) | Oui | Non |
| Avez-vous reçu des primes pour maintien anticipé (relevé 19)? | Oui | Non |
| Profession : | | |
| Avez-vous effectué des dépenses admissibles pour fournitures scolaires? (prof) | Oui | Non |
| Êtes-vous pompier volontaire? | Oui | Non |
| Avez-vous reçu votre attestation d'heures en tant que pompier? | Oui | Non |
| Avez-vous des frais d'ordres professionnels? | Oui | Non |
| Êtes-vous employé de la construction? Avez-vous acheté des outils? | Oui | Non |
| Avez-vous déménagé pour vous rapprocher de votre lieu de travail? | Oui | Non |
| Le déménagement de l'ancienne à la nouvelle résidence vous a-t-il rapproché d'au moins 40 kilomètres de votre nouveau lieu de travail? | Oui | Non |
| Si oui quelle est la date de déménagement? _____ | | |
| Avez-vous apporté et compilé vos dépenses? | Oui | Non |
| Avez-vous fait du télétravail pendant plus de 4 semaines consécutives | | |
| Au moins 50% du temps pour lequel votre employeur vous a remis le formulaire T2200 et TP64.3 | Oui | Non |

Infos supplémentaires

Avez-vous un portefeuille de cryptomonnaie? (Pénalité 2500\$ si non déclaré) Oui Non

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 fournies.

Signature du Contribuable 1

Signature du Contribuable 2