

303, boul. Pierre-Bertrand, local 202
Québec (Québec) G1M 3L7
581-986-8293 admin@juliegiroux.com

*Avez-vous fait faillite pendant l'année d'imposition? **Si oui, nous ne pourrons pas traiter votre déclaration.**

Oui Non

*Êtes-vous déjà client chez nous?

Oui Non

*Quelle année d'imposition souhaitez-vous faire traiter?

*Est-ce que cette déclaration sera pour une personne décédée?

Non Oui - date du décès : jj/ mm/ aaaa/

*Nom complet

Prénom

Nom

*Numéro d'assurance sociale

_____ - _____

*Date de naissance

jj / mm / aaaa /

*Situation conjugale

Célibataire Conjoint(e) de fait Marié (e) Divorcé(e) Veuf(ve)

*Est-ce que cette situation a changé au cours de l'année d'imposition? Si oui, veuillez indiquer la date et le changement du statut conjugal (ex. célibataire à conjoint de fait, le 14 juin 20xx).

DE : _____ À : _____

LE : jj / mm / aaaa /

Aucun changement

*Adresse - Numéro, rue

Numéro : App. : Rue, blvd, ect. :

Ville : Province : Code postal :

*Numéro de téléphone

_____ - _____

*Avez-vous vendu ou acheté une maison pendant l'année d'imposition?

- J'ai acheté une maison pendant l'année d'imposition MAIS je n'ai pas droit au crédit pour achat d'une première habitation
- J'ai acheté une maison ET j'ai droit au crédit pour achat d'une première habitation (veuillez vous assurer que vous remplissez toutes les conditions)
- J'ai vendu une maison pendant l'année d'imposition (veuillez remplir notre fiche « Vente d'une maison » disponible sur notre site internet (section Formulaire) ou demandez à notre réceptionniste)
- J'ai vendu ET acheté une maison pendant l'année d'imposition (veuillez remplir notre fiche « Vente d'une maison » disponible sur notre site internet (section Formulaire) ou demandez à notre réceptionniste)
- Non

*Avez-vous un RAP à rembourser (régime d'accession à la propriété)? Si oui, il est important de nous fournir le montant à rembourser pour l'année d'imposition. Si vous n'êtes pas certain, veuillez vous référer à votre dernier avis de cotisation fédéral ou communiquer avec Revenu Canada.

- Oui - montant : _____ \$
- Non

*Avez-vous la citoyenneté canadienne?

- Oui
- Non

*À titre de citoyen canadien, autorisez-vous l'Agence du revenu du Canada à transmettre vos informations personnelles à Élections Canada pour la mise à jour du Registre national des électeurs?

- Oui
- Non

*Souhaitez-vous que Revenu Québec et l'Agence du revenu du Canada déposent vos avis de cotisation dans votre dossier en ligne avec eux? Si oui, ne pas oublier d'inscrire votre courriel ci-dessous.

- Oui
- Non

*Courriel (s'il y a lieu)

*Avez-vous habité seul pendant **TOUTE** l'année d'imposition (sauf enfant en dessous de 18 ans)?

- Oui
- Non

*Est-ce que vous souhaitez réclamer le crédit de la solidarité? (Notez qu'une seule personne majeure de votre foyer peut en faire la demande):

- Je souhaite faire la demande
- Mon conjoint(e) ou un autre membre de mon foyer souhaite faire la demande
- Je ne suis pas admissible car mon salaire annuel est trop élevé

*Crédit pour la solidarité:

- Je suis locataire (je vais vous fournir le relevé 31 émis par mon propriétaire)
- Je suis propriétaire (je vais vous fournir mon numéro de taxes municipales ou numéro de cadastre)
- Je suis ni locataire, ni propriétaire
- Je ne demande pas le crédit

*Avez-vous une assurance médicaments?

- Oui, avec mon employeur
- Oui, avec mon conjoint(e) ou un membre de ma famille
- Non, je suis sur la RAMQ (assurance médicament du Québec)
- Non, j'ai le statut d'immigrant(e)

*Est-ce que votre assurance médicaments a changé pendant l'année d'imposition en cours? Si oui, veuillez indiquer la date et le changement (ex. de la RAMQ à assurance du conjoint(e), le 14 juin 20xx).

DE : _____ À : _____
LE : jj / mm / aaaa / _____
 Aucun changement

*Pouvez-vous nous fournir votre avis de cotisation du Québec et du Canada de l'année précédente?

Oui Non

*Si vous avez IMMIGRÉ au Canada pendant l'année, veuillez inscrire à quelle date.

LE : jj / mm / aaaa / _____
Revenus étrangers : j'ai gagné _____ \$ CAD dans le pays de _____ pour l'année d'imposition
Source de revenus : Emploi Pension Travailleur autonome Autre : _____
 Je n'ai gagné aucun revenu dans aucun pays autre que le Canada pendant l'année d'imposition

*Avez-vous un/des enfant/s à charge?

Oui Non

*Si oui, merci d'inscrire leur prénom, nom, date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Prénom : _____	Prénom : _____
Nom : _____	Nom : _____
Date naissance : jj / mm / aaaa / _____	Date naissance : jj / mm / aaaa / _____
Garde partagée? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Garde partagée? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Prénom : _____	Prénom : _____
Nom : _____	Nom : _____
Date naissance : jj / mm / aaaa / _____	Date naissance : jj / mm / aaaa / _____
Garde partagée? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Garde partagée? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

*Si vous êtes célibataire et qu'un de vos enfants est en garde partagée, qui demande le crédit pour enfant à charge à la ligne 30400 du fédéral? UN SEUL parent peut demander le crédit (vous devez décider avec l'autre parent). Notez que le crédit est applicable pour les parents célibataires seulement.

- Je demande le crédit
- Mon ex-conjoint(e) fait la demander
- Je ne suis pas célibataire alors je n'ai pas droit au crédit
- J'ai plus d'un enfant en garde partagée, nous avons donc chacun droit au crédit

*Avez-vous des revenus de travailleur autonome ou locatifs? Si oui, prière de nous fournir les documents nécessaires. Visiter notre site internet, section "formulaires", ou demandez-les à la réceptionniste. ***Notez que des frais supplémentaires s'appliquent si vos revenus et dépenses ne sont pas compilés.**

- Oui, j'ai des revenus locatifs
- Oui, je suis travailleur autonome – Dans quel domaine? _____
- Est-ce que vos revenus et dépenses sont compilés? Oui Non Je vais le faire et vous les transmettre
- Non Merci de le faire pour moi, j'accepte les frais supplémentaires (à partie de 70\$)

