



IMPORTANT : VEUILLEZ REMPLIR UN FORMULAIRE PAR PERSONNE

Prénom _____ Nom _____
État civil Célibataire Conjoint de fait Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)
Adresse _____
Téléphone () - Courriel _____
N.A.S. _____ D. Naissance _____
Avez-vous droit au crédit pour personne handicapée? Oui Non
Avez-vous vendu une maison en cour d'année? Oui Non

QUESTIONNAIRE

1 – Avez-vous habité seul(e) toute l'année de l'imposition (excluant enfants à charge)? Oui Non
Si changement de situation familiale au courant de l'année, veuillez répondre à ces questions :
Ancienne situation : _____ Nouvelle situation : _____ Depuis : _____
2 – Êtes-vous citoyen(ne) canadien(ne)? Oui Non Si non, pays d'origine : _____
3- Avez-vous acheté une maison au courant de l'année d'imposition? Oui Non
Si oui, avez-vous droit au crédit d'impôt pour l'achat d'une première maison? Oui Non
6 – Quelle était votre assurance-médicaments durant l'année d'imposition?
 RAMQ Mon propre régime collectif Régime du conjoint(e)
Étiez-vous couvert(e) toute l'année par ce régime? Oui Non
Si non, quels mois vous y étiez couvert(e)? _____
Pour les autres mois, quel était votre régime? _____
7 – Avez-vous des revenus locatifs ou de travailleur indépendant ?

PERSONNE(S) À CHARGE

Prénom _____	Prénom _____
Nom _____	Nom _____
Lien de parenté _____	Lien de parenté _____
Date de naissance _____	Date de naissance _____

Pour recevoir certains crédits, pensez à inclure ou m'informer de...

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Frais médicaux – Soins à l'extérieur de votre région | <input type="checkbox"/> Condition physique des enfants |
| <input type="checkbox"/> Frais de déplacement pour recevoir des traitements | <input type="checkbox"/> Condition physique des aînés (70 ans+) |
| <input type="checkbox"/> Frais de scolarité | <input type="checkbox"/> Activités artistiques des enfants |
| <input type="checkbox"/> Frais de garde (CPE ou reçus de gardien(ne)) | <input type="checkbox"/> Frais d'adoption |
| <input type="checkbox"/> Cotisations : REER, FTQ, CSN, etc. | <input type="checkbox"/> Aidant naturel |
| <input type="checkbox"/> Dons de bienfaisance | <input type="checkbox"/> Maintien à domicile des aînés |
| <input type="checkbox"/> Dépenses d'emploi | <input type="checkbox"/> Emploi à l'étranger |
| <input type="checkbox"/> Placements | <input type="checkbox"/> Spécialistes étrangers |
| <input type="checkbox"/> Frais transport en commun | <input type="checkbox"/> Contributions politiques |
| <input type="checkbox"/> Véhicule écoénergétique | <input type="checkbox"/> Certains frais de déménagement |
| | Etc... |

Travailleurs autonomes...

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Frais de repas et de représentation | <input type="checkbox"/> Bureau à domicile | <input type="checkbox"/> Électricité, internet, téléphonie |
| <input type="checkbox"/> Intérêts | <input type="checkbox"/> Frais d'automobile | <input type="checkbox"/> Assurances diverses |
| <input type="checkbox"/> Cotisations professionnelles | <input type="checkbox"/> Frais de déplacement | <input type="checkbox"/> Ameublement |
| <input type="checkbox"/> Honoraires professionnelles | <input type="checkbox"/> Publicité | <input type="checkbox"/> Amortissement |
| - Comptable, avocat, notaire, etc. | <input type="checkbox"/> Matériel de bureau | <input type="checkbox"/> Messagerie, poste |
| | | Etc... |

Ne pas oublier d'inclure tous documents, reçus ou informations pertinentes à votre déclaration.

Commentaire : _____

Veillez faire parvenir vos documents à info@juliegiroux.com, ou encore en prenant rendez-vous directement au www.comptabilitejuliegiroux.com

Travaillons ensemble, un gage de réussite!