



## Services Comptables Tchasly Inc.

2520 avenue Bourgogne  
Chambly (Québec) J3L 2A8  
450-715-4172  
www.tchasly.com

Nom du client: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

État civil: Célibataire

Marié

Séparé

Divorcé

Conjoint de fait

Veuf(ve)

### IMPORTANT

**BIEN VOULOIR REpondre A TOUTES LES QUESTIONS ET COMPLÉTER TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES (MÊME SI ELLE N'ONT PAS CHANGÉES) ADRESSE, DATE DE NAISSANCE, DÉMÉNAGEMENT S'IL Y A LIEU ETC..**

Questionnaire d'impôt 2018 à compléter et à nous retourner	OUI	NON
<b>1. Vos coordonnées personnelles ont-elles changé? Si oui, veuillez compléter :</b>  Nouvelle adresse: _____ Date du déménagement: _____  Adresse courriel: _____  Téléphone : ( _____ ) _____ Cell : ( _____ ) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Votre situation familiale a-t-elle changé en 2018 (mariage, naissance, etc.)?</b> Si oui, nous fournir les détails et dates des changements :  _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. Aviez-vous des enfants à charge en 2018?</b>  Nom: _____ Date de naissance: _____ SEXE F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Nom: _____ [ Date de naissance: _____ SEXE F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Nom: _____ Date de naissance: _____ SEXE F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Nom: _____ Date de naissance: _____ SEXE F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3.1 Avez-vous des frais d'adoption ?</b>  →Si des frais de garde ont été payés pour les enfants, joindre les reçus et le Relevé 30 →Si vos enfants ont gagné des revenus en 2018, joindre les informations →Si vos enfants de moins de 16 ans ont participé à un programme d'activités physiques admissibles, ou à un programme d'activités artistiques admissibles, joindre les relevés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Avez-vous payé ou reçu une pension alimentaire pour un (des) enfant(s)? Si oui, le(s)quel(s):</b> _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. En 2018 aviez-vous un conjoint? Si oui, veuillez nous informer de son nom et date de naissance.</b> Nom : _____ Date de naissance: _____  Sinon, avez-vous vécu seul ou uniquement avec un ou des enfants pendant toute l'année 2018? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5. Gains et pertes en capital :</b> Avez-vous réalisé des gains/pertes en capital en 2018 (par exemple : sur des ventes de terrain, immeubles et placements hors REER, etc.)?  <b>Explications</b> _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6. REER :</b> Avez-vous contribué pour 2018 ? Si oui, veuillez joindre tous vos reçus, y compris vos contributions des 60 premiers jours 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous un RAP a remboursé? Montant annuel _____ \$ Solde restant _____ \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p><b>7. Frais médicaux:</b> Avez-vous engagé des frais médicaux non remboursés ou non couverts par votre régime d'assurance? <b>Si oui</b>, joindre vos reçus et preuves de paiement. Exemple: Traitement pour infertilité, invitro, plus de 200 km pour quelconque traitements ou rendez-vous médicaux.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>8. Assurance-médicaments :</b> En 2018, étiez-vous couvert par un régime d'assurance collective?</p> <p>Si oui, veuillez cocher la case qui s'applique à votre situation :</p> <p><b>Régime offert par :</b>    ___ Employeur    ___ Employeur de votre conjoint                                      ___ Employeur de votre père/mère</p> <p><b>Période de couverture</b>        ___ Les 12 mois 2018      ___ Moins de 12 mois 2018, lesquels 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12</p> <p>Si vous répondez non à cette question, c'est que vous étiez couvert par le régime d'assurance médicament du Québec.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>9. Frais de scolarité:</b> Avez-vous engagé de tels frais pour vous-même en 2018? Si oui, joindre les feuillets T2202A et Relevés 8 à télécharger sur Internet.</p> <p>Si vous avez des enfants aux études postsecondaires, doit-on:          _____ Transférer aux parents les déductions inutilisées par les enfants          _____ Conserver à l'étudiant pour utilisation future.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>10. Intérêts sur prêt étudiant:</b> Avez-vous payé des intérêts sur un prêt étudiant en 2018? Si oui, joindre les reçus.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>11. Acomptes provisionnels d'impôt:</b> Avez-vous versé des acomptes applicables à vos impôts de 2018? Si oui, veuillez joindre vos relevés de versements.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>12. Élections Canada:</b> Autorisez-vous l'Agence du revenu du Canada à communiquer avec Élections Canada votre nom, adresse et date de naissance afin de mettre à jour vos renseignements dans le Régistre National des électeurs.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>13. Biens étrangers:</b> À un moment quelconque en 2018, possédiez-vous des biens ou des placements hors REER étrangers dont le coût total dépassait les 100 000\$ CAN?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>14. Transfert de votre remboursement d'impôt provincial:</b> Dans l'éventualité où vous êtes admissible à un remboursement provincial, désirez-vous qu'une partie ou la totalité de celui-ci soit transféré en paiement du solde d'impôt à payer de votre conjoint, le cas échéant?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>15. Première résidence :</b> Vous ou votre conjoint avez-vous acquis une première résidence en 2018? Si oui, quelle est la date d'achat? _____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>16. Résidence secondaire:</b> Vous ou votre conjoint avez-vous acquis une résidence secondaire? Si oui, quelle est la date de l'achat? _____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>17. Crédit d'impôt RénoVert :</b> Avez-vous payé en 2018 des dépenses de rénovations admissibles pour votre résidence principale? (entente conclue après le 17 mars 2018/ et 1er avril 2019 avec un entrepreneur qualifié : crédit de 20% des dépenses qui excèdent 2500\$ / pour les ménages dont les dépenses admissibles n'ont pas encore atteint 52 500,00\$</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>18. Fractionnement du revenu de pension:</b> Si vous ou votre conjoint avez gagné du revenu de pension admissible en 2018, êtes-vous d'accord pour procéder au fractionnement de ce revenu entre vous, si c'est avantageux?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>19. Avez- vous reçu, vous ou votre conjoint, une pension venant d'un divorce ?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>20. Êtes-vous pompier volontaire ou participer volontairement à un sauvetage ?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>21. Avez-vous contribué à une oeuvre de charité, une partie politique ou don ?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>22. Êtes-vous un chauffeur de taxi?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>23. Êtes-vous un athlète de haut niveau?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>24. Êtes-vous un aidant naturel?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>25. Êtes-vous une personne ou êtes en charge d'une personne à mobilité réduite ou avec un handicap mental ou physique ?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>26. Êtes-vous une personne ou en charge d'une personne avec le diabète de type 1 ?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>27. Maintien de l'autonomie et maintien à domicile d'une personne âgée:</b> Si vous ou votre conjoint aviez 70 ans ou plus en 2018, étiez-vous admissible à ces crédits? Si oui, veuillez fournir vos reçus et factures pour les services admissibles (déneigement, ménage, tonte de gazon, etc.), les frais de location ou d'acquisition de biens admissibles (dispositif de télésurveillance, baignoire à porte, lit d'hôpital, etc.) et les frais de convalescence.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>28. Activités des aînés (70 ans ou plus):</b> Avez-vous payé des frais de programmes d'activités physique ou artistiques, culturelles ou récréatives en 2018? Si oui, veuillez nous fournir les reçus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>29. Subventions pour aînés (65 ans ou plus au 31 décembre 2018):</b> Êtes-vous propriétaire de votre résidence principale depuis au moins 15 ans? Si oui, veuillez nous fournir votre compte de taxes municipales pour l'année 2018 ou le formulaire "Subvention potentielle relative à la hausse de taxes municipales" transmis par votre municipalité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>30. Relève bénévole:</b> Avez-vous donné au moins 200 heures de service à un aidant naturel qui n'est pas votre conjoint, père, mère, enfant, frère ou sœur de la personne qui reçoit des soins, ni leur conjoint et que cet aidant naturel vous aura remis un relevé 23.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>31. Subvention incitative aux apprentis pour les femmes</b> afin de mieux soutenir les femmes lorsqu'elles s'inscrivent à une formation des métiers Sceau rouge. Subvention imposable de 3000,00\$ par année/niveau (ou l'équivalent), jusqu'à un maximum de 6000,00\$ par personne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>32. Dépôt direct (obligatoire depuis avril 2016 dernier au fédéral et pour recevoir le crédit d'impôt solidarité au Québec :</b> Êtes-vous actuellement inscrit au dépôt direct (pour toute inscription ou changement, veuillez nous fournir un spécimen de chèque) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>33. Revenus de location et/ou d'entreprise:</b> Avez-vous gagné de tels revenus en 2018?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>34. Crédit d'impôt pour solidarité (18 ans et plus):</b> Si vous ou votre conjoint avez reçu un Relevé 31 à titre de locataire ou sous-locataire, veuillez fournir ce relevé. Pour les propriétaires, veuillez nous fournir le compte de taxes municipales 2018.  Pendant toute l'année 2018, avez-vous occupé une habitation dans laquelle vous habitez seul ou uniquement avec une personne à charge de moins de 18 ans?  Si au 31 décembre 2018 vous habitez avec des personnes (autre que votre conjoint) qui étaient propriétaires, locataires ou sous-locataires de votre logement, inscrivez leurs noms:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'autorise Services Comptables Tchasly à utiliser mes informations personnelles dans le cadre des services demandés. Mes informations personnelles ne seront, en aucun temps, divulguées sans mon autorisation écrite à autrui ou autre entreprise.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_