Le temps est venu de préparer vos déclarations d’impôts pour l’année 2023. Afin de nous aider à les produire avec exactitude, nous vous demandons d’utiliser ce questionnaire comme un outil permettant une meilleure connaissance de votre dossier.

**1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS** (remplir noms et numéros de téléphone ainsi que les informations qui ont changées durant l’année)

**a) Votre Nom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Tél. maison : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Travail : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nouvelle adresse postale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meilleur moment pour vous rejoindre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Signatures via web et accès au portail)

1. **Conjoint(e) - Nom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nouveau conjoint  ⬜ Non ⬜ Oui, date à laquelle ça a fait un an que vous vivez ensemble : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /202\_\_

b) Date de naissance de votre conjoint : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Tél. maison : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Travail : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meilleur moment pour rejoindre votre conjoint : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Signatures via web et accès au portail)

Changement d’état civil : ⬜ Non ⬜ Oui - Inscrire la date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⬜ marié(e) ⬜ séparé(e) ⬜ veuf(ve)

Nouvel enfant : ⬜ Non ⬜ Oui - Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /202\_\_

Si vous avez des enfants à votre charge, est-ce que vos enfants ont eu des revenus?

 ⬜ Non ⬜ Oui - Annexer le T4/RL1 ou le montant total : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $

1. Vécu(e) seul(e) toute l’année (ou seulement avec vos enfants à charge mineur(s) ou majeur(s) étant aux études)

 ⬜ Non ⬜ Oui

**2. ASSURANCES MÉDICAMENTS**

Quel était votre régime d’assurance médicaments en 2023 ?

 RAMQ : régime gouvernemental

Vous : ⬜ Non ⬜ Oui - Pour quels mois : J F M A M J J A S O N D

Conjoint : ⬜ Non ⬜ Oui - Pour quels mois : J F M A M J J A S O N D

Enfant ⬜ Non ⬜ Oui - Pour quels mois : J F M A M J J A S O N D

 PRIVÉE : régime d’assurance collective privé

Vous : ⬜ Non ⬜ Oui - Pour quels mois : J F M A M J J A S O N D

Conjoint : ⬜ Non ⬜ Oui - Pour quels mois : J F M A M J J A S O N D

Enfant ⬜ Non ⬜ Oui - Pour quels mois : J F M A M J J A S O N D

Si le montant n’est pas inscrit sur votre feuillet T4 case 85, veuillez obtenir une attestation de votre employeur.

 Nom de l’assureur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. FRAIS MÉDICAUX (médicaments, dentiste, chiro, optométriste, etc.)**

S.V.P. inclure le sommaire de vos frais pour 2023. Veuillez nous fournir les relevés qui détaillent les réclamations et les remboursements faits par votre assurance privée le cas échéant.

**4. TÉLÉTRAVAIL**

⬜ Non ⬜ Oui

Nb de jours en télétravail : Vous \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Votre conjoint \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Loyer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ / mois Internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ / mois Électricité / Chauffage \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ / mois

**SUITE, VOIR VERSO**

**5. AUTRES TYPES DE REVENUS**

(Location, affaires, commissions, agriculture; nous fournir les documents à l’appui)

**6. AUTRES RENSEIGNEMENTS** (cocher et fournir les documents s’il y a lieu)

 \_\_\_\_ **Reçu pour frais de garde d’enfants** (incluant le relevé 30 pour garderie subventionnée)

 \_\_\_\_ **Reçus de montant pour à conditions physiques** (danse, hockey, patin, natation, etc.)

 et les **activités artistiques** (musique, chant, etc.) des enfants de moins de 16 ans (provincial seulement)

 \_\_\_\_ **Frais de scolarité** (si étudiant ou si transfert d’un enfant)

 \_\_\_\_ **Intérêts sur prêts étudiants** (fournir le montant total ou relevé de l’institution financière au 31 décembre)

 \_\_\_\_ **Vente ou achat d’une maison** : si achat, est-ce votre premier achat? ⬜ Non ⬜ Oui

 \_\_\_\_ **Avis de cotisation** (Veuillez-nous fournir les avis du fédéral et provincial reçu au cours de l’année)

 \_\_\_\_ **Vente de placements hors REER**

 \_\_\_\_ **Frais financiers**

 \_\_\_\_ **Reçus pour REER**

 \_\_\_\_ **Cotisation professionnelle**

 \_\_\_\_ **Dons de charité**

 \_\_\_\_ **Relevé 31** (logement)

**7. SECTION 70 ANS +** (cocher et fournir les informations s’il y a lieu)

 **MAINTIEN À DOMICILE** (70 ans et plus)

 \_\_\_\_ **Relevé 19** (RL-19) si vous avez reçu des versements anticipés du crédit d’impôt

 \_\_\_\_ **Factures d’entretien s’il y a lieu** (ex : déneigement, tonte de gazon, entretien ménager, etc.).

 \_\_\_\_ Les **frais de conditionnement physique** et **activités artistiques**, **culturelles ou récréatives**.

 \_\_\_\_ Si vous demeurez dans **un logement** (inscrire le prix du loyer)

 Prix loyer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $ Dates\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Services inclus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Prix loyer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $ Dates\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Services inclus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_ Si vous demeurez dans une **résidence pour personne âgées**

Prix du loyer \_\_\_\_\_\_\_\_\_ $

 Services inclus :

 Nombre de repas par jour \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Service Infirmière sur place \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Buanderie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ménage \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Service soins personnels \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTES : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**P. S. : Pour tous oublis ou corrections des frais supplémentaires seront applicables.**