

FICHE DESCRIPTIVE – DÉCLARATIONS FISCALES 2022

RENSEIGNEMENT SUR LE(LA) CLIENT(E)

| | | | |
|--|--------|---|-------|
| Nom : | | Adresse : | |
| N° tél. (résidence) : | | | |
| N° tél. (travail) : | | | |
| N° tél. (cellulaire) : | | Courriel : **obligatoire** | |
| Date de naissance : | Sexe : | État civil : | NAS : |
| **** Combien d'adultes vivent à cette adresse ? _____ | | Combien sont âgés de 70 ans & plus ? _____ | |

RENSEIGNEMENTS SUR LE(LA) CONJOINT(E)

| | | | |
|------------------------|--------|-----------------------------------|-------|
| Nom : | | N° tél. (travail) : | |
| N° tél. (cellulaire) : | | Courriel **obligatoire** : | |
| Date de naissance : | Sexe : | État civil : | NAS : |

RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS/PERSONNES À CHARGE

| Nom | Sexe | NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE/ NAS | % de garde partagée | Pension alimentaire : Reçue ou payée | Date de naissance jj/mm/année |
|-----|------|---------------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| 1- | | | | | |
| 2- | | | | | |
| 3- | | | | | |
| 4- | | | | | |

ENFANTS AUTRES INFORMATIONS (Remplir selon l'ordre des enfants ci-haut)

| Nom | Frais de scolarité T2202 + Relevé 8 | Transfert des frais de scolarité aux parents (O/N) | REVENUS T4 ET AUTRES | Production du rapport d'impôts (O/N) | Déficience grave ou prolongée |
|-----|-------------------------------------|--|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| 1- | | | | | |
| 2- | | | | | |
| 3- | | | | | |
| 4- | | | | | |

- Formulaire pour Personne handicapée a-t-il été envoyé aux gouvernements respectifs ? (O/N) _____
Date effective du crédit _____

Apportez tous les feuillets de frais de garde, d'activités des enfants, etc.

DATES ET INFORMATIONS IMPORTANTES EN 2022

| Client(e) | Conjoint(e) |
|---|-----------------|
| Date de décès (FICHE À COMPLÉTER) | Date de décès : |
| Date de vie commune : (nouveaux conjoints de fait) : | |
| Date de mariage : | |
| Date de séparation : (Vous devez apporter l'entente de séparation ou médiation s'il y a lieu : | |
| Date de faillite : (Vous devez apporter le pré-faillite fait par le Syndic et si libération de la faillite (date) : _____ | |
| Date de déménagement : (VOIR FICHE DÉMÉNAGEMENT À COMPLÉTER) | |

DOCUMENTS / RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR

| | OUI | NON | ****NOTES**** |
|--|-----|-----|---|
| <p><u>ASSURANCE MÉDICAMENT</u></p> <p>Êtes-vous couverts par un régime d'assurance médicaments privé ?</p> <p>Si oui, quels mois étaient couverts en 2022 ? _____ à _____ 2022</p> <p>Est-ce une assurance complémentaire de base ? _____ 65 ans et plus</p> <p>Avec quelle société d'assurance? 1* _____</p> <p>1* VOUS DEVEZ NOUS FOURNIR LE SOMMAIRE ANNUEL DÉTAILLÉ ET LES FACTURES NON SOUMISES À VOTRE ASSURANCE</p> <p>2 * Si changement avec l'assurance du gouvernement RAMQ au courant de l'année, SVP nous fournir la lettre de la RAMQ et nous indiquer les dates du changement.</p> <p>_____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si RAMQ (liste détaillée obligatoire de la pharmacie) | | | <p>Si vous ne répondez pas à cette question, nous présumerons que vous étiez assurés avec la RAMQ (12 mois)</p> <p align="center">FRAIS MÉDICAUX</p> <p align="center">(PRESCRIPTION, DENTISTE, MÉDECIN, OPTOMÉTRISTE, CHIROPRACTICIEN ETC. (LES FRAIS DE DÉPLACEMENT UNIQUEMENT AVEC LES PREUVES DE RENDEZ-VOUS))</p> <p>(Massothérapie non admissible comme frais médicaux)</p> |
| | OUI | NON | ****NOTES**** |
| Avez-vous cotisé à des REER ? | | | Feuillets pour les cotisations de l'année au 31 décembre 2022 et les 60ier jours de 2023 |
| Avez-vous une déficience grave ou prolongée (Diabète Type 1) * Formulaires (T2201 et TP752.0.14) pour personne handicapée ont-ils été envoyé aux gouvernements respectifs ? | | | FORMULAIRES COMPLÉTÉS PAR LE MÉDECIN |
| Avez-vous retiré des REER ou FEER ? | | | Feuillets émis par les institutions financières |
| DÉTENEZ-VOUS DES BIENS À L'ÉTRANGER DÉPASSANT 100 000 \$ CAN ? | | | Si oui, le formulaire T1135 sera à remplir |
| Avez-vous des revenus de placements (actions à la bourse, gains en capital, dividendes, fiducies et autres) | | | Apportez tout les documents provenant des institutions financières au complet, honoraires à un courtier |
| Avez-vous fait du trading ? Transactions boursières chez vous | | | Apportez tous le détail des coûts et disposition de votre ou vos comptes de courtage |
| Avez-vous disposé d'un immeuble locatif ou d'un terrain ? (FICHE LES IMMEUBLES À COMPLÉTER) | | | Si oui, apportez contrat initial d'achat, contrat de vente (avec l'état des déboursés) |
| Avez-vous acheté votre première maison ? | | | Si oui, apportez contrat d'achat |
| Avez-vous disposé de votre résidence principale ? | | | Si oui, apportez contrat de vente |
| Avez-vous remboursé un prêt étudiant (Aide financière aux études) | ■ | ■ | Si oui, fournir le relevé au 31 décembre 2022 de l'institution financière |
| Avez-vous des immeubles locatifs ? | | | Fiche «Revenus de location» à compléter |
| Êtes-vous un travailleur autonome | | | Fiche «Travailleur autonome» à compléter |
| Avez-vous été en Télétravail ? si oui, Nombre de jours _____ | | | - Détaillé, apportez formulaire de l'employeur |
| QUESTIONS PARTICULIÈRES POUR 2022 LIÉES AUX PROGRAMMES GOUVERNEMENTAUX | | | |
| AVEZ-VOUS REÇU OU REMBOURSÉ UN DES VERSEMENTS SUIVANTS : | | | |
| • PCU, PCUE, PCRE, ASSURANCE-EMPLOI | | | Besoin des feuillets émis par l'ARC |
| • PCMRE, PCREPA et Bourse d'études préposé CHSLD | | | Besoin des feuillets émis par l'ARC |
| Client 70 ans & plus : | | | |
| - Si vous demeurez en logement : Relevé 31 et le montant du loyer au 31 décembre _____ \$ | | | |
| - Crédit pour maintien à domicile (factures déneigement, gazon, entretien terrain, lavage de vitres, etc.) | | | |
| Si vous demeurez en résidence (RPA ou autres), (Annexe au bail et avis de détermination des coûts émis par le gouvernement provincial et RL-19) | | | |
| Signature du Contribuable _____ Date de réception : _____ | | | |