

FICHE CLIENT

IMPÔTS 2019

Client: _____

Date: ____ / ____ 2020

Frais suppl. pdf multiples 10\$

Mes coordonnées, ma situation familiale et ma couverture d'assurance sont les mêmes que l'année dernière.
(Si vous avez coché cette case, veuillez passer à la section #2.)

SECTION #1

<p>Adresse: _____</p> <p># App. : _____</p> <p>N.A.S.: _____</p> <p>Naiss.: _____</p> <p>Maison: () _____ - _____</p> <p>Cellulaire: () _____ - _____</p> <p>Bureau: () _____ - _____</p> <p>Courriel: _____</p>	<p>Conjoint: _____</p> <p>Si rapport pas ici : Revenus féd. : _____ \$</p> <p style="padding-left: 100px;">Revenus prov. : _____ \$</p> <p>N.A.S.: _____</p> <p>Naiss.: _____</p>																
<p>Site internet: _____</p>																	
<p>État civil au 31 décembre 2019 : <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(veuve) <input type="checkbox"/> Séparé/Divorcé</p> <p>Changement d'état civil en 2019 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date du changement * ____/____/2019</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">* Si séparation, coordonnées de l'ex-conjoint...</p>																	
<p>Enfant(s) à charge :</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 35%;">Nom de l'enfant</th> <th style="width: 15%;">Date de naissance</th> <th style="width: 15%;">N.A.S.</th> <th style="width: 35%;">Étudiant Post Sec.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>____/____/____</td> <td>____ - ____ - ____</td> <td><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>____/____/____</td> <td>____ - ____ - ____</td> <td><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>____/____/____</td> <td>____ - ____ - ____</td> <td><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</td> </tr> </tbody> </table>		Nom de l'enfant	Date de naissance	N.A.S.	Étudiant Post Sec.	_____	____/____/____	____ - ____ - ____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____	____/____/____	____ - ____ - ____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____	____/____/____	____ - ____ - ____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom de l'enfant	Date de naissance	N.A.S.	Étudiant Post Sec.														
_____	____/____/____	____ - ____ - ____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non														
_____	____/____/____	____ - ____ - ____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non														
_____	____/____/____	____ - ____ - ____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non														
<p>Avez-vous la garde partagée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → Si oui, quel % et pour quel(s) enfant(s) ____ %</p> <p style="padding-left: 100px;">Quel parent est tenu de verser une pension alimentaire? <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère</p>																	
<p>Assurance Médicament : <input type="checkbox"/> Privée (<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme) / <input type="checkbox"/> Gouvernement -- Quel(s) mois ? _____</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Assurance complémentaire</p>																	
<p>Acomptes provisionnels : Fédéral : _____ \$ Provincial : _____ \$</p>																	

SECTION #2

Attestations du contribuable relativement à la disposition réelle ou réputée d'un bien immeuble en 2019

N.B. Cochez la case appropriée pour chacune des 4 attestations ci-dessous. Un « bien immeuble » inclut une maison, un terrain, un condo, un chalet, une maison mobile, etc.

	Cela est exact	Cela est inexact
° Je <u>n'ai pas</u> vendu, cédé ou donné un bien immeuble en 2019 à un membre de ma famille ou à un étranger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
° Je <u>n'ai pas</u> commencé à louer en 2019, à un membre de ma famille ou à un étranger, un bien immeuble que j'utilisais auparavant à des fins personnelles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
° Je <u>n'ai pas</u> commencé à utiliser à des fins personnelles en 2019 un bien immeuble que je louais avant ce moment à un membre de ma famille ou à un étranger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
° Je <u>n'ai pas</u> consenti en 2019 un droit de passage ou une servitude sur un terrain que je possède à un membre de ma famille ou à un étranger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FICHE CLIENT

IMPÔTS 2019

SECTION #3

Générales

- ° Vous ou un membre de votre famille est-il atteint d'une maladie grave, d'une déficience physique ou mentale (si oui, obtenir T2201 et TP-752.0.14) ? Oui Non
- ° Avez-vous déboursé des frais d'intérêts sur un prêt étudiant ? Oui Non

Habitation

- ° Durant l'année 2019, personne vivant **seule** ou avec enfant(s) ou petits-enfant(s) à charge **seulement** ? Oui Non
- ° Avez-vous reçu un Relevé 31 (pour locataire au 31 décembre 2019) ? Oui Non
- ° Au cours de l'année 2019, avez-vous déménagé pour vous rapprocher de votre travail (plus de 40km)? Oui Non
- ° Avez-vous à rembourser votre RAP (Régime d'accès à la propriété) cette année? Oui Non
- ° Avez-vous acheté une première maison au cours de l'année? Oui Non
- ° Avez-vous fait faire des travaux par un entrepreneur qualifié (RénoVert, Eaux usées, Inondation)? Oui Non
- Année de construction : _____ Type d'habitation : Maison Condo
- ° Avez-vous fait des travaux pour l'accessibilité domiciliaire (personne handicapée ou de 65 ans et plus) ? Oui Non

Investissements

- ° Avez-vous vendu des actions ou des fonds mutuels (hors REER) au cours de l'année ? Oui Non
- ° Avez-vous pris des REER en 2019 ou dans les 60 premiers jrs de 2020 (incluant prélèvements mensuels)? Oui Non
- ° Possédez-vous des biens à l'étranger dont le coût total est de plus de 100 000\$? Oui Non

Famille

- ° Avez-vous hébergé un parent durant l'année ou êtes-vous un aidant naturel ? Oui Non
- ° Avez-vous engagé des frais relatifs à un traitement d'infertilité ou à l'adoption ? Oui Non
- ° Avez-vous des reçus pour des activités sportives ou artistiques (enfant de moins de 16 ans)? Oui Non

70 ans et plus

- ° Si vous avez 70 ans ou plus, avez-vous engagé des frais pour le déneigement, gazon, ménage ? Oui Non
- ° Avez-vous des reçus pour des activités des aînés (avoir 70 ans ou plus au 31/12/19)? Oui Non
- ° Avez-vous déboursé des frais de plus de 250\$ pour un lit d'hôpital, une prothèse auditive, un fauteuil roulant, etc. Oui Non

POUR NOUVEAU CLIENT SEULEMENT

Par qui avez-vous été référé ? : _____

Avez-vous une compagnie ? oui non

Si oui, veuillez indiquer son nom : _____

Veillez prendre note que le prix de base, pour la production des impôts 2019, a augmenté de 3\$/personne.

Retour des documents : Poste (frais de 8\$) Va passer au bureau

Des frais supplémentaires vous seront facturés si nous sommes dans l'obligation d'apporter des corrections à vos déclarations pour des informations manquantes.

Par la présente, je vous confirme la validité des informations et des relevés que je vous ai remis et j'assume la responsabilité des informations manquantes et/ou erronées.

Je suis conscient(e) que je serai responsable des pénalités encourues si l'ensemble de mes revenus ne sont pas déclarés.

Signature du client _____ Date _____