

FICHE CLIENT

IMPÔTS 2023

Client: _____

Date: ____ / ____ 2024

Cellulaire: () _____ - _____

SECTION #1

<p>Adresse: _____</p> <p># App. : _____</p> <p>N.A.S.: _____ Genre : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M</p> <p>Naiss.: _____</p> <p>Autre tél.: () _____ - _____</p> <p>Courriel: _____</p>	<p>Conjoint: _____</p> <p>Si rapport pas ici : Revenus féd. (#23600) : _____ \$</p> <p style="padding-left: 100px;">Revenus prov. (#275) : _____ \$</p> <p>N.A.S.: _____</p> <p>Naiss.: _____</p> <p>Site internet: _____</p>																				
<p>État civil au 31 décembre 2023 : <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(veuve) <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé</p> <p>Changement d'état civil en 2023 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date du changement * ____/____/2023</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: 30%;">Nom de l'enfant</th> <th style="width: 20%;">Date de naissance</th> <th style="width: 10%;">Genre</th> <th style="width: 20%;">N.A.S.</th> <th style="width: 10%;">Étudiant Post Sec.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>____/____/____</td> <td><input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M</td> <td>____ - ____ - ____</td> <td><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>____/____/____</td> <td><input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M</td> <td>____ - ____ - ____</td> <td><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>____/____/____</td> <td><input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M</td> <td>____ - ____ - ____</td> <td><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</td> </tr> </tbody> </table>		Nom de l'enfant	Date de naissance	Genre	N.A.S.	Étudiant Post Sec.	_____	____/____/____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	____ - ____ - ____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____	____/____/____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	____ - ____ - ____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____	____/____/____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	____ - ____ - ____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom de l'enfant	Date de naissance	Genre	N.A.S.	Étudiant Post Sec.																	
_____	____/____/____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	____ - ____ - ____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non																	
_____	____/____/____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	____ - ____ - ____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non																	
_____	____/____/____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	____ - ____ - ____	<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 <input type="checkbox"/> Aucun</p>																					
<p>Assurance Médicament : <input type="checkbox"/> Privée (<input type="checkbox"/> Moi <input type="checkbox"/> Conjoint (e)) / <input type="checkbox"/> Gouvernement -- Quel(s) mois ? _____</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Assurance complémentaire (65 ans et plus)</p>																					

SECTION #2

<p>° S'agit-il d'une déclaration d'impôt d'une personne décédée?</p> <p>° Si oui, le décès a eu lieu en quelle année ? <input type="checkbox"/> 2023 <input type="checkbox"/> 2024</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>° Êtes-vous un nouveau client?</p> <p>° Si oui, par qui avez-vous été référé? _____</p> <p>° Avez-vous une entreprise incorporée ? Si oui, quel est le nom de l'entreprise : _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>° Êtes-vous un travailleur autonome?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>° Avez-vous des dépenses d'emploi? (T2200/TP-64.3 pour frais de bureau à domicile, auto...)</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>° Êtes-vous un camionneur qui réclame des frais de repas? (TL2/TP-66)</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>° Avez-vous un ou des immeubles à revenus?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>° Avez-vous fait faillite?</p> <p>° Si oui, en quelle année ? <input type="checkbox"/> 2023 <input type="checkbox"/> 2024</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>° Avez-vous fait la disposition d'actions et/ou de fonds mutuels non enregistrés (hors REER, hors CÉLI) pendant l'année?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

Avez-vous des besoins complémentaires en dehors des services comptables ?

- Renouvellement ou négociation d'hypothèque ? Si oui, quelle est la date de renouvellement : _____
- Assurance vie, maladie grave ou invalidité ?
- Planification financière ?
- Autre _____

Remarque : Cette demande d'informations est à titre informatif uniquement et vise à mieux comprendre vos besoins.

FICHE CLIENT

IMPÔTS 2023

SECTION #3

Disposition réelle ou réputée d'un bien immeuble en 2023

Un « bien immeuble » inclut une maison, un terrain, un condo, un chalet, une maison mobile, etc.

- Avez-vous vendu, cédé ou donné un bien immeuble en 2023 à un membre de votre famille ou à un étranger. Oui Non
 - Si oui, déteniez-vous cet immeuble depuis plus de 365 jours ? Oui Non
- Avez-vous commencé à louer en 2023, à un membre de votre famille ou à un étranger, un bien immeuble que vous utilisiez auparavant à des fins personnelles. Oui Non
- Avez-vous commencé à utiliser à des fins personnelles en 2023 un bien immeuble que vous louiez avant ce moment à un membre de votre famille ou à un étranger. Oui Non
- Avez-vous consenti en 2023 un droit de passage ou une servitude sur un terrain que vous possédiez à un membre de votre famille ou à un étranger. Oui Non

Générales

- Vous ou un membre de votre famille est-il atteint d'une maladie grave, d'une déficience physique ou mentale (si oui, fournir T2201 / TP-752.0.14 et approbations reçues durant l'année 2023) ? Oui Non
- Avez-vous la citoyenneté américaine ? Oui Non
- Avez-vous fait des acomptes provisionnels ? Oui Non
 - Si oui: Fédéral: _____ \$ Provincial: _____ \$
- **Travailleur autonome** : Si vous avez un rapport de TPS/TVQ à produire, doit-il être produit par nous ? Oui Non
- Avez-vous réalisé un profit à la vente d'un véhicule usagé (ou lors d'un retour de location) en 2023 ? Oui Non

Habitation

- Durant **toute** l'année 2023, 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 2023) ? Oui Non
- Au cours de l'année 2023, 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 des travaux pour l'accessibilité domiciliaire (personne handicapée ou de 65 ans et plus) ? Oui Non
- Avez-vous fait des travaux de rénovation pour créer une habitation multigénérationnelle ? Oui Non

Investissements

- Avez-vous pris des REER en 2023 ou dans les 60 premiers jours de 2024 (incluant prélèvements mensuels)? Oui Non
- Possédez-vous des biens à l'étranger dont le coût total est de plus de 100 000\$? Oui Non
- Avez-vous reçu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné, etc) de la monnaie virtuelle (ex: Bitcoin)? Oui Non
- Avez-vous ouvert et/ou cotisé à un CELIAPP en 2023? (cotisations 2024 non déductibles) Oui Non

Famille

- Êtes-vous un aidant naturel (formulaire TP-1029.AN.A requis **si pas de lien familial**)? 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 déboursé des frais de plus de 250\$ pour un lit d'hôpital, une prothèse auditive, un fauteuil roulant, etc. Oui Non

Veillez prendre note que le prix de base, pour la production des impôts 2023, est de 145\$/personne plus taxes et un frais de 15\$/ personne plus taxes sera applicable pour les documents reçus après le 19 avril 2024.

De quelle façon voulez-vous **signer** vos documents et **recevoir** votre déclaration?

- Papier (Veillez me les poster (frais de 10\$ +tx) Papier : (Va passer au bureau) Électronique « Onvio »

Si vous avez choisi de signer Électronique « Onvio », de quelle façon voulez-vous récupérer vos feuillets originaux ?

- Veuillez me les poster (frais de 10\$ +tx) Va passer au bureau les récupérer N/A : Aucun feuillet papier remis

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 _____