**QUESTIONNAIRE CLIENT**

**À REMPLIR ET APPORTER AVEC VOS DOCUMENTS**

**+ REVENUS LOCATIFS - PAGE 3**

**+ TRAVAILLEUR AUTONOME - PAGE 4**

|  |
| --- |
| Nom M Mme |
| Prénom : |
| Nom : |

|  |
| --- |
| Nom Conjoint M Mme |
| Prénom : |
| Nom : |

|  |
| --- |
| Identification |
| Numéro d’assurance sociale: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ |
| Date de naissance: (JJ/MM/AA) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Identification - conjoint |
| Numéro d’assurance sociale: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ |
| Date de naissance: (JJ/MM/AA) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

|  |
| --- |
| État civil |
| Célibataire Conjoint de fait Marié (e) Séparé (e) Divorcé (e) Veuf (ve) |
| Si votre état civil a été modifié au cours de l’année : Ancien état civil :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date du changement (JJ/MM/AA) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Coordonnées |
| Téléphone maison : (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ |
| Téléphone cellulaire : (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse : App : \_\_\_\_ |
| Ville : Prov : |
| Code postal : |
| Courriel : |

|  |
| --- |
| Coordonnées - Conjoint |
| Téléphone maison : (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ |
| Téléphone cellulaire : (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse : App : \_\_\_\_ |
| Ville : Prov : |
| Code postal : |
| Courriel : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assurances médicaments | | |
| Assurance de base (pas complémentaire) couvrant | | |
| Les médicaments : | | |
|  | Mois | Mois |
| Celle du gouvernement | De\_\_\_\_\_\_ | À\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mon propre régime collectif | De\_\_\_\_\_\_ | À\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Régime du conjoint / d’un parent | De\_\_\_\_\_\_ | À\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assurances médicaments - conjoint | | |
| Assurance de base (pas complémentaire) couvrant | | |
| Les médicaments : | | |
|  | Mois | Mois |
| Celle du gouvernement | De\_\_\_\_\_\_ | À\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mon propre régime collectif | De\_\_\_\_\_\_ | À\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Régime du conjoint / d’un parent | De\_\_\_\_\_\_ | À\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Personnes à charge |
| M F Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de naissance : (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ NAS (si attribué) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| M F Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de naissance : (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ NAS (si attribué) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| M F Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de naissance : (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ NAS (si attribué) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Commentaires : |
|  |

* Avez-vous habité seul (e) durant toute l’année 2024 ? (En excluant les personnes à charges) O N
* Au 31 décembre 2024, combien de personnes vivaient avec vous? \_\_\_\_\_\_\_\_
* Possédez-vous plus de 100 000$ de biens étrangers? O N
* Êtes-vous un citoyen étranger? O N
* Êtes-vous un non-résident du Canada pour fins fiscal? O N
* Avez-vous acheté une première habitation ou vendu votre résidence principale en 2024? O N
* Fractionnement de revenu de pension (pour les retraités)
* Désirez-vous fractionner votre revenu de pension avec votre conjoint? O N

|  |
| --- |
| Avez-vous payé ou reçu une pension alimentaire? Si oui, montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$  Payeur : Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NAS \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ (obligatoire) |

|  |
| --- |
| Acomptes provisionnels payés en 2022 et 2023? (Fournir les documents ou inscrire les montants) : Fédéral\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ Provincial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |

**PAGE 3 - REVENUS LOCATIFS**

|  |
| --- |
| Identification |

Votre nom complet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse de la propriété : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Superficie de l’immeuble que vous utilisez personnellement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

Votre quote-part de l’immeuble ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

(Laissez espace vide si vous ne savez pas)

|  |
| --- |
| Revenus de loyers pour l’année |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

|  |
| --- |
| Dépenses |

Publicité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Assurances du bâtiment : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Intérêts payés sur l’hypothèque (pas les mensualités, intérêts seulement) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Frais juridiques et honoraires professionnels : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Frais comptables : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Taxes municipales : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Taxes scolaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Services inclus dans les loyers (ex. hydro, chauffage, eau chaude, etc.) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Frais de condo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Autres (précisez) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

|  |
| --- |
| Entretien et réparation |

Séparer vos factures en différentes catégories

1.Dépenses 100% pour les logements de locataires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

2.Dépenses générales sur l’ensemble de l’immeuble : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

(ex. déneigement, paysagement, aire communes, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

3.Dépenses personnelles : non déductibles $

4.Dépenses majeures : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

(ex. toiture, porte et fenêtres, murs extérieurs, balcon, etc.) : à analyser

**PAGE 4 - TRAVAILLEUR AUTONOME**

|  |
| --- |
| Identification |

Année d’imposition visée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votre nom complet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’entreprise (si enregistrée TPS -TVQ) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secteur d’activité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type d’entreprise : Propriétaire unique Société en nom collectif

|  |
| --- |
| Informations relatives à la TPS/TVQ |

\*Si vos ventes sont supérieures à 30 000$, vous devez vous inscrire au fichier de la TPS/TVQ

1.Si vous n’êtes pas inscrit aux fichiers de la TPS/TVQ

Inscrire vos ventes avant taxes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inscrire vos dépenses avec les taxes incluses : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Si vous êtes inscrit aux fichiers de la TPS/TVQ

Inscrire vos ventes avant taxes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inscrire vos dépenses avec les taxes incluses : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Si vous préparez vous-même vos rapports de TPS/TVQ

Inscrire vos ventes avant taxes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inscrire vos dépenses avec les taxes incluses : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Revenus |

Inscrire le revenu qui figure à la case 28 de votre feuillet T4A : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Inscrire le revenu qui figure à la case 20 de votre feuillet T4A : + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Inscrire le revenu qui figure à la case 48 de votre feuillet T4A : + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Inscrire le reste de vos ventes qui ne figure sur aucun autre feuillet d’impôt + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

**Total des ventes annuelles** = **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**$

|  |
| --- |
| Dépenses directes |

Publicité \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Repas et frais de représentation (avec des clients ou fournisseurs seulement) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Assurances professionnelles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Intérêts et frais bancaires (précisez la portion pour fin d’affaires) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ \_\_\_\_\_\_\_\_%

Cotisations professionnelles et permis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Frais comptables \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Frais juridiques et honoraires professionnel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Fournitures \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Frais de poste et messagerie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Loyer commercial (bureau à domicile section plus bas) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Taxes d’affaires \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Salaires et sous-traitance \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Frais de voyage (hébergement et transport) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Téléphone cellulaire (précisez la portion pour fin d’affaires) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ \_\_\_\_\_\_\_\_%

Internet (précisez la portion pour fin d’affaires) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ \_\_\_\_\_\_\_\_%

Autres (précisez) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ \_\_\_\_\_\_\_\_%

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ \_\_\_\_\_\_\_\_%

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ \_\_\_\_\_\_\_\_%

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ \_\_\_\_\_\_\_\_%

|  |
| --- |
| Frais de véhicule |

Pourcentage d’utilisation du véhicule pour fin d’affaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %

(Ex. : 12 000 km / 24 000 km = 50 % pour affaires)

Marque de modèle du véhicule \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si acheté en 2024, inscrire le prix d’achat avant taxes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Sinon, inscrire la valeur marchande du véhicule (approximativement) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

S’il s’agit d’un véhicule loué, fournir le prix de détail suggéré du fabricant (approx.) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

**Inscrivez les montants totaux payés dans l’année**

Frais de carburant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Assurances : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Entretien et réparation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Immatriculation et permis : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Si prêt auto : inscrire les intérêts payés (pas les mensualités) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Ou frais de location : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

|  |
| --- |
| Bureau à domicile |

Pourcentage d’utilisation du domicile pour fin d’affaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

(Ex. : 1 pièce / 4,5 = 22,2%)

**Inscrire les montants totaux, même si les dépenses sont partagées entre conjoint et coloc.**

Chauffage et électricité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Assurance habitation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Si propriétaire :

Intérêts hypothécaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Frais de condo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Taxes municipales : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Taxes scolaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Si locataire

Loyer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$