

## Questionnaire obligatoire Déclaration de revenus des particuliers

Nous avons créé ce nouveau formulaire obligatoire dans le but d'accélérer le processus de préparation de vos déclarations de revenus qui couvre les questions récurrentes s'appliquant à tous nos clients.

Veuillez prendre quelques minutes pour répondre aux questions suivantes et nous faire part des particularités de votre situation dans la section « Commentaires ».

Veuillez noter que, par souci d'efficacité, nous ne débiterons pas vos déclarations tant que nous n'aurons pas en main le formulaire dûment complété.

	VOUS	CONJOINT	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Nom complet :	_____	_____	_____	_____	_____

### INFORMATIONS PERSONNELLES

À compléter seulement s'il y a eu des changements en 2024 et pour les nouveaux clients.

Adresse :	_____	_____	_____	_____	_____
Ville :	_____	_____	_____	_____	_____
Province :	_____	_____	_____	_____	_____
Code postal :	_____	_____	_____	_____	_____
Adresse courriel :	_____	_____	_____	_____	_____
Téléphone cellulaire :	_____	_____	_____	_____	_____
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :	_____	_____	_____	_____	_____
Numéro d'assurance sociale :	_____	_____	_____	_____	_____
État civil au 31 décembre 2023					
Votre état civil a-t-il changé au cours de 2024?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non			
Nouvel état civil au 31 décembre 2024, le cas échéant   Date du changement (jj/mm)	_____	_____			

# Questionnaire obligatoire (suite)

## Déclaration de revenus des particuliers

2024

	VOUS	CONJOINT	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
<b>REVENU NET DE VOTRE CONJOINT</b>					
Ces informations sont requises seulement si les déclarations de votre conjoint ne sont pas préparées par notre cabinet.					
Fédéral – Ligne 23600 :		_____ \$			
Québec – Ligne 275 :		_____ \$			
<b>DÉPÔT DIRECT</b>					
Êtes-vous inscrit au dépôt direct?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Vos informations bancaires ont-elles changées en 2024?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Avez-vous atteint l'âge de 18 ans en 2024?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Toute personne atteignant l'âge de 18 ans en 2024 doit s'inscrire au dépôt direct pour obtenir le Crédit d'impôt pour solidarité. Pour toute nouvelle inscription ou changement d'informations bancaires au cours de 2024, veuillez nous fournir un spécimen de chèque.					
<b>VOTRE SITUATION PERSONNELLE</b>					
À un moment quelconque en 2024, avez-vous détenu des biens étrangers dont le coût total dépassait 100 000 \$? <span style="color: #e74c3c; font-size: x-small;">(veuillez compléter l'annexe « Biens étrangers », le cas échéant)</span>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Avez-vous disposé d'une résidence principale, d'un terrain ou d'autres biens en 2024? <span style="color: #e74c3c; font-size: x-small;">(veuillez nous fournir les détails, le cas échéant)</span>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non			
Avez-vous effectué un changement d'usage à l'égard d'un immeuble au cours de 2024? <span style="color: #e74c3c; font-size: x-small;">(veuillez nous fournir les détails, le cas échéant)</span>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non			
Le bien change-t-il d'un usage personnel vers un usage locatif?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non			
Le bien change-t-il d'un usage locatif vers un usage personnel?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non			

# Questionnaire obligatoire (suite)

## Déclaration de revenus des particuliers

2024

	VOUS	CONJOINT	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
<b>VOTRE SITUATION PERSONNELLE (SUITE)</b>					
Avez-vous fréquenté une école postsecondaire en 2024? <i>(Le cas échéant, veuillez nous fournir le relevé T2202 et le relevé 8 pour chaque établissement. Ceux-ci doivent généralement être téléchargés par l'étudiant sur le site de son institution scolaire.)</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>Comptes d'épargne enregistrés</b> <i>(veuillez nous fournir tous les reçus.)</i>					
Avez-vous ouvert un ou plusieurs CELIAPP en 2024, mais sans effectuer de cotisations, transferts ou retraits?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Avez-vous cotisé à vos CELIAPP en 2024?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Avez-vous cotisé à vos REER entre le 1 <sup>er</sup> mars et le 31 décembre 2024?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Avez-vous cotisé à vos REER entre le 1 <sup>er</sup> janvier et le 3 mars 2025?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>RÉSIDENTS DU QUÉBEC SEULEMENT</b>					
<b>Cotisation au Régime d'assurance médicaments du Québec (RAMQ)</b>					
Étiez-vous couvert pendant toute l'année par une assurance médicaments offerte par un régime privé d'assurance ou un régime d'assurance collective? <i>Si vous êtes couvert par la RAMQ, veuillez répondre « NON ».</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Si vous étiez couvert seulement une partie de l'année, veuillez spécifier la période de couverture (mm/jj) :	du _____ au _____	du _____ au _____	du _____ au _____	du _____ au _____	du _____ au _____

