

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 :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Relation avec vous :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INFORMATIONS PERSONNELLES					
À compléter seulement s'il y a eu des changements en 2025 et pour les nouveaux clients.					
Adresse :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Province :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse courriel :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone cellulaire :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro d'assurance sociale :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
État civil au 31 décembre 2024					
Votre état civil a-t-il changé au cours de 2025?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non			
Nouvel état civil au 31 décembre 2025, le cas échéant					
Date du changement (jj/mm)	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Questionnaire obligatoire (suite)

Déclaration de revenus des particuliers

2025

REVENU NET DE VOTRE CONJOINT

Ces informations sont requises seulement si les déclarations de votre conjoint ne sont pas préparées par notre cabinet.

Fédéral – Ligne 23600 :		_____ \$			
Québec – Ligne 275 :		_____ \$			
Votre conjoint est-il travailleur autonome ?		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non			

DÉPÔT DIRECT

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
Vos informations bancaires ont-elles changées en 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
<b style="color: #e74c3c;">Votre enfant a-t-il atteint l'âge de 18 ans en 2025 ? <small style="color: #e74c3c;">Si oui, votre enfant doit s'inscrire au dépôt direct pour obtenir le crédit d'impôt pour solidarité. Veuillez nous fournir un spécimen de chèque de son compte bancaire.</small>			<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

Pour toute nouvelle inscription ou changement d'informations bancaires au cours de 2025, veuillez nous fournir un spécimen de chèque. Prenez note que nous ne pouvons plus effectuer l'inscription ou la modification au fédéral. Vous devrez le faire vous-même via « Mon dossier ».

VOTRE SITUATION PERSONNELLE

À un moment quelconque en 2025, avez-vous détenu des biens étrangers dont le coût total dépassait 100 000 \$? <small style="color: #e74c3c;">(veuillez compléter l'annexe « Biens étrangers », le cas échéant)</small>	<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 2025 ? <small style="color: #e74c3c;">(veuillez nous fournir les détails, le cas échéant)</small>	<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 2025 ? <small style="color: #e74c3c;">(veuillez nous fournir les détails, le cas échéant)</small>	<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

2025

VOTRE SITUATION PERSONNELLE (SUITE)					
Avez-vous fréquenté une école postsecondaire en 2025 ? <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
Comptes d'épargne enregistrés <i>(veuillez nous fournir tous les reçus.)</i>					
Avez-vous cotisé à vos REER entre le 1 ^{er} mars et le 31 décembre 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
Avez-vous cotisé à vos REER entre le 1 ^{er} janvier et le 3 mars 2026?	<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 ouvert un ou plusieurs CELIAPP en 2025, 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 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
RÉSIDENTS DU QUÉBEC SEULEMENT					
Cotisation au Régime d'assurance médicaments du Québec (RAMQ)					
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 ____

