

**NOUVEAU CLIENT**  oui  non    Première déclaration  oui  non    Ancien client  oui  non

**ÉTAT CIVIL**  Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Conjoint de fait  Veuf(ve)

Date du changement (JJ/MM/AA) \_\_\_\_\_  
Remplir SEULEMENT si votre état civil a changé

**CONTRIBUABLE**  M.  Mme.

Prénom \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_  
Téléphone Jour \_\_\_\_\_ Soir \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_  
No. Ass. Social \_\_\_\_\_  
Date de naissance (JJ/MM/AA) \_\_\_\_\_

**CONJOINT(E)**  M.  Mme.

Prénom \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_  
Téléphone Jour \_\_\_\_\_ Soir \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_  
No. Ass. Social \_\_\_\_\_  
Date de naissance (JJ/MM/AA) \_\_\_\_\_

**COORDONNÉES**

Cocher si les informations sont les mêmes que l'année passée, sinon veuillez fournir les nouvelles informations :

Adresse \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_

**COORDONNÉES — CONJOINT(E)**

Cocher si adresse identique

Adresse \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_

**PERSONNE(S) À CHARGE**

	Personne à charge #1	Personne à charge #2	Personne à charge #3
Prénom	_____	_____	_____
Nom	_____	_____	_____
No. Ass. Social	_____	_____	_____
Date de naissance	_____	_____	_____
Lien de parenté	_____	_____	_____

- Si vous n'avez pas résidé au CANADA toute l'année, indiquez la date d'arrivée ou de départ.

Date d'arrivée

Date de départ

- Vivez-vous seul(e)  oui  non

Si non, indiquez le nombre de personnes vivant avec vous:

- Citoyen(ne) Canadien(ne)  oui  non

- Participation aux ÉLECTIONS  oui  non

- Si vous avez déménagé dans l'année d'une distance d'au moins 40 km du nouveau lieu de travail, **veuillez communiquer avec nous.**

- Possédez-vous plus de 100 000 \$ de biens à l'étranger:  oui  non

- Avez-vous acheté une première habitation ou vendu votre résidence principale cette année :  oui  non

- Assurance Médicaments privée/employeur:  oui  non

- Assurance du conjoint/parent:  oui  non

- Assurance du Gouvernement (RAMQ):  oui  non

Nombre de mois couvert (RAMQ): de (mois)

à (mois)

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES:

### Termes et conditions

Veuillez conserver ce document jusqu'à ce qu'il soit dûment complété. Lorsque TOUTES les informations ont été fournies pour tous les membres de la famille, veuillez svp le remettre avec TOUS les documents nécessaires pour produire votre déclaration d'impôts.

Toute information fournie après la production de la déclaration d'impôts est sujette à facturation supplémentaire. La production de la déclaration d'impôts se fait avec les informations fournies dans le présent questionnaire et les documents remis et est payable livraison. Des frais de poste seront chargés pour toute déclaration d'impôts non récupérée après le 30 avril. J'atteste avoir lu et accepté les termes et conditions relatives à la production de ma déclaration d'impôts.

Signature

Date

Comment avez-vous entendu parler de nous ?

# DOCUMENTS REQUIS

## Liste non-exhaustive des documents requis pour la préparation de votre déclaration de revenus

- Avis de cotisation (années précédente)
- Correspondance de l'ARC et de RQ
- Tous les feuillets T4 et relevés 1
- Tout autre feuillet (T3, T5, T4A, T4AP, T4E, T4RSP, T4RIF, relevés 2 et 3. etc)
- Revenus d'emploi
- Autres pensions et rentes
- Prestations d'assurance emploi
- Prestations d'assistance sociale
- Indemnités pour accidents du travail
- Prestations de sécurité de la vieillesse
- TL-2 signé par vous et votre employeur (camionneur), TP-66 (camionneur)
- Cotisations à un REER
- Intérêts et dividendes
- Vente ou disposition présumée d'immeubles, d'actions ou d'obligations
- Pension alimentaire
- Cotisations syndicales ou professionnelles
- Dons de bienfaisance
- Frais médicaux - Relevé de la pharmacie
- Frais de scolarité/montant relatif aux études
- Contributions politiques
- Frais de garde d'enfants
- Intérêts payés sur un prêt étudiant
- Frais financiers et frais d'intérêts
- Prestation pour la garde d'enfants
- Déduction pour gains/pertes en capital
- Registre des revenus/dépenses de location
- Montant pour personnes handicapées T2201
- Déclaration des conditions de travail T2200
- Registres Automobile/déplacements
- Registre des revenus/dépenses d'entreprise
- Impôt foncier ou taxes scolaire et municipale
- Dépenses de bureau à la maison
- Dépenses d'automobile
- Frais de déplacement

### Directives :

1. Remplir et sauvegarder ce document.
2. Scanner (ou prendre une photo claire) des reçus, feuillets d'impôts ou tout autre document pertinent.
3. Envoyer un courriel avec tout les documents à [impots@nkcpa.ca](mailto:impots@nkcpa.ca)  
Vous pouvez aussi transférer vos documents via SwissTransfer en utilisant ce courriel le même courriel: [impots@nkcpa.ca](mailto:impots@nkcpa.ca)