

# Année d'imposition **2023**

Nom(s) et prénom(s)

Numéro de téléphone

Adresse courriel

- |   | OUI                      | NON                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <b>1) Avez-vous changé d'adresse postale depuis l'année précédente?</b>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Si oui, indiquez la date du changement :  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Avez-vous vendu ou donné votre maison en 2023?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>2) Pendant l'année 2023 <u>au complet</u>, habitez-vous seul dans votre résidence?</b> Si vous avez un colocataire, vous n'êtes pas seul et vous devez inscrire NON. Si vous vivez uniquement avec vos enfants mineurs ou avec vos enfants ou petits-enfants majeurs aux études post-secondaires à temps plein, vous êtes considéré comme vivant seul. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>3) Êtes-vous couvert par une assurance collective (emploi, parent, conjoint)?</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Si oui, étiez-vous couvert à l'année?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a. Si ce n'est pas le cas, indiquez les mois pendant lesquels vous étiez couvert par cette assurance :  |                          |                          |
| <b>4) Êtes-vous un Indien inscrit ou inuit reconnu au sens de la loi?</b>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>5) Votre état civil a-t-il changé pendant l'année?</b>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Si oui, indiquez votre nouvel état civil et la date du changement (Vous êtes automatiquement considérés comme conjoints de fait si vous et votre conjoint habitez ensemble depuis plus d'un an, ou à partir de la naissance de votre enfant) :  |                          |                          |

**Naissance d'un enfant en 2023 ou changement dans la garde des enfants. N'inscrivez rien s'il n'y a aucun changement par rapport à 2022.**

	OUI	NON
Signature électronique : désirez-vous signer vos déclarations de revenus en utilisant la signature électronique? Si oui, veuillez nous fournir une adresse courriel valide par personne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Citoyens canadiens : autorisez-vous que vos coordonnées soient envoyées à Élections Canada pour la mise à jour du registre des électeurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Liste de vérification

Les pages suivantes ont pour objectif de vous aider à regrouper les feuillets, reçus et informations nécessaires à la production de votre déclaration de revenus. **Cette liste sert principalement d'aide-mémoire et également à mieux vous servir: ne cochez que les éléments qui s'appliquent à votre situation.**

## Feuillets et documents fiscaux

- Avis de cotisation de 2022
- Revenus d'emploi (T4 et Relevé 1 pour chaque employeur)
- Autres revenus et revenus de travailleur indépendant (T4A)
- Retrait de REER ou RAP (T4RSP et Relevé 2)
- Prestations d'assurance emploi (T4E)
- Prestations d'invalidité ou d'orphelin du Régime des rentes (T4A et Relevé 2)
- Indemnité pour accidents du travail, retrait préventif ou assistance sociale (T5007 et Relevé 5)
- Placements et opérations sur titres (T3, T5, T5008, Relevé 16, Relevé 3 et Relevé 18)
- Versements anticipés de certains crédits d'impôts provinciaux (Relevé 19)
- Autres feuillets et relevés (par exemple, Relevé 22, T4PS, Relevé 26, Relevé 27)

## Reçus et informations générales

- Sommaire des frais médicaux ou paramédicaux, ou relevé annuel de l'assureur. **Voir page 4.**
- Contributions à un REER pour 2023 et pour les 60 premiers jours de 2024
- Contributions au CELIAPP en 2023 (T4FHSA et Relevé 32)
- Dons à des œuvres de bienfaisance
- Sommaire des frais d'intérêts payés sur un prêt étudiant
- Cotisations professionnelles ou syndicales (par exemple, cotisations à un ordre professionnel)
- Frais financiers et frais d'intérêts payés (Régimes ouverts seulement. Non valide pour les REER/CELI)
- Acomptes provisionnels versés pendant l'année
- Contributions à des partis politiques fédéraux ou municipaux.

## Êtes-vous locataire?

- Relevé 31 (remis par votre propriétaire)
- Si vous avez plus de 70 ans et êtes locataire, inscrivez votre loyer mensuel :

## Êtes-vous propriétaire de votre habitation ou l'étiez-vous en 2023?

- Achat d'une première habitation en 2023.
- Vente ou don de votre résidence principale en 2023. Communiquez avec nous.
- Rénovation d'habitation multigénérationnelles en 2023. Communiquez avec nous.
- Si vous avez plus de 70 ans et êtes propriétaire :
  - Total de vos factures d'entretien ménager ou du terrain :

## Êtes-vous retraité?

- Prestations de la sécurité de la vieillesse (T4(OAS))
- Régime de régime de retraite ou de rente (T4A et Relevé 2)
- Revenus provenant d'un REER ou d'un FERR (T4RIF, T4RSP et Relevé 2)
- Versements anticipés du crédit d'impôt pour maintien à domicile (Relevé 19)

### Avez-vous des enfants ou étiez-vous enceinte en 2023?

- Frais de garde d'enfants (Veuillez nous fournir **le relevé 24**)
- Frais d'activités sportives, culturelles ou artistiques
- Prestations d'assurance parentale (RQAP)
- Retrait préventif (T5007 et Relevé 5)
- Versements anticipés du crédit d'impôt pour frais de garde (Relevé 19)
- Frais d'adoption, d'insémination in vitro ou traitement de l'infertilité

### Êtes-vous aux études ou avez-vous participé à des formations en 2023?

- Frais de scolarité postsecondaire (joignez vos T2202 et Relevé 8)
- Frais de formation d'un établissement post-secondaire ou professionnel :

### Crédits particuliers

- Aidant naturel / Personne aidante
- Pension alimentaire pour votre ex-conjoint (mais pas une pension pour un enfant)
- Fournitures scolaires en tant qu'enseignant / éducateur en CPE. Inscrire le montant :

### Annexes à remplir (des frais supplémentaires peuvent s'appliquer)

- Vente d'un véhicule usagé ou d'une roulotte usagée avec profit**
- Vente de biens ou de valeurs générant un gain ou perte en capital** (incluant cryptomonnaie)
- Dépenses d'emploi, de déplacements ou bureau à la maison** (Les formulaires T2200 et TP-64.3 doivent être remplis par l'employeur. Les employés du domaine de la construction pourraient être admissible : Communiquez avec nous.)
- Location d'un bien immeuble ou changement de votre résidence principale en logement locatif
- Revenus d'entreprise ou d'agriculture et de pêche (Travailleur autonome)
- Dépenses d'outils (pour les personnes de métier)
- Déduction des frais de repas et d'hébergement (pour un employé d'entreprise de transport)
- Frais de déménagement (pour se rapprocher d'au moins 40 km du lieu de travail ou d'études)
- Handicap ou rénovation domiciliaire (afin d'adapter sa résidence à la situation d'handicap)
- Crédit d'impôt pour mise aux normes d'installations d'assainissement des eaux usées
- Déductions pour les habitants de régions éloignées
- Nouveau diplômé travaillant en région ressource éloignée
- Hébergement d'un parent de 70 ans et plus (sans déficience)
- Frais d'abonnement à un journal numérique admissible

### Questions, notes ou explications additionnelles

## Sommaire des frais médicaux payés en 2023

- 1) Si vous êtes couverts par un régime privé d'assurance médicaments, **il est préférable de nous donner votre relevé annuel pour fins d'impôt plutôt que de remplir cette grille.** Si certains de vos frais n'ont pas été soumis à l'assureur, vous pouvez les inscrire ici en plus de nous fournir le relevé annuel. Cependant, n'inscrivez pas les frais déjà soumis à l'assureur puisqu'ils seront inclus sur votre relevé annuel.
- 2) Si vous n'êtes pas couvert par une assurance collective, remplissez cette grille plutôt que de nous fournir les reçus individuels.

<input type="checkbox"/>	<b>Médicaments sous prescription</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Frais de dentiste, denturologiste ou orthodontiste</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Frais de médecine privée, sauf pour raison esthétique</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Examen de la vue, lunettes, verres de contact, chirurgie au laser, etc.</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Psychothérapie</b> (effectuée par un membre d'un ordre ou titulaire d'un permis)	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Chiropractie et physiothérapie</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Utilisation du véhicule pour aller à l'hôpital ou une clinique</b> <i>Le lieu de soins doit être situé <b>à plus de 40 km</b> pour être admissible et le déplacement doit être effectué dans le but d'obtenir des soins ou un suivi médical pour vous ou un proche que vous accompagnez. Inscrivez le total de votre kilométrage en comptant l'aller et le retour.</i>	km
<input type="checkbox"/>	<b>Frais de podiatre, orthèses, chaussures orthopédiques (avec prescription)</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Produits sans gluten</b> <i>Une grille comparative doit être produite : communiquez avec nous.</i>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Équipements adaptés et frais d'animaux-guides</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Appareils liés à une condition médicale (ex. un climatiseur, une perruque)</b> <i>Déductible uniquement s'il y a ordonnance d'un médecin.</i>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Chirurgie esthétique à la suite d'une condition médicale</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Acupuncture</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Frais d'ambulance</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Frais de répit</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Procédures en laboratoire pour raisons médicales</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Marijuana médicale</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Ostéopathie</b> (Québec seulement)	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Naturopathie/Homéopathie/Phytothérapie</b> (Québec seulement)	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Formation pour personne aidante</b>	\$
<input type="checkbox"/>	<b>Autres frais : préciser</b>	\$