

# Questionnaire 2024

## Nouveaux clients

Nom(s) et prénom(s)

Date de naissance

Adresse postale

État civil

Numéro de téléphone

Adresse courriel

### 1. Avez-vous changé d'adresse postale depuis le 31 décembre 2023?

- Non
- Si oui, inscrivez la date du changement :

?

Si vous avez un colocataire ou un conjoint, vous devez inscrire NON. Si vous êtes monoparental et vivez avec vos enfants mineurs ou aux études post-secondaires à temps plein, inscrivez OUI.

### 2. Pendant l'année 2024 au complet, habitez-vous seul? \_\_\_\_\_

- Non
- Oui

### 3. En 2024, étiez-vous couvert par une assurance collective avec votre employeur, l'employeur de votre conjoint ou l'employeur de l'un de vos parents?

- Non
- Oui, pendant toute l'année 2024.
- Oui, mais seulement pendant les mois suivants :

### 4. Êtes-vous un Indien inscrit ou un Inuit reconnu au sens de la loi?

- Non
- Oui

?

Vous êtes automatiquement considérés comme conjoints de fait si vous habitez ensemble depuis plus d'un an, ou à partir de la naissance de votre enfant.

### 5. Votre état civil a-t-il changé pendant l'année? \_\_\_\_\_

- Non
- Si oui, inscrivez la date du changement :

**6. Avez-vous des enfants? Si oui, inscrivez les noms, prénoms, date de naissance et sexe des enfants et le type de garde si vous êtes séparés.**

**7. Avez-vous plus de 69 ans ?**

- Non
- Oui : apportez vos factures d'aide à domicile, d'entretien ménager, déneigement
- Oui, et locataire : inscrivez votre loyer mensuel payé avant et depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2024.

**8. Avez-vous vendu, cédé ou donné un immeuble ou un terrain en 2024?**

- Si c'est le cas, nous avons besoin des informations suivantes :
  - i. Date d'achat et date de vente
  - ii. Prix d'achat et prix de vente
  - iii. Adresse et numéro de lot
  - iv. Était-ce votre résidence principale et ce, depuis la date d'achat?

**9. NOUVEAU : Avez-vous acheté, détenu ou vendu des crypto-actifs (par exemple, monnaie virtuelle/cryptomonnaie, NFT) en 2024?**

- Non. Je ne possède aucun crypto-actif.
- Oui : J'en possédais au 31 décembre 2024.
- Oui : J'en ai vendu ou j'ai des revenus liés (ex. *staking*). Veillez communiquer avec nous.

**10. Avez-vous vendu des biens personnels en faisant un profit? Il peut s'agir d'un véhicule usagé ou d'une roulotte, par exemple.**

- Non
- Oui. Communiquez avec nous puisqu'il se peut que vous deviez en déclarer la vente.

**11. Désirez-vous signer vos déclarations de revenus en utilisant la signature électronique ou venir en personne sur rendez-vous?**

- En personne** : nous communiquerons avec vous pour un rendez-vous.
- Signature électronique** : fournir un courriel par personne. De plus, le paiement pour nos services devra être effectué par virement Interac à [contact@carrierpelchat.ca](mailto:contact@carrierpelchat.ca)

**12. Si vous êtes citoyens canadiens, autorisez-vous que vos coordonnées soient envoyées à Élections Canada pour la mise à jour du registre des électeurs?**

- Non
- Oui

# 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. Il n'est pas obligatoire de nous remettre cette liste, mais elle sert principalement d'aide-mémoire et à vous aider à rassembler les documents et informations. **Pour vous aider, cochez uniquement les éléments qui s'appliquent à votre situation.**

## Documents importants

- Avis de cotisation de 2023
- Acomptes provisionnels versés pendant l'année (si vous en avez versé)

## Sources de revenus : Feuillet fiscal

- Prestations de la sécurité de la vieillesse (T4A(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)
- 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'assurance parentale (RQAP)
- 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)
- Autres feuillets et relevés (par exemple, Relevé 22, T4PS, Relevé 26, Relevé 27)

## Sources de revenus : Autres sources de revenus

- Location d'un bien immobilier ou changement de votre résidence principale en logement locatif
- Revenus d'entreprise ou d'agriculture et de pêche (Travailleur autonome)
- Vente de biens ou de valeurs générant un gain ou perte en capital (incluant cryptoactifs)

## Déductions et crédits : Feuillet fiscal

- Contributions à un REER pour 2024 et pour les 60 premiers jours de 2025
- Contributions au CELIAPP en 2024 (T4FHSA et Relevé 32)
- Versements anticipés de certains crédits d'impôt provinciaux (Relevé 19)

## Déductions et crédits : Documents, reçus ou formulaires

- Sommaire des frais médicaux ou paramédicaux, ou relevé annuel de l'assureur. **Voir page 5.**
- 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)
- 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 admissibles : Communiquez avec nous.**)
- 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)

### Déductions et crédits : Documents, reçus ou formulaires (suite)

- Frais financiers et frais d'intérêts payés (Régimes non-enregistrés seulement).
- Frais d'adoption, d'insémination in vitro ou traitement de l'infertilité
- Contributions à des partis politiques fédéraux ou municipaux.
- Frais d'abonnement à un journal numérique admissible
- Fournitures scolaires en tant qu'enseignant / éducateur en CPE. Inscrire le montant :
- Déductions pour les habitants de régions éloignées
- Nouveau diplômé travaillant en région ressource éloignée
- Pension alimentaire versée à votre ex-conjoint (mais pas une pension alimentaire pour enfants)

### Étiez-vous locataire en 2024? Si oui :

- Relevé 31 (document remis par le propriétaire)

### Étiez-vous propriétaire en 2024? Si oui :

- Achat de votre première habitation en 2024?
- Rénovation d'habitation multigénérationnelles en 2024? Communiquez avec nous.
- Mise aux normes d'installations d'assainissement des eaux usées?

### Avez-vous des enfants de moins de 16 ans?

- Frais de garde d'enfants (Veuillez nous fournir le relevé 24)
- Frais d'activités sportives, culturelles ou artistiques (enfants de 6 à 16 ans)
- Versements anticipés du crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants (Relevé 19)

### Étiez-vous aux études ou avez-vous participé à des formations en 2024?

- Frais de scolarité postsecondaire (joignez vos T2202 et Relevé 8)

### Hébergez-vous un proche avec handicap ou un parent de plus de 70 ans (sans déficience) ou êtes-vous vous-même dans une situation de handicap?

- Si vous avez un handicap attesté par médecin, mentionnez-le.
- Rénovation domiciliaire (afin d'adapter sa résidence à la situation d'handicap)
- Je suis proche aidant

### Questions, notes ou explications additionnelles

## Sommaire des frais médicaux payés en 2024

- 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 à <b>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 ou 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) sous ordonnance d'un médecin</b>	\$
<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>	\$