

FORMULAIRE À INCLURE AVEC VOS DOCUMENTS FORM TO BE GIVEN WITH YOUR DOCUMENTS

M. Mme # Assurance Sociale / Social insurance # _____

Prénom / First name _____

Nom de famille / Family name _____

Adresse / Address _____

Ville / City _____ Code postale / Postal code _____

Date de naissance / Date of birth _____

Téléphone / Telephone _____

Courriel / E-Mail _____

M. Mme # Assurance Sociale / Social insurance # _____

Prénom / First name _____

Nom de famille / Family name _____

Adresse / Address Même / Same _____

Ville / City _____ Code postale / Postal code _____

Date de naissance / Date of birth _____

Téléphone / Telephone _____

Courriel / E-Mail _____

Célibataire Single
 Marié(e) Married
 Conjoint de fait Common Law Spouses
 Séparé(e) Separated
 Divorcé(e) Divorced
 Veuf(ve) Widow
 État civile à changé en 2022? Quel jour? Civil status changed in 2022? Quel jour? _____

Citoyen Canadien Canadian resident
 Résident Permanent Permanent resident
 Étudiant étranger Foreign student

Réfugié Refugee
 Permis de travail Work Permit
 Arrivé(e) en 2022 Arrived in 2022 DATE _____

Si vous avez obtenu la résidence permanente en 2022, inscrire la date : _____

Citoyen Canadien Canadian resident
 Résident Permanent Permanent resident
 Étudiant étranger Foreign student

Réfugié Refugee
 Permis de travail Work Permit
 Arrivé(e) en 2022 Arrived in 2022 DATE _____

Si vous avez obtenu la résidence permanente en 2022, inscrire la date : _____

Avez vous habité seul(e) toute l'année 2022? non / no oui / yes inclure le **Relevé 31** ou **numéro taxes municipale** _____

Did you live alone all year 2022

Vous étiez assuré pour les médicament avec

votre employeur
 l'employeur de votre conjoint(e)
 RAMQ

autre _____ ou de quel mois à quel mois _____

VOUS AVEZ ÉTÉ ASSURÉ TOUTE L'ANNÉE ou de quel mois à quel mois _____

Vous étiez assuré pour les médicament avec

votre employeur
 l'employeur de votre conjoint(e)
 RAMQ

autre _____ ou de quel mois à quel mois _____

VOUS AVEZ ÉTÉ ASSURÉ TOUTE L'ANNÉE ou de quel mois à quel mois _____

NOMBRE DE JOURS DE TÉLÉTRAVAIL? _____

NOMBRE DE JOURS DE TÉLÉTRAVAIL? _____

Enfant(s)/Parent(s) Prénom / Nom	INVALIDITÉ	% à charge	Payez-vous une pension alimentaire pour l'enfant?	D.D.N. J M A	Revenu	Déclarations à faire
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	____/____/____	_____ \$	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	____/____/____	_____ \$	<input type="checkbox"/>

Avez-vous fait faillite de 2020 à 2022? oui non
 Avez-vous une propriété à revenu? remplir le verso oui non
 Avez-vous une propriété hors du Canada? oui non
 Avez-vous acheté une première habitation? oui non
 Avez-vous vendu une propriété? oui non
 Avez-vous un RAP ou REEP? oui non
 Avez-vous un travail autonome? remplir le verso oui non

NÉ(E) 1952 ou avant

Loyer en 2022 : nombre de mois _____ X loyer mensuel _____ \$

nombre de mois _____ X loyer mensuel _____ \$

PROPRIÉTAIRE (CONDO AUSSI) :

Frais ménager, entretien, déneigement pour l'année : \$ _____

Avez-vous des activités physique, artistique ou culturel? \$ _____

Soins à domicile \$ _____



241, rue Dante, Montréal (Qc.) H2S 1K2
 Tél. : 514. 271-1515 / Fax : 514.271.5811
 impotmarino@gmail.com
 impotmarino.com

Travailleurs autonomes avec ou sans bureau à domicile :

Titre de travail _____ \$

Revenus bruts pour l'année 2022 _____ \$

Revenus bruts inclu la TPS et TVQ? oui non

Inscrit à la TPS et TVQ oui non

Superficie d'espace occupée/bureau _____ %

Loyer annuel résidence _____ \$

Achats de produits pour l'année _____ \$

Achats de fournitures pour l'année _____ \$

Assurance résidence pour l'année _____ \$

Assurance pour l'entreprise _____ \$

Papeterie pour l'année _____ \$

Électricité pour l'année _____ \$

Téléphone fixe pour l'année _____ \$

Cellulaire pour l'année _____ \$

Internet pour l'année _____ \$

Système d'alarme pour l'année _____ \$

Loyer du commerce pour l'année _____ \$

Publicité pour l'année _____ \$

Autre _____ \$

Travailleurs autonomes si vous êtes propriétaire :

Intérêts payés sur l'hypothèque _____ \$

Taxes scolaires _____ \$

Taxes municipales _____ \$

Entretien et réparations _____ \$

Autre _____ \$

Utilisation d'une voiture pour travail autonome :

Marque et année du véhicule _____

Km utilisés pour fin d'emploi _____ km

Km parcourus, total durant l'année _____ km

Carburant & huile pour l'année _____ \$

Assurance auto pour l'année _____ \$

Immatriculation & permis _____ \$

Réparations et entretiens (année) _____ \$

Électricité-véhicules zéro émission _____ \$

Location pour le véhicule (année) _____ \$

Intérêts payés sur prêt véhicule _____ \$

Stationnement pour l'année _____ \$

Télétravail

Méthode fixe : 2\$/jours, max. 500\$ _____ jours

Méthode détaillée avec T2200 et TP-64.3

Superficie d'espace occupée/bureau _____ %

Loyer annuel pour la période travaillé _____ \$

Fourn. de bureau (crayons, papier, encre, etc) _____ \$

Électricité, chauffage et eau _____ \$

Internet _____ \$

Frais de cellulaire _____ \$

PROPRIÉTÉ À REVENUS :

ADRESSE : _____

REVENUS POUR L'ANNÉE 2022 : _____ \$

Pourcentage (%) partie personnelle _____ %

DÉPENSES :

Publicité pour locations _____ \$

Assurances _____ \$

Int. d'hypothèque & frais bancaire _____ \$

Frais de bureau & papeterie _____ \$

Honoraires professionnels _____ \$

Frais de gestion & d'administration _____ \$

Réparations et entretiens _____ \$

Taxes scolaires & municipales _____ \$

Électricité & chauffage pour locataires _____ \$

Frais de déplacements _____ \$

Autre _____ \$

Autre _____ \$

Apportez-nous les documents nécessaire pour les déclarations de revenus avant le **15 avril** afin d'éviter des frais supplémentaires.



241, rue Dante, Montréal (Qc.) H2S 1K2
 Tél. : 514. 271-1515 / Fax : 514.271.5811
 impotmarino@gmail.com
 impotmarino.com