NOM:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Questionnaire d’impôts 2021***à compléter et à nous retourner*** | Oui | Non |
| 1. **Nouveau Portail client** (voir lettre ci-jointe)

Désirez-vous un portail individuel ? \_\_\_\_\_\_ ou un portail familial? \_\_\_\_\_\_(Veuillez confirmer votre adresse courriel à la fin du questionnaire) |  |  |
| 1. **Refusez-vous la signature électronique de vos autorisations de transmission (Docusign) ?**
 |  |  |
| 1. **Vos coordonnées personnelles ont-elles changées ? Si oui, veuillez compléter :**
 | [ ]  | [ ]  |
| Nouvelle adresse :  |  |
|  |  |
|  |  |
| Adresse courriel : |  |
| No. Téléphone : ( \_\_\_ ) \_\_\_ - \_\_\_\_ | Cellulaire : ( \_\_\_ ) \_\_\_ - \_\_\_\_ |
| 1. **Votre situation familiale a-t-elle changée en 2021 (mariage, naissance, séparation, etc.)?**
 | [ ]  | [ ]  |
|  Si oui, nous fournir les détails et la date du changement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Aviez-vous des enfants à charge en 2021 ?**
* Si des frais de garde ont été payés pour les enfants, joindre les reçus
* Si vos enfants ont gagné des revenus en 2021, joindre les informations
* Si vos enfants, nés après le 31 décembre 2004 mais avant le 1er janvier 2016, ont participé à un programme d’activités physiques admissibles, ou à un programme d’activités artistiques admissibles, joindre les relevés (Québec seulement) si le revenu familial est inférieur à 142 685 $
* Si vous avez reçu des versements anticipés, veuillez nous fournir le relevé 19

 Avez-vous payé une pension alimentaire pour un (des) enfant (s) ? Si oui, le(s)quel(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Gains et pertes en capital** : Avez-vous réalisé des gains/pertes en capital en

2021 (par exemple sur des ventes de terrains, bâtiments et placements hors RÉER, etc.). ?Si **oui**, veuillez nous fournir tous les documents et renseignements pertinents tels que le sommaire annuel des dispositions provenant de votre courtier ou de votre institution financière | [ ]  | [ ]  |

NOM:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Questionnaire d’impôts 2021** *à compléter et à nous retourner* | Oui | Non |
| 1. **Vente de résidence :** Avez-vous vendu une résidence en 2021 ?

**IMPORTANT : des pénalités s’appliquent pour la production en retard du choix de résidence principale**Vous devez nous fournir le coût, la date d’achat, le prix de vente ainsi que la date de vente.  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Revenus de placements :** Avez-vous des revenus de placements pour lesquels il n’y a pas de feuillets fiscaux (revenus étrangers, prêt à des particuliers, intérêts sur remboursement d’impôt, etc.) ?
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. **RÉER**: Avez-vous contribué entre le 2 mars 2021 et le 1er mars 2022 ?

Si **oui**, veuillez joindre tous vos reçus | [ ]  | [ ]  |
| 1. **RAP/REEP :** Avez-vous effectué une transaction de RAP/REEP au cours de

l’année ? Si **oui**, veuillez fournir le feuillet | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Dépenses d’emploi :** Si oui, fournir les formulaires **T2200** et **TP-64.3** remis par votre employeur, et pour les **gens de métier** (coiffeur, cuisinier, plombier ou ouvrier de la construction), indiquer l’acquisition en 2021, d'outils dont le coût est supérieur à 1 257 $ (1 215 $ au Québec)
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Frais médicaux :** Avez-vous engagé des frais médicaux non remboursés ou non couverts par votre régime d’assurance ? Si **oui**, joindre vos reçus et preuves de paiement. **Obtenir un reçu annuel détaillé de vos pharmaciens**
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Intérêts sur prêt étudiant :** Avez-vous payé des intérêts sur un prêt étudiant en 2021 ? Si **oui**, joindre les reçus
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Frais de scolarité :** Avez-vous engagé de tels frais pour vous-même en 2021 ?

Si **oui**, joindre les reçus (T2202 et relevé 8) (à obtenir par internet sur le site de l’institution scolaire) **Important: Les enfants qui transfèrent les frais de scolarité doivent obligatoirement signer le T2202** | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Assurance-médicaments :** En 2021, étiez-vous couvert par un régime d’assurance collective ? Si oui, cochez la case qui s’applique à votre situation :

Régime offert : [ ] Votre employeur [ ] L’employeur de votre conjoint [ ] L’employeur de votre père/mèrePériode de couverture : [ ]  Les 12 mois de 2021 [ ]  Moins de 12 mois : lesquels \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Si vous répondez non à cette question, c’est que vous étiez couvert par le régime d’assurance-médicaments du Québec**ATTENTION SI VOUS AVEZ EU 65 ANS CETTE ANNÉE** | [ ]  | [ ]  |

NOM:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Questionnaire d’impôts 2021** *à compléter et à nous retourner* | Oui | Non |
| 1. **Acomptes provisionnels d’impôt** : Avez-vous versé des acomptes applicables à vos impôts de 2021 ? Si oui, veuillez joindre vos relevés de versements
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Crédit pour mises aux normes d’installations d’assainissement des eaux usées résidentielles (fosse septique par exemple) :** Avez-vous payé, en 2021, des dépenses admissibles pour votre résidence principale ou votre chalet?. L’entente doit avoir été conclue après le 31 mars 2017 et avant le 1er avril 2022 avec un entrepreneur qualifié qui vous a remis le formulaire **TP-1029.AE.A ou**

**TP-1029.AE.D.** | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Accessibilité domiciliaire :** Avez-vous effectué des dépenses admissibles au crédit d’impôt fédéral pour l’accessibilité domiciliaire des ainés (65 ans et plus) ou des personnes handicapées (exemple : rampes d’accès pour fauteuil roulant, baignoire avec porte, douche accessible aux fauteuils roulants, barres d’appui, etc.)?
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Biens étrangers** : À un moment quelconque en 2021, possédiez-vous des biens ou des placements étrangers hors RÉER et hors CELI dont le coût total dépassait 100 000 $ (CAN) ?

**Si oui, demandez l'information nécessaire à vos courtiers****IMPORTANT : Des pénalités significatives (2 500 $ par année) s’appliquent si on ne répond pas adéquatement OU si on répond NON et que la situation s’applique** | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Transfert de votre remboursement d’impôt provincial** : Dans l’éventualité où vous êtes admissible à un remboursement d’impôt provincial, désirez-vous qu’une partie ou la totalité de celui-ci soit transférée en paiement du solde d’impôt à payer de votre conjoint, le cas échéant?
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. **« Snowbirds »**  (Formulaire 8840 américain à produire)

Avez-vous séjourné plusieurs jours aux États-Unis au cours des années 2019 à 2021 ?  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Première résidence** : Vous ou votre conjoint avez-vous acquis (achat ou construction) une première résidence en 2021? (Pour être considérée comme première résidence, vous ne deviez pas être propriétaire d’une autre habitation dans laquelle vous viviez au cours de l’année d’acquisition ou des quatre années précédentes). En cas de séparation, des règles particulières s’appliquent
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Fractionnement du revenu de pension** : Si vous ou votre conjoint avez gagné du revenu de pension admissible en 2021, êtes-vous d’accord pour procéder au fractionnement de ce revenu entre vous, si c’est avantageux?
 | [ ]  | [ ]  |

NOM:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Questionnaire d’impôts 2021** *à compléter et à nous retourner* | Oui | Non |
| 1. **Maintien de l’autonomie et maintien à domicile d’une personne âgée** : Si vous ou votre conjoint aviez 70 ans ou plus en 2021, étiez-vous admissible à ces crédits? Si oui, veuillez nous fournir vos reçus et factures pour les services admissibles (déneigement, ménage, tonte de gazon, etc.), les frais de location ou d’acquisition de biens admissibles (dispositif de télésurveillance, baignoire à porte, lit d’hôpital, etc.) et les frais de convalescence, si votre revenu familial au Québec est inférieur à 60 135 $
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Crédit d’impôt pour solidarité** (18 ans et plus) \* :

Pour avoir droit à ce crédit, vous **devez obligatoirement** être inscrit au dépôt directÊtes-vous actuellement inscrit au dépôt direct ?Si vous êtes locataire, veuillez nous fournir votre relevé 31Si vous êtes propriétaire, veuillez nous remettre une copie du compte de taxes municipales  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Crédit pour aidants naturels :**

Vous occupez-vous d’une personne à charge ayant une déficience ?Des règles différentes s’appliquent au fédéral et au provincial | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Cryptomonnaie**

Avez-vous effectué des opérations en monnaie virtuelle (cryptomonnaie)? Si oui, veuillez nous fournir les détails | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Dépenses télétravail – employés seulement**

Si vous êtes **employé**, avez-vous effectué du télétravail en raison de la COVID-19?Si oui, avez-vous travaillé plus de 50 % du temps à votre domicile pour une période continue d’au moins un mois en 2021 en raison de la COVID-19?Désirez-vous utiliser la méthode simplifiée? Si oui, indiquez le nombre total de jours où vous avez travaillé à domicile \_\_\_\_\_\_ jours (maximum 250)Si vous choisissez la méthode détaillée, veuillez nous fournir la feuille de calcul de Revenu Québec complétée et la joindre à ce questionnaire. **Vous devrez alors avoir obtenu les formulaires T2200 abrégé et TP64.3 de votre employeur et nous les fournir** | [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ]  |

NOM:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Questionnaire d’impôts 2021** *à compléter et à nous retourner* |  |  |

|  |
| --- |
| Autres informations : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature |  | Date |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Adresse courriel personnelle |  |  |