 **Louise et moi Vous souhaitons en 2022**

**la santé, le succès et Prenez soin de VOUS et des personnes que vous aimez.**

Saison des impôts 2021 – **date limite 30 avril 2022**

**2 documents pour préparer votre dossier d’impôt 2021**

* WORD **pour compléter à l’ordinateur et me retourner avec vos feuillets**
* **PDF pour référence ou impression et compléter à la main et me retourner**

1. Complétez le **check list ✓** et **les ANNEXES ci-jointes**. J’ai déjà beaucoup de ces info. Mais je veux m’assurer que j’ai toutes les données à jour.
2. Reçu de la **PCRE ou l’Assurance-emploi ?, Études ?, Placement ? RÉCUPÉREZ VOS RELEVÉS en ligne, car pas toujours envoyé par la poste.**
3. Pénalité de 10% de Revenu CANADA si relevés manquant dans votre déclaration.

**Obtenez les relevés pour tous vos emplois**

4. Pour votre **FORFAIT ANNUEL IMPÔT PERSONNEL,** prévoir 1 augmentation de **40$ + tx.**

**5. Récupérez TOUS vos documents (voir check list ci-joint)**

AVANT de me **les envoyer. Cela évite de refaire une 2e fois. (frais add)**.

* Une image contenant extérieur, ciel, herbe, route

  Description générée automatiquementPar courriel ou par la poste **OU**
* **Dépôt des documents au bureau sans R V**

**4080 Montée ST-Hubert (bureau Notaire Morin face à mon ancien bureau)**

**Mardi au jeudi 9h15 à 16h**  PAS de **consultation sans R V**

**6. Questions ou Précisions à me donner, Prenez R V Zoom & R V Bureau**

**sur le site web** [**www.Alainsavaria.com**](http://www.Alainsavaria.com) **dans CONTACTEZ-NOUS**

**ou** [**https://calendly.com/alain\_savaria\_comptable\_cpa**](https://calendly.com/alain_savaria_comptable_cpa)

**------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Tél & Texto : (450) 462-2110 Bureau Tél & Texto : (438) 378-3691 Louise**

Courriel : [Alain@alainsavaria.com](mailto:Alain@alainsavaria.com) **Louise** [adjoint@alainsavaria.com](mailto:adjoint@alainsavaria.com)

**Merci de votre confiance**



Alain Savaria CPA, CGA

4080, Montée Saint-Hubert, Saint-Hubert (Québec) J3Y 1V1

Questionnaire – Impôts personnels 2021

Merci de compléter – Je veux m’Assurer que mes dossiers sont à jour

**RENSEIGNEMENTS DE BASE**

***Renseignements sur le(la) client(e)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Adresse : | |
| No tél. (résidence) : |  | |
| No tél. (cellulaire) : | Courriel | |
| Date de naissance : | État civil : | NAS : |

***Renseignements sur le(la) conjoint(e)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : | | No tél. (travail) : | |
| No tél. (cellulaire) : | | Courriel | |
| Date de naissance : | Sexe : | État civil : | NAS : |
| Indiquez les **revenus nets** du conjoint , **Seulement si je ne prépare pas ses déclarations**.  Revenus[[1]](#footnote-1) : Fed \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ QC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Montant de la ligne 430 (QC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

***Renseignements sur les enfants/personnes à charge***

***ou Aidant naturel si autre que conjoint/e***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Sexe** | **Si Union antérieure ?**  **Garde exclusive ou partagée ?** | Revenu net (féd. et QC)  **Si je ne prépare PAS leurs déclarations** | **NAS** | **Date de naissance** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Avez-vous vendu votre résidence personnelle en 2021 ?**

**Si oui : prix de vente : \_\_\_\_\_\_\_\_$ Année d’achat : \_\_\_\_\_\_ Prix d’Achat : \_\_\_\_\_\_$**

***J’autorise Alain Savaria à obtenir les informations pour la préparation de nos impôts personnels 2021.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Signer ici (1 signature par famille)***

**ANNEXE 1 « Check list » des relevés à apporter  ✓ ATTENTION plusieurs relevés ne sont plus postés et doivent être récupérés dans votre dossier en ligne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Copie des avis de cotisation de 2020 Revenu Canada et Québec de chaque personne** | | |  |
| **Emploi (T4/Relevé1)**  **Attention, si vous avez eu plusieurs employeurs** |  | **Assurance-emploi** (T4E et R6)  À récupérer en ligne si non reçu |  |
| **PCRE T4A** À récupérer en ligne si non reçu |  | CNESST accident de travail ou retrait préventif |  |
| Pension/allocation de retraite (T4A/R2) |  | Revenu d’assurance parentale RQAP |  |
| Pension RRQ/RPC/SV (T4A(P)/T4A(OAS)/R2) |  | Revenu reçu par étudiants de leur régime d’épargne études |  |
| REER, RPDB, RPA, FERR (T4RSP/T4RIF/R2) |  | Bourses d’études, de perfectionnement |  |
| Dividendes (T5/R3) |  | Gains(perte) placements FEUILLET & **annexe 7** |  |
| Intérêts sur placements (T5/T600/R3) |  | **Prestation assurance salaire** |  |
| Fonds communs de placement (T3/R16) |  | Pension alimentaire REÇU voir annexe 8 |  |
| Options d’achat d’actions |  | Société de personnes etc (T5013/T101/R15) |  |
| **Revenus d’entreprise, de location d’immeuble VOIR Annexes suivantes** | | |  |
| ***Déductions et crédits d’impôt Cocher et apporter relevés* ✓** | | | |
| Frais de scolarité T2200 et Relevé 8 (récupérer T2202 et relevé 8 en ligne) |  | Dépenses d’emploi déductibles et pour travail à la maison (voir annexe 6) |  |
| **Cotisations REER :**   * Janv et févr 2021 si pas déduit en 2020 * De mars à décembre 2021 * Janvier et février 2022 |  | Personne handicapée/Déficience grave et prolongée /Maintien à domicile d’un aîné  Formulaire du médecin |  |
| Cotisations syndicales et professionnelles |  | Fonds travailleurs (5006/R10) FTQ Fondaction |  |
| Frais de garde d’enfants |  | Relevé 19 ; Versement anticipé de Revenu Québec Frais de garde ou prime au travail |  |
| Activités sportives et culturels des enfants |  | Relevé 31 si vous êtes locataire |  |
| Pension alimentaire – voir annexe 9 |  | Remboursement minimum du RAP, du REEP |  |
| Frais judiciaires pour faire établir le droit initial de recevoir une pension alimentaire ou l’obligation initiale de payer une pension alimentaire, au Québec | | |  |
| Intérêts payés aux fins d’investissement |  | Activités des aînés (Q) |  |
| Frais de déménagement |  | Frais d’adoption, traitement de l’infertilité |  |
| Frais médicaux et de préposé (annexe jointe) |  | Dons de charité |  |
| Frais d’intérêts – prêts étudiants |  | Contributions aux partis politiques |  |
| Accessibilité domiciliaire jusqu’à 10 000 $ par année – 65 ans et plus ou CIPH (F) |  | Si aidant naturel : Reçu des honoraires et frais versésls |  |
| Personne vivant seule (Q) **à confirmer** |  | Achat d’une première maison ou habitation adaptée pour une personne handicapée |  |
| Capital régional et coopératif Desjardins |  | Montant pour les pompiers volontaires |  |
| Subvention pour aînés relative à une hausse de taxes municipales (Q) pour faible revenu  **Cte de taxes municipales de 2020 et 2021** |  | Fournitures scolaires des enseignants et éducateurs jusqu’à 1 000 $ (F) |  |
| Primes payées pour l’assurance salaire |  | Salarié pour déduire dépense auto et bureau: formulaires T2200 et TP-64.3 de l’employeur |  |
| **Êtes-vous couverts par un régime d’assurance médicaments privé? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Si oui, nb de mois en 2021? \_\_\_Avec quelle société d’assurance? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**. | | |  |
| Déteniez-vous des biens étrangers dont le coût excédait 100 000 $ à un moment quelconque en 2021 ? | | |  |

**ACOMPTES PROVISIONNELS EFFECTUÉS (s’il y a lieu)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Client(e)** | | **Conjoint(e)** | |
| **Fédéral** | **Québec** | **Fédéral** | **Québec** |
| 15 mars 2021 |  |  |  |  |
| 15 juin 2021 |  |  |  |  |
| 15 septembre 2021 |  |  |  |  |
| 15 décembre 2021 |  |  |  |  |
| **Total pour 2021** |  |  |  |  |
| 15 mars 2022 (**pour 2021**) |  |  |  |  |

**DATES IMPORTANTES EN 2021 si changement de statut marital**

|  |  |
| --- | --- |
| **Client(e)** | **Conjoint(e)** |
| Date de décès : | Date de décès : |
| Date d’arrivée ou départ du Canada : | Date d’arrivée ou départ du Canada : |
| Date de vie commune : |  |
| Date de mariage : |  |
| Date de séparation : |  |

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

|  |
| --- |
| (Utilisez cette section pour indiquer tout autre renseignement pertinent.) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**ANNEXE 2 FRAIS MÉDICAUX**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pour vos impôts de 2021, SVP compléter pour inscrire vos FRAIS MÉDICAUX** | | | |
| Faites le total par Chaque membre de votre famille et pour chaque type de dépenses | | | |
| Exemple : Alain Pharmacies, Alain dentiste, Alain Chiro, Manon Pharmacie, Manon Dentiste, Manon Chiro | | | |
| **Nous réviserons les infos avec vous et Si vous avez des questions, n’hésitez pas à nous contacter.** | | | |
| **Êtes-vous couverts par un régime d’assurance médicaments privé? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Si oui, nb de mois en 2021? \_\_\_\_\_\_\_\_ Avec quelle société d’assurance? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
|  |  |  |  |
| Nom du membre de votre famille | Type de frais (Pharmacies, Dentiste, Yeux, Chiro, etc) | Montant total | Montant remboursé par assurance |
| 1 | Pharmacie |  |  |
| Dentistes |  |  |
| Yeux |  |  |
| Autres |  |  |
| Autres |  |  |
| 2 | Pharmacie |  |  |
| Dentistes |  |  |
| Yeux |  |  |
| Autres |  |  |
| Autres |  |  |
| 3 | Pharmacie |  |  |
| Dentistes |  |  |
| Yeux |  |  |
| Autres |  |  |
| Autres |  |  |
| 4 | Pharmacie |  |  |
| Dentistes |  |  |
| Yeux |  |  |
| Autres |  |  |
| Autres |  |  |
| 5 | Pharmacie |  |  |
| Dentistes |  |  |
| Yeux |  |  |
| Autres |  |  |
| Autres |  |  |

**ANNEXE 3 Revenus et dépenses d’entreprise**

**Ou votre fichier excel OU FEUILLE DE TRAVAIL habituel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description** | **Montant/Description** |
| **Produit ou service principal** |  |
| **Revenus** excluant TPS et TVQ, si inscrit |  |
|  |  |
| **Dépenses** (réduites des taxes de vente remboursées, s’il y a lieu) |  |
| Publicité |  |
| Repas et frais de représentation (100 %) |  |
| Créances irrécouvrables |  |
| Assurances |  |
| Intérêts |  |
| Taxes, droits d’adhésion, cotisations et permis |  |
| Frais de bureau |  |
| Fournitures |  |
| Honoraires professionnels |  |
| Frais de gestion |  |
| Loyer |  |
| Entretien et réparations |  |
| Salaires |  |
| Impôts fonciers |  |
| Frais de voyage-déplacement |  |
| Dépenses de congrès no 1 |  |
| Dépenses de congrès no 2 |  |
| Téléphone |  |
| Services publics |  |
| Livraison, transport et messagerie |  |
| Dépenses automobiles et frais de bureau à domicile | Remplir l’annexe 5 et 6 |
| Formation |  |
| Taxis aux fins d’affaires |  |
| Autres : |  |
|  |  |
| **Immobilisations  (Équipement, Ordinateur, etc. indiquez la date d’achat):** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Registre des entreprises du Québec Si vous êtes immatriculé** au REQ*:*

1. Vous devez annuellement mettre à jour les renseignements qui vous concernent;
2. Veuillez nous fournir les informations suivantes :
   1. Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) :
   2. Immatriculée pour la première fois en 2020 ? 🞏 Oui 🞏 Non
   3. Les renseignements au registre des entreprises sont-ils exacts? 🞏 Oui 🞏 Non

**ANNEXE 4  
Dépenses d’automobile à des fins d’AFFAIRES ou d’EMPLOI**

**Ou votre fichier excel OU FEUILLE DE TRAVAIL habituel**

**Si vous êtes un salarié :**

* veuillez fournir les formulaires T2200 et TP-64.3 remplis & signés par votre employeur
* **No de tps et de tvq de votre employeur**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description** | **Montant** |
| **Véhicule** |  |
| Modèle et année |  |
| Coût d’acquisition dans l’année ou PDSF si location |  |
| Prix de vente, si en 2021 |  |
| Nombre total de kilomètres parcourus dans l’année | km |
| Nombre de kilomètres parcourus à des fins d’affaires ou d’emploi dans l’année | km |
| FNACC au début de l’année |  |
| **Dépenses** |  |
| Essence et huile |  |
| Entretien et réparations |  |
| Assurances |  |
| Immatriculations et permis |  |
| CAA |  |
| Intérêts |  |
| Frais de location |  |
| Stationnement aux fins d’affaires |  |
| Portion remboursée par l’employeur / Allocation de kilométrage reçue |  |
| Autres  : |  |

**ANNEXE 5 affaires**

**Dépenses pour bureau à domicile à des fins d’affaires**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description** | **Montant** |
| **Pourcentage servant à des fins d’affaires selon** la superficie |  |
| **Dépenses** |  |
| Chauffage |  |
| Électricité |  |
| Assurances |  |
| Entretien et réparations |  |
| Intérêts ou loyer |  |
| Taxes foncières, municipales et scolaires |  |
| Autres : |  |
|  |  |

**Dépenses pour bureau à domicile**

**SI VOUS ÊTES SALARIÉ VOIR PAGE SUIVANTE**

**ANNEXE 5 EMPLOYÉ**

Vous avez travaillé de la maison en 2021 **2 options**

* Sans facture Taux fixe temporaire
* Détaillé avec facture et formulaire signé par l’Employeur

Une image contenant texte, capture d’écran, moniteur

Description générée automatiquementUne image contenant texte, capture d’écran, portable

Description générée automatiquement

Lien web pour obtenir les 2 formulaires en pdf

<https://www.canada.ca/fr/agence-revenu/services/formulaires-publications/formulaires/t777s.html>

<https://www.canada.ca/fr/agence-revenu/services/formulaires-publications/formulaires/t2200s.html>

**ANNEXE 6 Revenus de location d’immeuble**

**Ou votre fichier excel OU FEUILLE DE TRAVAIL habituel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **No1** | **No2** | **No3** |
| **Adresse** |  |  |  |
| **Mode de détention (proprio unique, copropriété, société) et % de détention s’il y a lieu** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| % attribuable à votre usage personneL Si vous demeurez dans l’immeuble | % | % | % |
| **Revenus bruts de location** |  |  |  |
| **Dépenses** |  |  |  |
| Publicité |  |  |  |
| Assurances |  |  |  |
| Intérêts sur hypothèque |  |  |  |
| Honoraires professionnels |  |  |  |
| Frais de gestion et d’administration |  |  |  |
| Taxes foncières, municipales et scolaires |  |  |  |
| Services publics |  |  |  |
| Autres  : |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Entretien et réparations pour votre logement |  |  |  |
| Entretien et réparations pour les logements |  |  |  |
| Entretien et réparations GLOBAL immeuble (Couloirs, Toit, brique, asphalte, etc) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Dépenses de nature capitale** — joindre détails |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SI NOUVEL ACHAT ou SI VENDU** |  |  |  |
| Coût du terrain |  |  |  |
| Coût de la bâtisse |  |  |  |
| Prix de vente – Terrain |  |  |  |
| Prix de vente – Bâtisse |  |  |  |
| Date d’achat ou de vente |  |  |  |

**ANNEXE 7  
Gains et pertes en capital AUTRES : NON INDIQUÉ SUR FEUILLETS REÇUS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description** | **Date de disposition** | **Nombre vendus** | **Prix de vente brut** | **Commission à la vente** | **Date d’acquisition** | **Coût** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Solde de l’exonération du gain en capital : client(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conjoint(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pertes déductibles au titre d’un placement d’entreprise réclamées antérieurement :   
client(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conjoint(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solde de vos pertes nettes cumulatives sur placement : client(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conjoint(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solde des pertes en capital nettes à reporter : client(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ année de provenance \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
conjoint(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ année de provenance \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANNEXE 8  
Pension alimentaire autre que défiscalisée**

***Pension alimentaire reçue***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et lien** | **Adresse** | **NAS** | **Montant annuel** | **Imposable?** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Pension alimentaire payée***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et lien** | **Adresse** | **NAS** | **Montant annuel** | **Déductible?** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. [↑](#footnote-ref-1)