

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 2^e fois. (frais add).

- Par 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 dans CONTACTEZ-NOUS ou https://calendly.com/alain_savaria_comptable_cpa

Tél & Texto : (450) 462-2110 Bureau
Courriel : Alain@alainsavaria.com

Tél & Texto : (438) 378-3691 Louise
Louise adjoint@alainsavaria.com

Merci de votre confiance

Alain Savaria

Alain Savaria CPA, CGA
4080, Montée Saint-Hubert, Saint-Hubert (Québec) J3Y 1V1

RENSEIGNEMENTS DE BASE

Renseignements sur le(la) client(e)

Nom :	Adresse :	
N° tél. (résidence) :		
N° tél. (cellulaire) :	Courriel	
Date de naissance :	État civil :	NAS :

Renseignements sur le(la) conjoint(e)

Nom :	N° tél. (travail) :		
N° 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 : 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

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(perse) 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 :	Personne handicapée/Déficience grave et prolongée /Maintien à domicile d'un aîné Formulaire du médecin	
<ul style="list-style-type: none"> • Janv et févr 2021 si pas déduit en 2020 • De mars à décembre 2021 • Janvier et février 2022 		
Cotisations syndicales et professionnelles	Fonds travailleurs (5006/R10) FTQ Fondation	
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 versés	
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 ?		

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 n° 1	
Dépenses de congrès n° 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 :
 - a. Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : _____
 - b. Immatriculée pour la première fois en 2020 ? Oui Non
 - c. 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 6 Revenus de location d'immeuble

Ou votre fichier excel OU FEUILLE DE TRAVAIL habituel

	N° 1	N° 2	N° 3
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?