

ENGAGEMENT RELATIF À LA PRÉPARATION DES DÉCLARATIONS DE REVENUS

Nous apprécions la chance que nous avons de travailler avec vous et de vous conseiller sur toutes les questions d'ordre fiscal.

La présente a pour but de confirmer et d'exposer clairement les conditions en vertu de laquelle nous nous engageons à préparer votre(vos) déclaration(s) de revenus des particuliers pour l'année courante ou une année antérieure, relativement à nos responsabilités mutuelles, nous demandons à tous nos clients, pour qui nous préparons des déclarations de revenus, de ratifier les dispositions suivantes:

Nous sommes responsables, en ce qui concerne l'aspect fiscal, de la préparation correcte de votre déclaration de revenus sous réserves des informations obtenues, et ce, conformément à la Loi de l'impôt sur le revenu et selon les renseignements que vous nous aurez fournis.

Vous devez obligatoirement compléter les questionnaires d'informations que nous vous demandons de compléter. Il est de votre devoir de nous fournir des renseignements précis, véridiques et complets nécessaires à la préparation des déclarations de revenus. Vos déclarations seront complétées sur la base de ces informations. Aucun examen ni aucune vérification ne sera effectuée sur les réponses fournies bien qu'il soit possible que nous vous demandions de clarifier certains renseignements.

Nous vous invitons à signer les formulaires de procuration fédérale et provinciale, qui nous permettront de corroborer vos données avec celles des agences du revenu ainsi qu'à obtenir toutes les données disponibles à la date où nous préparons vos déclarations de revenus.

Suivant le traitement de votre déclaration par les autorités, nous vous invitons à nous informer de toutes différences entre ce que nous avons produit et l'avis de cotisation reçue.

Advenant l'éventualité où les autorités fiscales vous demanderaient des renseignements additionnels, un examen, une vérification ou des explications relatives à une déclaration de revenus que nous aurions produite, nous vous apporterons toute l'aide dont vous pourriez avoir besoin, selon nos honoraires habituels.

Il est de votre responsabilité de conserver tous vos documents, pour une période minimale de 6 ans. En cas d'examen aléatoire par les agences du revenu, vous devrez fournir ces pièces justificatives.

Nos honoraires professionnels sont établis selon les modalités convenues et le temps requis pour compléter notre mandat. La facture est payable sur réception.

Si vous autorisez un tiers à nous fournir vos renseignements et documents d'impôt, cette personne devra nous fournir une procuration signée par vous. Nous ne ferons aucune exception, puisqu'il s'agit de vos données confidentielles. Vous restez responsable des informations que cette personne nous fournira.

Veuillez recevoir, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

L'équipe Impôt .

Je confirme que les informations fournies sur tous les questionnaires sont véridiques et je suis d'accord avec cette présente lettre d'engagement. J'autorise Impôt Direct TED, à produire, à titre de préparateur, ma (mes) déclaration(s) de revenus des particuliers.

Signé à St-Bruno le _____ 20____

Particulier 1 (ou son représentant)

Particulier 2 (ou son représentant)

Particulier 1

Particulier 2
(conjoint ou ex-conjoint)

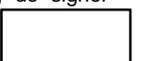
Prénom :	_____	_____
Nom :	_____	_____
NAS :	_____	_____
Date de naissance :	_____	_____
	(jj/mm/année)	(jj/mm/année)
Sexe :	Homme Femme	Homme Femme
État civil :		
Date du changement d'état civil dans l'année (si applicable) :	_____	Revenu net de l' ex-conjoint avant la séparation ou non traité:
	(jj/mm/année)	_____
Adresse actuelle:	_____	Apt. : _____ Prov. : _____
Ville:	_____	Code postal : _____
Date du changement d'adresse dans l'année :	_____	
	(jj/mm/année)	
Téléphone :	_____	_____
Cellulaire* :	_____	_____
Courriel :	_____	_____

* Prière d'inscrire votre numéro de cellulaire au bon endroit en raison de communications possible par message texte.

Répondez aux questions suivantes :

	Particulier 1	Particulier 2 (conjoint ou ex-conjoint)
Première année chez MDIMPOT ?	OUI / NON	OUI / NON
Avez-vous fait faillite durant l'année à produire ?	OUI / NON	OUI / NON
Travailleur autonome ?	OUI / NON	OUI / NON
Revenu locatif ?	OUI / NON	OUI / NON
Dépenses d'emploi, camionneur, gens de métier ?	OUI / NON	OUI / NON
Voulez-vous recevoir vos copies en PDF via votre ESPACE-CLIENT* ?	OUI / NON	OUI / NON

* L'espace-client accessible via notre site web, vous permet de recevoir une copie complète en PDF de votre déclaration d'impôt, de signer électroniquement et de nous faire parvenir vos documents pour produire vos impôts de façon simple et sécuritaire.



QUESTIONNAIRE IMPÔT POUR LES PARTICULIERS

	Client	Conjoint
INFORMATIONS GÉNÉRALES	Prénom :	
01 : Pendant <u>toute l'année</u> , avez-vous habité seul (pas de conjoint, colocataire, ami ou autre) et/ou seulement avec des enfants mineurs et/ou enfants majeurs qui sont aux études post-secondaires à temps plein ?	O / N	
02 : Hébergez-vous un proche qui est atteint d'une déficience grave et prolongée ?	O / N	O / N
03 : Avez-vous droit au crédit pour handicap ? <input type="checkbox"/> au fédéral / <input type="checkbox"/> au provincial / <input type="checkbox"/> aux 2 paliers	O / N	O / N
04 : Possédez-vous des biens étrangers d'une valeur de plus de 100 000 \$	O / N	O / N
05 : Êtes-vous inscrit au dépôt direct et est-il toujours valide ?	O / N	O / N

06 : Indiquer pour chaque mois votre type de couverture médical (pour vos médicaments)																								
Cocher les MOIS applicables :	Client												Conjoint											
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
ASS. COLLECTIVE DU PARTICULIER																								
ASS. COLL. DU CONJOINT / PARENT																								
RAMQ																								
AIDE SOCIALE																								
CHSLD																								
ÉTUDIANT POST-SECONDAIRE TEMPS PLEIN DE 18 À 25 ANS																								

IMPORTANT : Si vous avez **65 ans ou plus** et que vous avez une assurance complémentaire à la RAMQ comme 2^e payeur, veuillez cocher seulement **RAMQ**.

DOMICILE	Client	Conjoint
07 : Votre lieu de résidence, êtes-vous : <input type="checkbox"/> Propriétaire d'une résidence / <input type="checkbox"/> Propriétaire d'un condo / <input type="checkbox"/> Locataire (Relevé 31) / <input type="checkbox"/> Locataire dans une résidence privée pour aînés / <input type="checkbox"/> Autre : _____		
08 : Avez-vous déménagé pour vous rapprocher de plus 40 KM d'un nouvel emploi ou pour étude ?	O / N	O / N
09 : Avez-vous fait l' acquisition d'une première propriété dans l'année ?	O / N	O / N
10 : Avez-vous vendu votre résidence dans l'année ?	O / N	O / N
11 : Possédez-vous plus d'une résidence ou immeuble dans l'année ?	O / N	O / N

REVENUS	Client	Conjoint
12 : Avez-vous reçu de la PCRE ou tout autre programme d'aide en lien avec la COVID-19?	O / N	O / N
13 : Recevez-vous une pension alimentaire pour vous-même d'un ex-conjoint ?	O / N	O / N
14 : Avez-vous vendu un actif qui aurait généré un gain (perte) en capital (placement, immeuble locatif, actions, etc.) ?	O / N	O / N
15 : Avez-vous un RAP à rembourser ?	O / N	O / N

REER ET CONTRIBUTIONS	Client	Conjoint
16 : Avez-vous contribué dans vos REER durant l'année d'imposition (ou les 60 premiers jours de l'année courante) ?	O / N	O / N
17 : Avez-vous contribué dans un fond de travailleur (FTQ ou CSN) durant l'année d'imposition ?	O / N	O / N
18 : Avez-vous fait le rachat d'année de service pour votre fond de pension ?	O / N	O / N
19 : Avez-vous contribué dans du capital régional et coopératif Desjardins durant l'année d'imposition ?	O / N	O / N

FRAIS DE SCOLARITÉ POUR VOUS-MÊME	Client	Conjoint
20 : Avez-vous des frais de scolarité pour des études postsecondaires ou formation professionnelle ?	O / N	O / N
21 : Avez-vous payé des intérêts sur un prêt étudiant ?	O / N	O / N
22 : Avez-vous un REEP à rembourser ?	O / N	O / N

DÉDUCTIONS, CRÉDITS, OPTIMISATION	Client	Conjoint
23 : Avez-vous des frais médicaux (prescriptions, médecin, thérapeute, spécialiste, équipement, lunette, dentiste, etc.) ?	O / N	O / N
24 : Avez-vous payé une pension alimentaire pour un ex-conjoint ?	O / N	O / N
25 : Avez-vous acheté des fournitures admissibles (enseignant ou éducateur en CPE seulement) ?	O / N	O / N
26 : Avez-vous encouru des frais juridiques pour recouvrir un revenu qu'on vous doit ?	O / N	O / N
27 : Avez-vous payé une cotisation à un ordre professionnel OU une association ?	O / N	O / N
28 : Avez-vous fait des dons à un organisme de charité ?	O / N	O / N
29 : Avez-vous fait des contributions politiques fédéral ou municipale ?	O / N	O / N
30 : Acceptez-vous le fractionnement de votre revenu de pension (si applicable) ?	O / N	O / N
31 : Avez-vous emprunté pour faire des placements ?	O / N	O / N
32 : Avez-vous été tenu de faire des acomptes provisionnels (faire des paiements d'avance à un des gouvernements) ?	O / N	O / N

TÉLÉTRAVAIL (COVID-19)	Client	Conjoint
33 : Pendant combien de jours avez-vous fait du télétravail en 2021 ?		
34 : Avez-vous reçu le formulaire T2200 et TP-64.3 de votre employeur ?	O / N	O / N
35 : Remplissez-vous TOUTES les conditions suivantes : -Vous avez été dans l'obligation de travailler de la maison en raison de la COVID-19; -Vous avez travaillé plus de 50% de votre temps de la maison pendant une période minimale de 4 semaines consécutives; -Votre employeur ne vous a pas remboursé la totalité de vos frais d'usage de votre résidence	O / N	O / N

QUESTIONNAIRE – ENFANT / PERSONNES À CHARGE

Enfant / personne à charge	1	2	3	4
Prénom				
Nom				
Lien avec la personne (fils / fille / père / mère / etc.)				
Sexe	M / F	M / F	M / F	M / F
Date naissance (jj/mm/aaaa)				
Âge actuel				
Enfant biologique de : 1- Particulier 1 2- Particulier 2 3- Les deux	1 / 2 / 3 (encercler ce qui s'applique)	1 / 2 / 3 (encercler ce qui s'applique)	1 / 2 / 3 (encercler ce qui s'applique)	1 / 2 / 3 (encercler ce qui s'applique)
État civil de l'autre parent				
% temps de garde Garde complète = 100%				
Partage allocation (%)				
Pension alimentaire	Paye / Reçoit / NA			
Pension alimentaire imposable ou déductible	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Frais juridiques	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Niveau de scolarité (si aux études dans l'année)				
Si nous ne produisons pas la déclaration de la personne, nous avons besoins du revenu net de la personne				
Revenu net : (ligne 236 au fédéral et 275 au provincial)				

HANDICAPÉ – MONTANT POUR AIDANT FAMILIAUX – SOINS EXCEPTIONNELS

HANDICAPÉ	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
1- Fédéral				
2- Québec	1 / 2 / 3 (encercler ce qui s'applique)	1 / 2 / 3 (encercler ce qui s'applique)	1 / 2 / 3 (encercler ce qui s'applique)	1 / 2 / 3 (encercler ce qui s'applique)
3- Fédéral/QC				

FRAIS DE GARDE ET ACTIVITÉS SPORTIVES OU ARTISTIQUES

Relevé 24	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Relevé 30 (CPE seulement)	Oui / Non / NA			
Relevé 19 (remboursement anticipé)	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
ACTIVITÉS (moins de 16 ans)	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non

FRAIS DE SCOLARITÉ – PERSONNE À CHARGE

Frais de scolarité ?	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
T2202A/Relevé 8	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Transfert au parent ?	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Si votre enfant vous transfère ses frais de scolarité et que nous ne produisons pas sa déclaration, nous devons obtenir ses déclarations, incluant l'annexe 11 du fédéral, les annexes S et T du Québec ainsi que le T2202A et le relevé 8.				
Montant total (\$) du crédit solidarité reçu dans l'année				