

AIDE-MÉMOIRE - IMPÔT 2025

Pour assurer le traitement rapide et adéquat de votre déclaration de revenus, veuillez compléter cet aide-mémoire (compléter 1 aide-mémoire/personne)



SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1) Identification (s.v.p, remplir chacune des lignes)

- Prénom : _____
- Nom légal : _____
- Numéro d'assurance sociale (NAS) : _____
- Date de naissance : _____
- Adresse postale (app. et numéro de rue) : _____
- Ville (municipalité) et province : _____
- Code postal : _____
- Numéro de téléphone maison: _____
- Numéro de téléphone cellulaire: _____
- Numéro de téléphone bureau: _____
- Adresse courriel (obligatoire pour portail) : _____

Oui **Non**

Avez-vous déménagé au cours de l'exercice ?

☐ ☐

S'agit-il d'une "première habitation" (crédits d'impôt disponibles)

☐ ☐

Cette déclaration est-elle pour une personne décédée?

☐ ☐

• Date du décès : _____

Veuillez me transmettre les documents suivants : **Joint** **S/O**

- Copie du testament ☐ ☐
- Copie du certificat de décès ☐ ☐
- Copie de la recherche testamentaire ☐ ☐

2) Situation matrimoniale

Oui **Non**

Votre état civil ou familial a-t-il changé cette année (mariage, divorce, conjoint de fait, naissance, etc.) ?

☐ ☐

• Si oui, indiquez la nature et la date du changement ;

Nature : _____

Date : _____

Nom de l'enfant : _____

D.N. : _____

Vous êtes-vous séparé au cours de l'exercice?

☐ ☐

• Si oui, joindre une copie du jugement ou de l'entente écrite et la facture des frais juridiques.

• S'agit-il d'une garde partagée pour laquelle vous avez au moins 40 % du temps de garde?

☐ ☐

3) Assurances médicaments

• RAMQ : ☐ Privé : ☐

• Si vous avez commencé ou cessé d'être couvert par un régime privé d'assurances-médicaments durant l'année, indiquez la date du changement.

Date de cession : _____

Date de début : _____

4) Nouveaux clients?

Veillez me transmettre les documents suivants :

- Avis de cotisation des 2 dernières années
- Rapports d'impôts des 2 dernières années

Joint S/O

☐ ☐

☐ ☐

SECTION 2 - INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Oui Non S/O

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Avez-vous vécu seul(e) toute l'année (365 jours en 2025)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Avez-vous reçu ou aliéné (vendu, cédé, échangé, donné, etc.) de la monnaie virtuelle (cryptomonnaies)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Avez-vous possédé des biens étrangers, dont le coût fiscal dépassait 100 000 \$ CAD à un moment quelconque de l'année 2025 ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Avez-vous disposé d'une résidence (maison, chalet) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si oui, me fournir le prix et la date de la vente, ainsi que le coût d'acquisition (contrat notaire) | | | |
| • Êtes-vous propriétaire d'une autre résidence durant la période de détention de votre résidence vendue? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Avez-vous disposé de biens autres que votre résidence? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si oui, nous fournir les pièces justificatives à l'appui du produit de disposition et du coût d'origine | | | |
| • Au cours de l'année 2025, avez-vous passé plus de 120 jours consécutifs à l'extérieur du Canada? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Avez-vous la citoyenneté américaine? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Êtes-vous d'accord pour transférer votre remboursement d'impôt au provincial afin de compenser le solde à payer de votre conjoint, s'il y a lieu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Êtes-vous inscrit au dépôt direct? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sinon, veuillez joindre un spécimen de chèque si vous désirez que l'on procède à votre inscription. | | | |
| • Avez-vous fait un RAP dans l'année en cours, ou dans une année antérieure? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Avez-vous cotisé au nouveau CELIAPP au cours de l'année 2023? . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Apportez-vous un soutien à un proche? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Souffrez-vous d'un handicap quelconque (problème de la vue, surdité, diabète, difficulté dans tâches quotidiennes, etc.)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SECTION 3 - DOCUMENTS À TRANSMETTRE**Joint S/O**

• Avis de cotisation de l'année précédente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Factures ou relevés de frais médicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Feuillet de revenus de placements (T5, relevé 3, T3, T5008, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Reçus de cotisation professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Relevés de frais de scolarité (T2202A et relevé 8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Reçus de cotisations REER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Reçus de cotisations au CELIAPP (T4FHSA / RL-32)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Feuillet de frais de garde :		
Relevé 24 : Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé 30 : Garderie subventionnée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Si vous êtes locataire, votre relevé 31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Si vous êtes propriétaire, votre plus récent compte de taxes municipales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Avis d'acomptes provisionnels		
Indiquez le montant des acomptes -----> Fédéral : _____ \$ Provincial : _____ \$		
• Crédit d'impôt pour mise aux normes d'installations d'assainissement des eaux usées - TP-1029.AE.A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Convention de prête-nom conclu au cours de l'exercice (divulgaration obligatoire ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Si vous avez fait du télétravail en 2025, nous fournir les informations suivantes :		
Méthode détaillée : Formulaire T2200 rempli par votre employeur + détails des dépenses (ex. : internet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Si vous avez plus de 70 ans, nous joindre les factures d'entretien de votre résidence (pelouse, ménage, coût du loyer etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Si vous avez fait une demande de prestation dentaire canadienne pour des frais engagés en 2025, Veuillez nous joindre le montant de prestation reçu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Si vous avez remboursé un paiement d'aide lié à la COVID-19 reçu en trop au cours de l'année civile 2025, veuillez nous transmettre le feuillet reçu de l'Agence du revenu à cet effet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Si vous êtes travailleurs autonome, vos états financiers, factures pour immobilisation, Factures pour travaux avec main d'œuvre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres informations que nous devons connaître pour la préparation de votre déclaration :
