

AIDE-MÉMOIRE - IMPÔT 2024

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 : _____

Veillez 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 da 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 :

Joint **S/O**

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

SECTION 2 - INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES**Oui Non S/O**

• Avez-vous vécu seul(e) toute l'année (365 jours en 2024)?	<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 2024 ?	<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 2024, 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   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 (divulgation obligatoire ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Si vous avez fait du télétravail en 2023, 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 2024, 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 2024, 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 �tats 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 :
