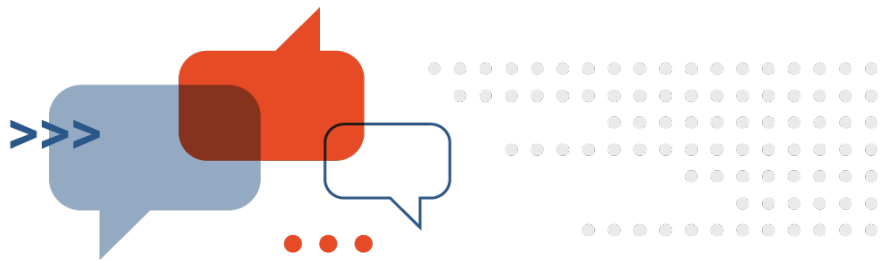


# Impôt Personnel

## Questionnaire



---

### INFORMATION CLIENT

Afin de vous aider à maximiser votre remboursement et obtenir pour vous tous les crédits et déductions auxquels vous avez droit, assurez-vous d'avoir en main notre questionnaire rempli ainsi que tous les reçus et documents dont KGT Consultant aura besoin pour réduire vos impôts au maximum. Pour vous aider, vous trouverez une liste complète sur [kgtconsultant.com/impots-personnels/](http://kgtconsultant.com/impots-personnels/).

#### Année d'imposition

Nom complet

N.A.S.

Date de naissance  
(AAAA-MM-JJ)

État civil au 31  
décembre

Marié  
Veuf  
Divorcé  
Séparé  
Célibataire  
Conjoint de fait

Courrier électronique

Téléphone

Adresse postale

---

INFORMATION DU CONJOINT(E)

Nom complet

N.A.S.

Date de naissance  
(AAAA-MM-JJ)

Sexe      Homme  
             Femme

---

PERSONNE À CHARGE & CONJOINT

Inscrivez dans le champ ci-dessous, toutes les personnes qui sont à votre charge. Exemple: John Doe, Fils(Parenté), 955955955(N.A.S.), 1987/01/01(Date de naissance)

Personne à  
charge(enfants)

Informations relatifs  
aux enfants

Vous partagez la garde des enfants à charge avec un ex-conjoint

Vous recevez des allocations familiales

Vous avez des enfants aux études postsecondaires (Cégep ou université)

Votre enfant est handicapé

Vous avez des dépenses de frais de garde pour vos enfants en cours d'année

Vous avez des dépenses reliées à des cours artistiques ou sportifs pour vos enfants

Est-ce que l'une des  
condition suivante  
s'appliquent?

Le revenu de votre conjoint est néant ou négatif

Votre conjoint reçoit des soins palliatifs

Recevez-vous des soins palliatifs

Passé 6 mois ou plus dans une prison

---

QUESTIONNAIRE

Questionnaire pour  
crédit d'impôt

Vous vivez seul ou avec des enfants de moins de 18 ans

Famille monoparentale?

Vous avez acheté une première habitation au cours de la dernière année

Vous demandez le crédit/montant pour handicapé

Vous avez fait faillite au cours des 2 dernières années

Vous avez des dépenses de frais médicaux dans l'année

Vous avez des frais de transport en commun dans l'année

Indiquez les mois où  
vous étiez couvert  
par une assurance  
privé(employeur ou  
conjoint)

Janvier

Février

Mars

Avril

Mai

Juin

Juillet

Août

Septembre

Octobre

Novembre

Décembre

Commentaires ou  
questions pour notre  
équipe

---

Transmission

En cochant la case Transmission, vous autorisez KGT Consultant à consulter et utiliser les informations ci-jointe.

Votre signature

---

---

# LISTE DES DOCUMENTS REQUIS

---

---

---

## 1. FEUILLETS

---

- Tous les feuillets T4 et relevés 1
- Tout autre feuillet (T3, T5, T4A, T4AP, T4E, T4RSP, T4RIF, relevés 2 et 3. etc
- Revenus d'emploi
- Autres pensions et rentes
- Prestations d'assurance emploi
- Prestations d'assistance sociale
- Indemnités pour accidents du travail
- Prestations de sécurité de la vieillesse et du RPC/RRQ
- TL-2 signé par vous et votre employeur (camionneur) Q TP-66 (camionneur)

---

---

## 2. REÇUS

---

- Cotisations à un REER
- Intérêts et dividendes
- Vente ou disposition présumée d'immeubles, d'actions ou d'obligations
- Pension alimentaire pour époux/conjoint de fait ou pour enfants
- Cotisations syndicales ou professionnelles
- Frais médicaux - Relevé de la pharmacie
- Frais de scolarité/montant relatif aux études pour étudiants admissibles (T2202 signé par étudiant)
- Laissez-passer de transport en commun avec signature
- Dons de bienfaisance
- Contributions politiques
- Frais de garde d'enfants
- Programmes d'activités physiques des enfants
- Intérêts payés sur un prêt étudiant
- Frais financiers et frais d'intérêts
- Confirmation de la Prestation universelle pour la garde d'enfants
- Avis de cotisation (années précédente) Fédérale et provinciale
- Correspondance de l'ARC et de Revenu Québec
- Déduction pour gains/pertes en capital
- Déduction pour les habitants de régions éloignées
- Registre des revenus et dépenses de location
- Montant pour personnes handicapées (T2201 et TP-752.0.14)
- Déclaration des conditions de travail (T2200 et TP-64.3)

### 3. AUTRES DOCUMENTS (TRAVAILLEUR AUTONOME)

---

- Registres Automobile/déplacements
- Registre des revenus et dépenses d'entreprise, d'agriculture et de pêche
- Impôt foncier ou taxes scolaire et municipale
- Dépenses de bureau à la maison
- Dépenses d'automobile
- Frais de déplacement