

# Fiche de renseignements personnels pour l'année 2024

Êtes-vous déjà client chez nous? OUI  NON   
Vous êtes? M.  MME.  AUTRE

## IDENTIFICATION:

NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_  
NAS. : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Numéro d'assurance sociale) jj mm aa

## ADRESSE ACTUEL:

NUMERO: \_\_\_\_\_ RUE, AVE: \_\_\_\_\_ APPARTEMENT: \_\_\_\_\_  
VILLE: \_\_\_\_\_ PROVINCE: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL: \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ COURRIEL: \_\_\_\_\_  
(Merci de saisir un numéro de téléphone valide)

ÊTE VOUS UN CITOYEN(E) CANADIEN(E) : OUI  NON   
POSSÉDEZ-VOUS PLUS DE 100K DE BIENS À L'ÉTRANGER? OUI  NON   
MONNAIE VIRTUELLE (avez-vous reçu ou aliéné, vendu, cédé, échangé, donné, etc.) : OUI  NON

## VOTRE ÉTAT CIVIL AU 31 DÉCEMBRE 2024:

Célibataire  Conjoint(e) de fait  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(vé)   
Au cours de l'année 2024, votre état civil a-t-il changé? : OUI  NON  Date du changement: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
jj mm aa  
Traiterons-nous la déclaration de la conjoint(e)? : OUI  NON  (si non, donnez-nous son revenu net approx. pour l'année 2024)

## STATUT:

Êtes-vous un non-résident du Canada pour fin fiscal ? OUI  NON   
**Ex : Un retraité canadien vivant à l'étranger est un non-résident.**  
Avez-vous émigré/quitté le Canada? OUI  NON   
Date de départ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Date de retour \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
jj mm aa jj mm aa  
Avez-vous déclaré une faillite en 2024 ? OUI  NON

## IDENTIFICATION DU (de la) CONJOINT(E):

NOM DE FAMILLE: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_  
NAS. : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
jj mm aa  
TÉLÉPHONE. : \_\_\_\_\_ COURRIEL: \_\_\_\_\_  
(Merci de saisir un numéro de téléphone valide)

ÊTE VOUS UN CITOYEN(E) CANADIEN(E) : OUI  NON   
POSSÉDEZ-VOUS PLUS DE 100K DE BIENS À L'ÉTRANGER? OUI  NON   
MONNAIE VIRTUELLE (avez-vous reçu ou aliéné, vendu, cédé, échangé, donné, etc.) : OUI  NON   
REVENU ANNUEL APPROXIMATIF : \_\_\_\_\_ \$

## ENFANTS MINEURS À CHARGE QUE NOUS DEVONS DÉCLARER DANS VOS IMPÔTS POUR L'ANNÉE 2024:

OUI  NON  NE S'APPLIQUE PAS  GARDE PARTAGÉE  QUEL POURCENTAGE% \_\_\_\_\_  
Frais de garderie (Relevé 24 et Relevé 30) et/ou frais d'activités des enfants: OUI  (Si oui, joignez les reçus) NON   
Avez-vous reçu le Relevé 19 pour les frais de garde de façon anticipée : OUI  (Si oui, joignez le reçu) NON   
*(Obligatoire fournir ses feuillet, dans le cas d'omission des ajustements seront fait par le gouvernement)*

<u>NON DE FAMILLE</u>	<u>PRÉNOM</u>	<u>DATE DE NAISSANCE</u>	<u>(F)</u>	<u>(M)</u>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## HABITATION:

Avez-vous acheté une première habitation ou vendu résidence principale en 2024 ? OUI  NON   
(Résidence principale ou secondaire, chalet, condo, immeubles à revenus, etc.)? Il est obligatoire de déclarer au gouvernement fédéral toute vente de maison, qu'elle génère un gain en capital ou non.  
Qui demande le crédit et à quel pourcentage? vous même % \_\_\_\_\_ votre conjoint(e) % \_\_\_\_\_ autre % \_\_\_\_\_

**RÉGIME D'ACCESSION À LA PROPRIÉTÉ:**

Avez-vous participé au RAP (utilisation de REER comme mise de fond pour l'achat d'une propriété) ? Si oui, inscrire l'année du retrait et le montant total du retrait → année : \_\_\_\_\_ montant total : \_\_\_\_\_ \$  
Avez-vous cotisé au REER ou CELIAPP? OUI  (si oui, fournir les feuillets) NON

**CRÉDITS FISCAUX:**

Êtes-vous ou votre conjoint(e) reconnu par le gouvernement comme une personne handicapée? OUI  NON   
Êtes-vous ou votre conjoint(e) éligible au crédit pour aidant naturel? OUI  NON   
*(Si oui, fournir les informations suivantes : nom complet, adresse, date de naissance, NAS et revenu net).*

**ASSURANCE MÉDICAMENTS POUR 2024:**

**Vous :**

Privée  mois: \_\_\_\_\_ Ass. Conjoint(e)  mois: \_\_\_\_\_ RAMQ (Gouv.)  mois: \_\_\_\_\_ Aide Sociale  mois: \_\_\_\_\_

**Conjoint(e) :**

Privée  mois: \_\_\_\_\_ Ass. Conjoint(e)  mois: \_\_\_\_\_ RAMQ (Gouv.)  mois: \_\_\_\_\_ Aide Sociale  mois: \_\_\_\_\_

**IMPORTANT :** Si vous avez 65 ans et plus et que vous payez une assurance privée, s'informer si celle-ci est le premier payeur car sinon vous devez être inscrit à la RAMQ.

**CRÉDIT POUR PERSONNE VIVANT SEULE POUR 2024:**

Avez-vous occupé une habitation dans laquelle :

Avez vécu seul(e) toute l'année? : OUI  NON

Étiez-vous chambreur toute l'année? : OUI  NON

**IMPORTANT :** Ne pas prendre en considération les enfants mineurs de 18ans habitant avec vous.

**CRÉDIT D'IMPÔT POUR LA TPS/TVH POUR L'ANNÉE 2024:**

Noter que Revenu Canada se réserve le droit de calculer le crédit dans la première déclaration traitée.

**CRÉDIT D'IMPÔT POUR LA SOLIDARITÉ (Relevé 31) POUR L'ANNÉE 2024:**

Qui demande le crédit solidarité? : vous-même  votre conjoint(e)

Étiez-vous propriétaire d'une maison/condo: OUI  si oui, joindre votre relevé de taxes municipales NON

Étiez-vous locataire d'un appartement/logement: OUI  si oui, joindre votre Relevé 31(OBLIGATOIRE) NON

**IMPORTANT :** Le crédit de la TPS/TVH et de solidarité sont demandés par une seule personne dans le couple. Si vous ne fournissez pas de Relevé 31, seul le crédit de solidarité de base sera demandé.

**INFORMATION BANCAIRE:**

Êtes-vous inscrit au dépôt direct? OUI  NON  (si non, fournir un spécimen de chèque ou inscrivez les informations)

# transit \_\_\_\_\_ # institution \_\_\_\_\_ # du compte \_\_\_\_\_

**Commentaires additionnels:**

---

---

---

Je, soussigné (e), certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire ainsi que tous les documents joints sont exacts et complets. Je comprends que C.K.M. Services comptables se basera sur l'information du présent formulaire pour la préparation de mes déclarations d'impôts. Et que s'il y avait des corrections celle-ci vont s'effectuer après le 30 avril et C.K.M. ne peut pas être tenue responsable de tout délais occasionnés par l'inexactitude des documents remis

Prenez note que pour toute correction d'une déclaration déjà traitée des frais seront exigés, *de plus, pour toute autre question en dehors de la déclaration d'impôt des frais supplémentaires seront exigés à l'avance.*

Signature : \_\_\_\_\_ Signature conjoint(e) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_