

RETARD POSSIBLE (Voir note au verso de cette page)

J'accepte que **COMPTA DC INC.** importe mes feuillets fiscaux sur les plate-formes gouvernementales

J'aimerais recevoir la copie de ma déclaration d'impôt:

PAPIER

PDF

Adresse courriel (si version PDF demandée) _____

INFORMATIONS PERSONNELLES - 2025

PRÉNOM ET NOM _____ DATE NAISSANCE _____

CONJOINT(E) _____ DATE NAISSANCE _____

ADRESSE (AVEC CODE POSTAL) _____

TÉLÉPHONE _____

S'IL S'AGIT DE LA DÉCLARATION D'UNE PERSONNE DÉCÉDÉE, VEUILLEZ INSCRIRE LA DATE DU DÉCÈS _____

ÉTAT CIVIL

Célibataire Cjt de fait Divorcé Si votre situation a changé en 2025, inscrivez la date ci-bas _____

Marié Séparé Veuf (ve)

PERSONNES À CHARGE (de moins de 18 ans et habitant avec vous)

_____ Date de naissance: _____

_____ Date de naissance: _____

_____ Date de naissance: _____

_____ Date de naissance: _____

INFORMATIONS GÉNÉRALES - 2025

***POUR LES 5 PREMIÈRES QUESTIONS, INSCRIVEZ OUI OU NON DANS LES CASES VIDES

	Client	Conjoint
01 : Pendant toute l'année (12 MOIS), avez-vous habité seul(e) (pas de conjoint, colocataire, ami ou autre)		
02 : Hébergez-vous un proche qui est atteint d'une déficience grave et prolongée ?		
03 : Avez-vous droit au crédit d'impôt pour handicap (CIPH) ?		
04 : Avez-vous cotisé à un REER ou CELIAPP au cours de l'année?		

05 : Indiquer sous quel type d'assurance-médicament vous étiez couvert au cours de l'année 2025 et pour quels mois?

TYPE	Client		Conjoint	
	DE	À	DE	À
COLLECTIVE (EMPLOYEUR)	DE	À	DE	À
RAMQ (GOUVERNEMENT)	DE	À	DE	À
CHSLD	DE	À	DE	À
ÉTUDIANT TEMPS PLEIN	DE	À	DE	À

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

INFORMATIONS SUR LA RÉSIDENCE - 2025

06 : VOTRE LIEU DE RÉSIDENCE

VOUS ÊTES:

<input type="checkbox"/>	Propriétaire	
<input type="checkbox"/>	Locataire (fournir relevé 31)	Si vous avez 70 ans ou + , loyer mensuel \$ _____
<input type="checkbox"/>	Dans un établissement pour soins longues durées (CHSLD)	
<input type="checkbox"/>	Locataire dans une résidence pour personne âgées (RPA)	
<input type="checkbox"/>	Autres (Chez parents ou amis)	
<input type="checkbox"/>	Locataire dans une résidence pour personne âgées (RPA) (Voir encadré ci-bas)	
	(Veuillez inscrire votre loyer mensuel \$ _____)	Personne autonome O / N
	Services que vous y recevez:	
	Repas <input type="checkbox"/>	Nombre par jour _____
	Buanderie <input type="checkbox"/>	Soins infirmiers <input type="checkbox"/>
	Ménage <input type="checkbox"/>	Soins personnels <input type="checkbox"/>

Si vous avez reçu des versements anticipés du maintien à domicile pour personnes âgées, Revenu Québec vous a envoyé un RELEVÉ 19. Il est important de nous le soumettre accompagné des documents montrant leur calcul si possible (Feuilles bleues).

*****POUR LES 6 PROCHAINES QUESTIONS, INSCRIVEZ OUI OU NON DANS LES CASES VIDES**

07 : Avez-vous fait l'acquisition d'une première propriété dans l'année?

08 : Avez-vous effectué des rénovations pour créer une unité bi-générationnelle?

09 : Vous avez vendu votre résidence PRINCIPALE dans l'année ?

Année d'acquisition _____ Montant vendu \$ _____

Client	Conjoint

AUTRES INFORMATIONS - 2025

10 : Avez-vous acheté des fournitures admissibles (enseignant ou éducateur en CPE seulement) ?

11 : Avez-vous reçu, détenu ou disposé (vendu, cédé, échangé ou donné) de la cryptomonnaie?

12 : Avez-vous reçu des versements anticipés pour votre service de garde? (Fournir RELEVÉ 19)

13 : Avez-vous versé des acomptes provisionnels (paiements d'avance à un des gouvernements) ?

RETARD POSSIBLE - En raison du volume de déclarations accumulées par rapport à la date butoir du **30 avril 2026**, COMPTA DC ne peut garantir la production de vos rapports d'impôt avant la date limite du 30 avril. En initialant ici, nous ne pouvons être tenu responsable des frais de retard encourus. Nous nous excusons de cette situation. _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS

DATE

NOTES ET COMMENTAIRES

Nom en lettre carrée

Signature

Date

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

SEUL (A) COUPLE (A1) CJT 0 (A2) T2091 (E) TP-1029.RV T776 (B) _____ \$ T2125 _____ \$ A3 (G) _____ \$ T777 (H) _____ \$ TL2 (I) _____ \$ ANNEXE J (J) _____ \$