438-863-3316
equipe@serviceslafontant.ca
www.serviceslafontant.ca

Impôt 2020
Particulier

Le masculin est utilisé sans aucune discrimination et dans le seul but d'alléger le texte.

1. Renseignement sur vous

Est-ce votre première déclaration avec nous ?

a) ☐Non. Inscrivez votre *Nom de famille* et *Prénom* et les changements à apporter à votre dossier.

b) ☐Oui. Veuillez remplir la section suivante (A. Identification) au complet.

A. Identification

Sexe
☐F
☐M

Nom de famille | Prénom | Date de naissance (année / mois / jour)

Adresse (appartement – numéro, rue) | Code postal | Ville

Téléphone (domicile) | Téléphone (cellulaire) | Courriel

☐Célibataire ☐Séparé ☐Divorcé ☐Veuf

☐Marié ☐Conjoint de fait Veuillez fournir la date de l'union : (année / mois / jour)

Vous autorisez nous à transférer des montants à votre conjoint ? ☐Oui ☐Non

B. Personne à charge

Avez-vous des personnes à charge (**personne unie à vous** par les liens du sang, du mariage ou de l'adoption, **vivant avec vous** et **dont vous avez subvenu aux besoins**) ?

a) ☐Non.

b) ☐Oui. Veuillez remplir l'annexe 1 *Personne à charge*.

C. COVID-19

Avez-vous travaillé à la maison à cause de la COVID-19 ?

a) ☐Non.

b) ☐Oui. Veuillez remplir l'annexe 2 *Dépenses liées au travail à domicile en raison de la COVID-19*.

D. Statut

Avez-vous résidé au Canada du 1er janvier 2020 au 31 décembre 2020 ?

a) ☐Oui.

b) ☐Non. Si vous êtes devenu résident en 2020, inscrivez votre date d'entrée au Canada : (année / mois / jour)

Étiez-vous résident du Québec le 31 décembre 2020 ? ☐Oui ☐Non

Êtes-vous citoyen canadien ?

a) ☐Non.

b) ☐Oui. Voulez-vous fournir votre nom, adresse et date de naissance à Élections Canada ? ☐Oui ☐Non

Langue de correspondance avec les instances gouvernementales : ☐Français ☐Anglais

2. Documents requis : Feuillets et reçus

Description	Pièces ou informations à fournir
Prestations COVID-19	
☐ Prestation canadienne d'urgence (PCU)	***T4A & Relevé 1*** Couvre les 5 prestations
☐ Prestation canadienne d'urgence pour les étudiants (PCUE)	
☐ Prestation canadienne de la relance économique (PCRE)	
☐ Prestation canadienne de la relance économique pour proches aidants (PCREPA)	
☐ Prestation canadienne de maladie pour la relance économique (PCMRE)	
☐ Prestations d'Assurance Emploi	***T4E***
Revenus	
☐ Revenus d'emploi	***T4 & Relevé 1***
☐ Autres revenus d'emploi (gratification, pourboire…)	**Montant**
☐ Intérêts et autres revenus de placement	***T5 & Relevé 3 | T3 & Relevé 16***
☐ Prestations d'assistance sociale	***T5007 & Relevé 5***
☐ Revenus de retraite et rentes et REER	***T4RSP & Relevé 2***
☐ Prestations RQAP	***T4E & Relevé 6***
☐ État du revenu de pension ou d'autres sources	***T4A & Relevé 1***
☐ Revenus et/ou dépenses d'entreprise	**Montant brut et net**
☐ Revenus de location	**Montant brut et net**
Cotisations	
☐ Cotisations REER	**Reçu de l'institution financière**
☐ Cotisations Fonds travailleurs (FTQ, Fondaction)	***Relevé 10***
☐ Cotisations syndicales ou professionnelles	**Reçu**
Logement	
☐ Frais de déménagement	**Reçu**
☐ Achat d'une première habitation (logement)	**Compte de taxes municipales**
☐ Propriétaire de logement	**Compte de taxes municipales**
☐ Locataire ou sous-locataire de logement	***Relevé 31***
Enfants	
☐ Frais de garde d'enfants	**Reçu de la garderie**
☐ Frais payés à un camp de jour	**Reçu du camp de jour**
☐ Frais pour activités physiques et artistiques des enfants	**Reçu de l'établissement**
☐ Frais d'adoption	**Reçu**
Études	
☐ Frais de scolarité	***T2202A & Relevé 8***
☐ Bourse d'étude, de perfectionnement, prêt étudiant	***T4A***
☐ Intérêts payés sur vos prêts étudiants	**Reçu de l'institution financière**

Autres crédits et déductions courantes	
☐ Frais médicaux : prescription, paiements dentiste, primes d'assurance…	**Reçu & Relevés d'assurance**
☐ Dons de bienfaisance	**Reçu**
☐ Je ne suis **pas encore inscrit au dépôt direct**	**Spécimen de chèque**
☐ Ceci n'est **pas ma première déclaration de revenus au Canada**	***Avis de cotisation*** **(fédéral et provincial)**

3. Renseignements supplémentaires

Veuillez utiliser cet espace pour fournir toute information que vous jugez nécessaire pour le traitement de votre déclaration de revenus.

Annexe 1 : Personne à charge

Veuillez laisser les champs propres à l'adresse vide si celle-ci est la même que la vôtre.

Pers. à charge 1 Lien de parenté :

Nom de famille | Prénom | NAS | Date de naissance (année / mois / jour)

Adresse (numéro, rue, appartement) | Code postal | Ville

Souffre-t-elle d'une déficience physique ou mentale ? ☐Oui ☐Non

Pers. à charge 2 Lien de parenté :

Nom de famille | Prénom | NAS | Date de naissance (année / mois / jour)

Adresse (numéro, rue, appartement) | Code postal | Ville

Souffre-t-elle d'une déficience physique ou mentale ? ☐Oui ☐Non

Pers. à charge 3 Lien de parenté :

Nom de famille | Prénom | NAS | Date de naissance (année / mois / jour)

Adresse (numéro, rue, appartement) | Code postal | Ville

Souffre-t-elle d'une déficience physique ou mentale ? ☐Oui ☐Non

Pers. à charge 4 Lien de parenté :

Nom de famille | Prénom | NAS | Date de naissance (année / mois / jour)

Adresse (numéro, rue, appartement) | Code postal | Ville

Souffre-t-elle d'une déficience physique ou mentale ? ☐Oui ☐Non

Renseignements supplémentaires

Veuillez utiliser cet espace pour fournir toute information concernant vos personnes à charge que vous jugez nécessaire pour le traitement de votre déclaration de revenus.

Annexe 2 : Dépenses liées au travail à domicile en raison de la COVID-19

Veuillez indiquer les formulaires (signées) que vous a remis votre employeur.

Fédéral

☐ T2200 : Déclaration des conditions de travail

☐ T2200S : Déclaration des conditions d'emploi liées au travail à domicile en raison de la COVID-19

Québec

☐ TP-64.3 : Conditions générales d'emploi

A. Bureau à la maison

En 2020, combien de jours avez-vous travaillé à la maison en raison de la COVID-19 ? _____ jours

Quel part de la maison est dédié ou utilisé pour le travail ? ____ / ____ (nbre de pièce utilisée/nbre total) **ou** _____ %

B. Dépenses relatives au bureau à la maison

Services utilitaires

Mois	Heures travaillées/semaine	Loyer	Électricité	Chauffage

Autres et fournitures de bureau

Mois	Frais internet	Frais téléphone (cell)	Fournitures de bureau (encre, papier, crayon)

Renseignements supplémentaires

Veuillez utiliser cet espace pour fournir toute information concernant l'usage de votre domicile et les dépenses engendrées par la COVID-19, que vous jugez nécessaire pour le traitement de votre déclaration de revenus.