**Impôts des particuliers - Feuille de renseignements**

À remplir pour tout nouveau client.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Vous | Conjoint | Enfant 1 | Enfant 2 | Enfant 3 |
| Nom |  |  |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |  |  |
| NAS |  |  |  |  |  |
| Date de naissance AAAA-MM-JJ |  |  |  |  |  |
| Sexe |  |  |  |  |  |

Adresse : (est-ce la même que l’année précédente ? OUI [ ]  NON [ ] )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numéro |  |  |  |  |  |
| Adresse 1 |  |  |  |  |  |
| Adresse 2 |  |  |  |  |  |
| Adresse 3 |  |  |  |  |  |
| Code Postal |  |  |  |  |  |
| Province |  |  |  |  |  |
| Tél. domicile |  |  |  |  |  |
| Tél. autre |  |  |  |  |  |

État civil :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Marié |  |  |  |  |  |
| Conjoint de fait |  |  |  |  |  |
| Veuf (a) |  |  |  |  |  |
| Divorcé (\*) |  |  |  |  |  |
| Séparé (\*) |  |  |  |  |  |
| Célibataire |  |  |  |  |  |

Changement de situation depuis la dernière déclaration? OUI [ ]  NON [ ]

Si oui, date du changement : Click or tap to enter a date.

(\*) Si requis :

Nom, prénom, numéro NAS et adresse de l'ex-conjoint ainsi que le montant net de ses revenus nets pour l'année.

(a) Date du décès: Click or tap to enter a date.

Si pension alimentaire versée : Nom, prénom, adresse et numéro NAS de l'ex-conjoint qui perçoit la pension.

Modalité de garde ? Partagée, alternée, etc.

 Si marié ou conjoint de fait souhaitez-vous remplir une déclaration comprenant les données de votre conjoint ? Oui [ ]  Non [ ]

 Langue de correspondance de la déclaration ?

 Français [ ]  Anglais [ ]

 Est-ce la première année que vous produisez une déclaration au fédéral ? Oui [ ]  Non [ ]

 Souhaitez-vous demander le crédit d'impôt de la TPS ? Oui [ ]  Non [ ]

 Êtes-vous citoyen canadien ? Oui [ ]  Non [ ]

Possédiez-vous des biens étrangers dont le coût total dépassait 100 000 $ CAN durant l'année de déclaration ? Oui [ ]  Non [ ]

Est-ce la première année que vous produisez une déclaration au Québec ? Oui [ ]  Non [ ]

Désirez-vous demander le crédit pour solidarité ? Oui [ ]  Non [ ]

Si oui : Habitez-vous ordinairement avec votre conjoint ? Oui [ ]  Non [ ]

Propriétaire ? Locataire ou sous-locataire ? Choose an item.

 Est-ce que votre lieu principal de résidence est situé dans un village nordique ?

Oui [ ]  Non [ ]

Régime d'Assurance Maladie du Québec Choose an item.

Si exceptions : Indiquer les mois où vous étiez couvert par le régime du Québec

Janvier [ ]  Février [ ]  Mars [ ]  Avril [ ]  Mai [ ]  Juin [ ]

Juillet [ ]  Août [ ]  Septembre [ ]  Octobre [ ]  Novembre [ ]  Décembre [ ]

Adresse courriel utilisée pour ARC :

Êtes-vous inscrit au courriel en ligne auprès de l’ARC? Oui [ ]  Non [ ]

 Si non, désirez-vous vous inscrire? Oui\* [ ]  Non [ ]  \*ceci implique que vous ne recevrez plus de correspondance par la poste mais dans *Mon Dossier* en ligne.

Êtes-vous inscrit à *Mon Dossier* (ARC)? Oui [ ]  Non [ ]

Êtes-vous inscrit au dépôt direct et vos renseignements sont toujours valides?

 Revenu Québec : Oui [ ]  Non [ ]  ARC : Oui [ ]  Non [ ]

Avez-vous un CELI? Oui [ ]  Non [ ]