



DÉCLARATION D'IMPÔTS DES PARTICULIERS

Questionnaire à remplir pour l'année civile terminée le **31 décembre 2025**

SECTION 1 - Information générale

****Veuillez remplir cette section si des changements sont survenus ou si vous êtes un nouveau client.**

Sinon, passer à la section 2 – Informations à nous remettre**

Nom	
Prénom	
Numéro d'assurance sociale	
Numéro de téléphone	
Courriel	
Date de naissance	

Votre adresse est-elle différente de celle inscrite à votre dernière déclaration ?

Oui	Non
☐	☐

Adresse :

Numéro civique	
Appartement	
Rue	
Ville	
Province	
Code postal	

Situation familiale

Célibataire	☐
Conjoint de fait	☐
Marié	☐

Vécu seul (ou seulement avec des enfants mineurs) ?

☐

Enfants à charge ?

☐

REER

Cotisation au REER

Remboursement RAP

☐

☐

CELIAPP

☐

Assurance-médicament

Assurance-médicament du Québec (RAMQ)

Ou

Régime d'assurance privé

☐

☐

Acomptes provisionnels

Montants versés par acomptes provisionnels

☐

Biens étrangers

Déterminez-vous des biens étrangers d'un coût de plus de 100 000 \$

☐

Vente de la résidence principale

20242025

☐☐

Date d'achat de la résidence vendue

Date de vente

Montant à l'achat

Montant à la vente

Dernière année où une résidence principale a été désignée

SECTION 2 - Informations à nous remettre (si applicable)

Cryptoactifs

	Oui	Non
Détenez-vous des cryptoactifs durant l'année ?	☐	☐
Déteniez-vous des cryptoactifs à la fin de l'année ?	☐	☐
Avez-vous réalisé un gain ou du revenu provenant de cryptoactifs durant l'année ?	☐	☐
Détail des revenus à fournir si applicable		

Feuillets

T4/RL1, T4A/RL1 (Revenus d'emploi)	☐
T5/RL3, T3/RL6 (Revenus de placements)	☐

Intérêts sur frais de scolarité (post-secondaire)

*Intérêts payés sur un prêt étudiant *	☐
--	--------------------------

Reçus pour frais de garde

Relevé 24	☐
-----------	--------------------------

Locataire

Relevé 31	☐
-----------	--------------------------

Frais médicaux

Frais <u>non remboursés</u> ou non couvert par votre régime	☐
---	--------------------------

* si vous avez des frais non remboursés, veuillez nous fournir les factures de ces frais*

Dépenses d'emploi (bureau à domicile) (si applicables)

T2200 & TP-64.3 de l'employeur	☐
Fichier de suivi (https://rochefortlemaire.com/?page_id=126)	☐

Rapport d'impôt 2024

* s'il s'agit de la première déclaration avec nous*	☐
---	--------------------------

Travailleur autonome

Sommaire de l'année standard RL CPA (https://rochefortlemaire.com/?page_id=126)	☐
---	--------------------------

Propriétaire d'immeuble

Sommaire de l'année standard RL CPA pour chacun des immeubles (https://rochefortlemaire.com/?page_id=126)	☐
--	--------------------------