

Date du dépôt : - - (AAAA-MM-JJ)

Demandeur

M. Mme.

Nom:

Prénom:

Conjoint

M. Mme.

Nom:

Prénom:

Déclarations de revenus du demandeur et du conjoint

Année(s) de déclaration(s) à produire: ex: «2017» ou «2015 à 2017»

Province de résidence au 31 décembre:

Désirez-vous les services express ? Oui Non

Avez-vous produit votre déclaration précédente avec nous ? Oui Non

Si «Oui», est-ce que vos renseignements personnels ont changé ? Oui Non

EB.CF traitera la déclaration du conjoint: Si Oui Non

«Non» : Ligne 236 fédéral:

• Ligne 275 provincial:

• Nous fournir obligatoirement la déclaration complète de votre conjoint(e).

Si «Non», veuillez ne pas remplir les sections « Renseignements personnels ».

Renseignements personnels du demandeur

Êtes-vous citoyen canadien ? Oui Non

Date de naissance: - - (AAAA-MM-JJ)

Numéro d'assurance sociale:

Téléphone (jour):

Téléphone (soir):

Courriel:

Adresse: App:

Ville: Province:

Code postal:

Si nouvelle adresse, date du déménagement: - -

Renseignements personnels du conjoint

Votre conjoint(e) est-il(elle) citoyen canadien ? Oui Non

Date de naissance: - - (AAAA-MM-JJ)

Numéro d'assurance sociale:

Téléphone (jour):

Téléphone (soir):

Courriel:

Domicilié(e) à la même adresse

Adresse: App:

Ville: Province:

Code postal:

Si nouvelle adresse, date du déménagement: - -

Assurance médicament du demandeur

(Indiquez les mois qui s'appliquent) J F M A M J J A S O N D

Gouvernementale (RAMQ) :

Mon propre régime collectif :

Régime collectif (parent/conjoint) :

Autres exemptions: Permis
Vacances-Travail, immigrant,
etc. :**Assurance médicament du conjoint**

(Indiquez les mois qui s'appliquent) J F M A M J J A S O N D

Gouvernementale (RAMQ) :

Mon propre régime collectif :

Régime collectif (parent/conjoint) :

Autres exemptions: Permis
Vacances-Travail, immigrant,
etc. :**Contact en cas d'urgence**

Nom de la personne à joindre:

Lien: Téléphone:

État Civil

Célibataire Conjoint de fait Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf / Veuve

Si votre état civil a changé dans l'année: Ancien état civil: Date du changement: - - (AAAA-MM-JJ)

Personnes à charge

(Enfants, parents, grands-parents, etc. vivant à la même adresse. Également, veuillez décrire toute situation exceptionnelle : p.ex. à charge les années paires.)

Prénom	Nom	Lien	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Revenu net	Personne ayant un handicap	Étudiant post-secondaire	Je paye une pension alimentaire
..... - -
..... - -
..... - -

Précisions:

Informations complémentaires

(Veuillez répondre oui aux questions suivantes selon qu'elles s'applique à vous ou à votre conjoint.)

Oui Non J'ai habité seul(e) toute l'année (excluant les personnes à charge)

Oui Non Je suis arrivé(e) au Canada ou l'ai définitivement quitté durant l'année

Oui Non Je possède plus de 100 000\$ de biens étrangers (inclus placements détenus ici)

Oui Non Je désire réclamer les dépenses d'emploi liée à la COVID selon la méthode sans calcul (déduction maximale de 500\$ au fédéral et de 400\$ au Québec)

Si oui, le nombre de jours pendant lesquels j'ai travaillé à la maison à cause de la COVID est :

Moi Mon conjoint

Oui Non J'ai acheté une première résidence principale dans l'année

Si oui, ma date d'achat est le: - - (AAAA-MM-JJ)

Oui Non J'ai vendu une résidence principale dans l'année

Oui Non Je suis né(e) aux États-unis, suis citoyen(ne) américain(ne) ou détenteur(trice) d'une carte verte (référer à Effisca)

Oui Non Je désire mettre à jour ma projection de retraite (fournie gratuitement par un partenaire externe)

Oui Non Je désire recevoir des offres de taux hypothécaires avantageux de vos partenaires

Si oui, ma date de renouvellement hypothécaire est le: - - (AAAA-MM-JJ)

Oui Non Pour des besoins de double-vérification, nous désirons pouvoir télécharger vos données fiscales courantes directement du site de l'ARC et de Revenu QC. Avons-nous votre autorisation ?

.....

Nom du demandeur

Nom du conjoint

Instructions

Veillez classer vos documents selon l'ordre des documents dans cette liste.
Veillez conserver vos originaux et nous apporter uniquement des copies.

Documents à apporter

Essentiels

- Avis de cotisation fédéral **et** provincial de la dernière année déclarée*
- Dernier rapport d'impôt fédéral **et** provincial que vous avez déclaré (seulement nouveaux clients)*
- Chèque spécimen si jamais demandé le dépôt direct - **Obligatoire** pour crédit solidarité*
- Informations RAP, REEP s'il y a lieu (solde et montant à payer dans l'année...)

Revenus

- Revenu d'emploi : T4 (Fédéral) + Relevé 1 (Provincial) *
- Revenu placement : T3, T5, T4A, T5008 ou État des gains / pertes, etc. *
- Bourses d'études : T4A *
- Retraite publique : Sécurité vieillesse : T4A (OAS) ET RRQ : T4A (P) *
- Assurance emploi (chômage) : Relevé T4E *
- Prestations COVID : PCU ou PCUE ou PCRE ou PCMRE ou PCREPA - T4A de Revenu Canada ou T4E de Service Canada *
- RQAP Régime Québécois d'Assurance Parentale : Relevé T4E *
- CSST, SAAQ, aide sociale : Relevé 5 ou T5007 *
- Travailleur autonome (revenus et dépenses) : [Questionnaire](#)
- Revenu locatif (revenus et dépenses) : [Questionnaire](#)
- Revenu locatif (historique de bâtisse) : [Questionnaire](#)
- T1135 si vous avez plus de 100 000\$ de biens à l'étranger
- Arrivée ou départ durant l'année : [Questionnaire](#)
- Vente de résidence principale : [Questionnaire](#)
- Vente d'immeuble (autre que résidence principale) : [Questionnaire](#)

Autres

Enfants

- Frais de garde d'enfants
 - RL-24 Non subventionnée
 - RL-30 Subventionnée (seulement avant 2019) *
- Crédits de garde anticipés : Relevé 19 *
- Programmes d'activités physiques des enfants et activités artistiques *

Déductions

- Dépenses d'emploi (régulières) : TP-64.3 + T2200 + [Questionnaire](#)
- Dépenses d'emploi (COVID-19 sans calcul) : Rien à fournir
- Dépenses d'emploi (COVID-19 avec calculs) : T2200S + TP-64.3S + [Questionnaire](#)
- REER : reçus officiels (1er mars à 31 décembre) *
- REER : reçus officiels (60 1er jours de l'année) *
- Frais de scolarité : Relevé 8/T2202 ou T2202A *
- Intérêts payés sur prêts étudiants : Relevé de la banque ou de la caisse *
- Frais médicaux : [Questionnaire](#) *
- Frais de déménagement : [Questionnaire](#)
- Dons de charité / Contributions politiques *
- Cotisations syndicales ou professionnelles (si autres que sur T4) *
- Acomptes provisionnels : documents officiels du gouvernement *
- Crédit pour maintien à domicile (si vous avez 70 ans ou plus) : Si vous recevez déjà les paiements anticipés (RL-19), NE PAS REMPLIR le questionnaire [Questionnaire](#)
- Rénovert (2016 à 2019) : formulaire TP-1029.RV.A rempli par l'entrepreneur
- Crédit de solidarité : Relevé 31 (si locataire) ou numéro de matricule municipal (si propriétaire) *

Estimation des frais

Item	Quantité estimée	Tarif avant taxes
Tarif de base (Moins de 3 feuillets)		125.00\$
Rabais client fidèle		-10.00\$
-Entre 4 et 6 feuillets		180.00\$
-Entre 7 et 9 feuillets		210.00\$
Forfait Étudiant		70.00\$
Demande de redressement a partir		170.00\$
Annexe Travailleur autonome sans Tps-TVQ-		Entre 230\$ à 350\$
Annexe Travailleur autonome Avec Tps-TVQ		Entre 270\$ à 370\$
Forfait Travailleur autonome et revenu locatif		300.00\$
Questionnaire dépense rempli par un technicien : Minimum 2h		80.00\$/h
Annexe Revenu Locatif		a partir de 70.00\$
Relevé 31 (Sommaire)		40.00\$
Relevé 31 Chaq. Locataire		5.00\$
Déclaration non-résidents		200.00\$
Déclaration sous le choix d'article 216 et 217		300.00\$
Vente de résidence principale (Tarification à l'heure)		80.00\$
Assistance de vérification fiscale d'un particulier		Ancien client: 150.00\$Nouveau : 250.00\$
Demande de procuration ARC-RQ		15.00\$ Ch
Poste recommandé	40.00\$	
Consultation avec un conseiller -30min	140.00\$	
Consultation avec un comptable/Fiscaliste – 30min	250.00\$	
Consultation avec un comptable/Fiscaliste – 60min	500.00\$	

Conditions et tarification

Paiement en argent comptant ou carte de débit exclusivement.

J'ai pris connaissance et accepte les prix ci-haut. **Un dépôt du montant estimé est requis.** Dans le cas où des éléments ci-haut n'auraient pas été découverts lors de l'**estimation**, la différence sera reflétée lors de l'émission de la facture finale.

Je comprends que mes documents remis à Ebconseilfiscal ! Seront numérisés et détruits. Seule la copie numérique me sera fournie sur demande.

Lors de la cueillette, les techniciens ne sont pas formés pour répondre à des questions fiscales.

Le délai de traitement commence dès que tous les documents sont reçus (dossier complet).

Service sans rendez-vous : Je comprends que je ne rencontrerai pas de comptable. Je comprends que certaines optimisations ne sont possibles qu'en rendez-vous seulement.

Signature

X

Cueillette

Courriel sécurisé

Sur place

Les déclarations seront disponibles après cette date.

Objet : Mandat relatif à la préparation des déclarations de revenus des particuliers

La présente a pour but d'exposer clairement les conditions de l'entente en vertu de laquelle nous nous engageons à préparer votre (vos) déclaration(s) de revenus des particuliers pour **20** ____ et les années suivantes.

Il est convenu que vous nous fournirez les renseignements complets nécessaires à la production de cette (ces) déclaration(s) de revenus.

Nous préparerons votre (vos) déclaration(s) de revenus à partir des renseignements que vous nous aurez fournis.

Nous ne procéderons à aucun examen ni aucune vérification de ces renseignements, ni ne tenterons d'en établir d'aucune autre façon leurs caractères complets et véridiques. C'est à vous seul qu'appartient cette responsabilité.

Dans l'éventualité où les autorités fiscales vous demanderaient des renseignements additionnels ou des explications relatives à une déclaration de revenus que nous aurions préparée pour vous, nous vous apporterons toute l'aide voulue. Notez cependant qu'en fonction de chaque situation, cela pourrait faire l'objet d'un mandat distinct, facturé selon notre taux horaire.

Nous désirons insister sur le fait que le présent mandat ne peut servir à prévenir ou à déceler quelque erreur ou autre irrégularité que ce soit en ce qui a trait aux renseignements que vous nous aurez fournis.

Le dépôt d'un montant équivalant au total de l'estimé qui vous est fourni est cependant exigé au moment du dépôt de vos documents. La facture définitive sera émise à la fin des travaux. Si le montant de l'estimé est supérieur à la facture finale, nous vous rembourserons la différence.

Recevez nos meilleures salutations,

Je donne par la présente mon accord aux exclusions ci-dessus et confirme par la même occasion les limites du mandat que je confie au préparateur de ma (mes) déclaration(s) de revenus des particuliers.

Nom complet

Date

Signature