

CONTRIBUABLE		CONJOINT	
Prénom, Nom	<input type="text"/>	Prénom, Nom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>	Courriel	<input type="text"/>
Téléphone domicile	<input type="text"/>		
Cellulaire	<input type="text"/>	Cellulaire	<input type="text"/>
Numéro Travail, poste	<input type="text"/>	Numéro Travail, poste	<input type="text"/>
Adresse <input type="text"/>			
Ville <input type="text"/>	Province <input type="text"/>	Code Postal	<input type="text"/>
Avez-vous changé d'adresse au courant de l'année 2017?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
État civil au 31 décembre 2017 <input type="text"/>			
Date de changement d'état civil en 2017 (si applicable) <input type="text"/>			

SECTION 1. Renseignements personnels	Contribuable		Conjoint	
	OUI	NON	OUI	NON
Avez-vous vécu seul ou avec un ou des enfants à charge pendant toute l'année 2017 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous joint vos avis de cotisation de 2016?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisez-vous l'Agence du revenu du Canada à communiquer à Élections Canada votre nom, adresse et date de naissance afin de mettre à jour vos renseignements dans le Registre national des électeurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous versé des acomptes applicables à vos impôts de 2017? Si oui, veuillez joindre vos relevés de versements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans l'éventualité où vous êtes admissible à un remboursement d'impôt provincial, désirez-vous qu'une partie ou la totalité du remboursement soit transférée en paiement du solde d'impôt à payer par votre conjoint?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous actuellement inscrit au dépôt direct? Si non, veuillez-vous inscrire en nous fournissant un spécimen de chèque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION 2. Enfants	Contribuable		Conjoint	
	OUI	NON	OUI	NON
<i>Si vous n'avez pas d'enfants à charge, veuillez passer à la section 3</i>				
Veuillez indiquer les enfants à votre charge en 2017: (Si certains ont des revenus, veuillez joindre les informations)				
Nom complet	Date Naiss.	Nom complet	Date Naiss.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Avez-vous payé des frais de garde? Si oui, joindre les reçus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous reçus des versements anticipés? Si oui, joindre le relevé 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous payé des frais de garde pour une garderie subventionnée? Si oui, fournir les informations suivantes: Relevé 30 des deux (2) parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Note: Le relevé 30 nous permettra de faire le calcul destiné à déterminer si vous devez payer la contribution additionnelle qui peut aller jusqu'à 2 311 \$ par enfant				
Dans le cas où vous devez payer la contribution, avez-vous l'intention de la payer avant le 30 avril 2018 afin d'assurer l'admissibilité de la déduction au fédéral?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous séparé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, avez-vous au moins 40% du temps de garde des enfants?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Payez-vous une pension alimentaire pour un ou les enfants?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Veillez indiquer pour quel(s) enfant(s):

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Si vos enfants de moins de 16 ans ont participé à un programme d'activité physique admissible, ou à un programme d'activité artistique admissible, joindre les relevés

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Avez-vous un enfant atteint de déficience grave ou prolongée?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Veillez indiquer quel(s) enfant(s):

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

L'enfant a-t-il été reconnu comme tel pour la première fois en 2017?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

SECTION 3. Résidence

Conjugué

Conjoint

OUI

NON

OUI

NON

Avez-vous fait l'achat ou la construction d'une première résidence en 2017?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note: Pour être considérée comme première résidence, vous ne devez pas avoir été propriétaire d'une habitation dans laquelle vous viviez au courant des 5 dernières années (incluant 2017)

Avez-vous vendu votre résidence ou un autre immeuble au courant de l'année?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Crédit d'impôt solidarité: Si vous habitez avec des personnes (autre que votre conjoint) au 31 décembre 2017 et qu'elles étaient propriétaire, locataire ou sous-locataire, veuillez inscrire les noms:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Propriétaire : Veuillez nous fournir votre compte de taxes municipales

Locataire : Veuillez nous fournir le relevé 31 qui vous est remis par votre propriétaire

Crédit Réno-Vert : Avez vous encouru des dépenses (min. 2 500 \$) liées à la rénovation éco-responsable de votre résidence principale ou votre chalet suite à une entente prise entre le 17 mars 2016 et le 31 mars 2018 avec un entrepreneur qualifié? Si oui, veuillez nous fournir vos factures

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

SECTION 4. Vie au États-Unis

Conjugué

Conjoint

OUI

NON

OUI

NON

Avez-vous séjourné aux États-Unis entre 2014 et 2017?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Êtes-vous citoyen américain ou détenteur de la carte verte?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si vous avez séjourné aux États-Unis entre 2014 et 2017, veuillez indiquer le nombre de jours par année:

Note: Le formulaire 8840 américain serait à produire

2014	<input type="text"/>	2015	<input type="text"/>	2016	<input type="text"/>	2017	<input type="text"/>
------	----------------------	------	----------------------	------	----------------------	------	----------------------

Note : Si vous êtes citoyen américain ou détenteur de carte verte, vous devez produire les formulaires suivants : **1040, 8891, FBAR, 8938**

SECTION 5. Frais médicaux

Conjugué

Conjoint

OUI

NON

OUI

NON

Avez-vous été couvert par un régime privé ou une assurance collective en 2017?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Avez-vous engagé des frais médicaux non-remboursés par votre assurance?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Pour quels mois avez-vous été couvert par la RAMQ?

<input type="text"/>

Pour quels mois avez-vous été couvert par un régime privé ou une assurance collective?

<input type="text"/>

Veillez joindre vos reçus et preuves de paiement de frais médicaux (vous pouvez obtenir une liste des frais auprès de votre pharmacie et de votre assureur)

SECTION 6. REER et RAP

<u>Contribuable</u>		<u>Conjoint</u>	
OUI	NON	OUI	NON

Avez-vous contribué à vos REER pour l'année 2017 ou pour les 60 premiers jours de 2018?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Avez-vous un RAP (Régime d'accession à la propriété) à rembourser?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, est-ce un nouveau retrait de 2017?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Désirez-vous rembourser le RAP à même vos cotisations REER de l'année?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Veuillez nous fournir vos feuillets

SECTION 7. Aînés

<u>Contribuable</u>		<u>Conjoint</u>	
OUI	NON	OUI	NON

Si vous n'étiez pas âgé de 64 ans ou plus au 31 décembre 2017, veuillez passer à la section 8

Allez-vous avoir 65 ans ou recevez-vous la pension de sécurité de vieillesse (PSV) depuis moins de 6 mois?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, voulez-vous reporter votre PSV?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note: Vous pouvez, pour un maximum de 5 ans, reporter votre PSV. Vous recevrez donc un plus gros montant.

Acceptez-vous, si cela est avantageux, que l'on fractionne votre revenu de pension admissible de 2017?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Crédit d'impôt pour maintien à domicile d'une personne âgée

Si vous n'étiez pas âgé de 70 ans ou plus au 31 décembre 2017, veuillez passer à la section 8

Habitez-vous dans un appartement ou une résidence pour personne âgée?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, veuillez nous fournir le bail

Habitez-vous dans un condo? Si oui, veuillez nous fournir le formulaire TPZ-1029-MD.5

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Êtes-vous considéré comme une personne non-autonome?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, veuillez nous fournir le formulaire TP-752-0.14

Êtes-vous resté à la même adresse en 2017 ET en 2016?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Avez-vous des factures pour l'entretien de votre résidence

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Avez-vous reçu des versements anticipés du crédit d'impôt?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, veuillez-nous fournir le Relevé 19

Avez-vous payé des frais pour un programme d'activités physiques, artistiques, culturelles ou récréatives d'une durée minimale de 5 jours consécutifs? (yoga, golf, natation, etc.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

SECTION 8. Gain en capital

<u>Contribuable</u>		<u>Conjoint</u>	
OUI	NON	OUI	NON

Avez-vous effectué des transactions (vente de terrain, immeuble, résidence principale, chalet, placement hors REER ou autre) ayant engendré un gain ou une perte en 2017?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, veuillez nous fournir tous les documents d'acquisition et de vente, soit le sommaire de vos transactions financières provenant de votre courtier/institution financière, les contrats, etc.

Avez-vous des actions de sociétés admissibles à un roulement fiscal (SPIN-OFF)?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Voici la liste des spin-off connus à ce jour:

<u>Société originale</u>	<u>Actions distribuées</u>	X
NACCO Industries Inc. (seulement catégorie A)	Hamilton Beach Brands Holding Company	<input type="checkbox"/>
Hewlett Packard Enterprise Co.	Seattle SpinCo Inc.	<input type="checkbox"/>
Ashland Global Holdings Inc.	Valvoline Inc.	<input type="checkbox"/>
MetLife Inc.	Brighthouse Financial Inc.	<input type="checkbox"/>
Hewlett Packard Enterprise Co.	Everett SpinCo	<input type="checkbox"/>
Biogen Inc.	Bioverativ Inc.	<input type="checkbox"/>
Hilton Worldwide Holdings Inc.	Hilton Grand Vacations Inc.	<input type="checkbox"/>
Hilton Worldwide Holdings Inc.	Park, Hotels & Resorts Inc.	<input type="checkbox"/>
Varian Medical Systems Inc.	Varex Imaging Corporation	<input type="checkbox"/>

Avez-vous effectué des transactions entre personnes liées?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Par exemple: Don d'actions, de biens amortissables ou autres avec conjoint, enfant, etc.

SECTION 9. Revenu de location	Contribuable		Conjoint	
	OUI	NON	OUI	NON
Avez-vous gagné du revenu de location en 2017?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, veuillez nous fournir les documents suivants:				
Un tableau des revenus et dépenses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les principales factures?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formulaire TP1086 concernant les travaux de main-d'œuvre rempli?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous acquis un nouvel immeuble locatif en 2017?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, veuillez nous fournir l'acte notarié avec les ajustements ainsi que le compte de taxes municipales				
Possédiez-vous plus de 2 immeubles locatifs en 2017?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, avez-vous utilisé votre véhicule pour l'entretien et la réparation de ces immeubles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION 10. Revenu d'entreprise	Contribuable		Conjoint	
	OUI	NON	OUI	NON
Avez-vous réalisé du revenu d'entreprise en 2017?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, veuillez nous fournir les documents suivants:				
Un tableau des revenus et dépenses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les principales factures?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formulaire TP1086 concernant les travaux de main-d'œuvre rempli?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous utilisé votre véhicule à des fins d'affaires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, quel véhicule avez-vous utilisé?				
<input type="text"/>				
Le véhicule utilisé pour affaires a-t-il changé durant l'année?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, veuillez nous fournir les documents d'achat et de vente du véhicule.				
Avez-vous gagné du revenu à partir de pages Web?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, quel pourcentage de vos revenus vient de ces pages Web?	<input type="text"/>	%		
De combien de pages Web tirez-vous du revenu?	<input type="text"/>			
Quelles sont vos trois pages Web les plus importantes?				
http:// <input type="text"/>				
http:// <input type="text"/>				
http:// <input type="text"/>				
Avez-vous engagé des frais de bureau à domicile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Note : Pour plus d'informations, visitez la section Documents utiles de notre site Web (www.fmbt.ca)				
Êtes-vous inscrit à la TPS/TVQ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre entreprise est-elle enregistrée au registraire des entreprises?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, l'enregistrement est-il survenu en 2017?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION 11. Dépenses d'emploi	Contribuable		Conjoint	
	OUI	NON	OUI	NON
Votre contrat d'emploi stipule-t-il que vous devez engager certains frais?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, avez-vous les documents suivants:				
Un tableau des revenus et dépenses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les principales factures?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les formulaires T2200 (féd.) et TP64.3 (Prov.) sont-ils joints?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si non, devons-nous les produire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous utilisé votre véhicule à des fins d'affaires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, quel véhicule avez-vous utilisé?	<input type="text"/>			
Les dépenses ont-elles été engagées au Québec?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION 12. Revenus et biens étrangers

<u>Conjugué</u>		<u>Conjoint</u>	
OUI	NON	OUI	NON

Avez-vous gagné des revenus provenant de l'étranger en 2017? (Revenu d'emploi, d'intérêts, de pension, de location, etc.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

À un moment quelconque en 2017, possédiez-vous des biens ou des placements hors REER étrangers générant des revenus et dont le coût total dépassait **100 000\$ CAN**?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si non, signez le formulaire de la dernière page du présent document

Si oui, remplir le tableau disponible sur notre site internet dans la section *Documents utiles* (www.fmbt.ca)

Devant les énormes pénalités entourant autant la non-production que la production non conforme de l'annexe T1135, des honoraires supplémentaires s'appliqueront pour s'assurer de la conformité de ce formulaire très complexe.

Je reconnais avoir pris connaissance de cette information

Initiales

SECTION 13. Éléments divers

<u>Conjugué</u>		<u>Conjoint</u>	
OUI	NON	OUI	NON

Avez-vous engagé des frais de scolarité en 2017?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, veuillez nous fournir les relevés T2202(A) et Relevé 8

Note : Ces documents s'obtiennent de manière électronique via le portail scolaire de l'étudiant

Vos enfants sont-ils aux études post-secondaires?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, que voulez-vous faire avec les déductions inutilisées par les enfants?

Les transférer aux parents

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Les laisser aux enfants pour utilisation future

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Pour tout enfant majeur aux études post-secondaires, quel est le montant du crédit d'impôt solidarité reçu par ceux-ci en 2017? (**Cette information est obligatoire pour le calcul du montant pour études post-secondaires transférable**)

Nom de l'enfant

Montant reçu

Avez-vous payé des intérêts sur un prêt étudiant en 2017?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, veuillez nous fournir vos reçus

Avez-vous acquis de janvier à juin 2017 des laissez-passer de transport en commun? (autobus, metro, train de banlieue, traversier local, etc.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, veuillez fournir les reçus

Était-ce le cas pour un de vos enfant de moins de 19 ans?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, veuillez fournir les reçus

Avez-vous fait des dons de charité en 2017?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Avez-vous fait des dons importants en culture et/ou en mécénat culturel?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, veuillez joindre tous vos reçus

Avez-vous reçu de l'assurance-emploi durant l'année 2017?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si oui, veuillez nous fournir votre relevé

Note : Ce dernier vous est envoyé par la poste ou est disponible via internet

Outils des gens de métier (coiffeur, cuisinier, plombier ou ouvrier de la construction)

Avez-vous acquis en 2017 des outils neufs dont le coût est supérieur à 1 146 \$?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Par la présente, je confirme que les informations de ce formulaire sont exactes et j'accepte de transiger, par courriel, des documents confidentiels.

Signature du contribuable

Date







Signature du conjoint

Date

CONFIRMATION DE NON-DÉTENTION DE BIENS ÉTRANGERS SUPÉRIEURS À 100 000 \$

Sachant qu'une pénalité pouvant atteindre 2 500 \$ peut être imposée par l'ARC en cas de défaut de produire le formulaire T1135, je vous confirme, par la présente, qu'à aucun moment en 2017, je n'ai détenu des « biens étrangers » dont le total du coût fiscal cumulé a excédé 100 000 \$ exprimés en dollars canadiens.

Je vous confirme que j'ai pris connaissance des biens étrangers visés et ceux qui ne le sont pas, aux pages 3 et 4 du formulaire T1135 disponible sur le site de l'ARC.

 Nom du contribuable	 Signature	 Date
 Nom du conjoint	 Signature	 Date

NOTES:

1. Les actions de sociétés étrangères cotées en bourse font partie des biens étrangers, même si elles sont détenus chez un courtier canadien. Par contre, si elles sont détenues dans un REER, un FERR, un FRV, un CELI, un REEE ou un REEI, vous n'avez pas à les inclure dans la liste aux fins du formulaire T1135.
2. Les unités ou les actions d'un fonds commun de placement (qui réside au Canada) n'ont pas à être incluses dans les biens étrangers aux fins du formulaire T1135, même si le fonds commun détient beaucoup de titres étrangers.
3. Un condo en Floride utilisé exclusivement à des fins personnelles (et non pas à des fins locatives) ne fait pas partie des biens étrangers visés par le formulaire T1135.