



MIJS IMPÔTS

Nom du Client _____

Nom Employeur _____

Déclaration de condition d'emploi T2200 et TP64.3 signé par l'employeur Oui Non

LISTE DE VÉRIFICATION

| | OUI | NON | à venir |
|--|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| Êtes-vous un employé à la commission? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Si c'est la 1 ^{ière} fois, copie du dernier impôt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Publicité | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Frais poste, livraison et messagerie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Frais de bureau(papeterie) NON Remboursé par Yeur | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Repas et frais de représentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cellulaire, appels interurbains | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Frais de voyage / Hébergement | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Frais de Stationnement/ Péage | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Honoraires Professionnels | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Factures d'achat biens amortissable +200\$ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Autres dépenses | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> Précisez: _____ |

| Dépenses d'emploi | |
|-------------------|------------------|
| Employé | Employé |
| Commission | NON à Commission |
| _____ | N/A |
| _____ | _____ |
| _____ | N/A |
| _____ | _____ |
| _____ | N/A |
| _____ | _____ |

Grandeur du Bureau _____ Grandeur de la maison _____

Votre espace de travail est-il un espace commun (ex Cuisine) OUI NON

Nombre de hrs de travail par semaine? _____

| | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Chauffage/Électricité | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Assurance (employé à commission seulement) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Txs foncières (employé à commission seulement) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Loyer (si locataire) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Prod. nettoyage/Rép. mineures afférents au bureau | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| % util. Pour travail _____ Frais accès internet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | |
|-------|-------|
| _____ | N/A |
| _____ | N/A |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

KM Affaire SEULEMENT _____

KM total Annuel _____

Marque, Modèle et année du véhicule _____

| | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| Essence | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Entretien | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Assurance | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Permis et immatriculation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| autres dépenses | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> Précisez: _____ |
| Contrat d'achat/financement ou location | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

SEULEMENT SI IL Y A EU UNE ACQUISITION DANS L'ANNÉE

Je certifie que les informations ci-dessus concernant mes revenus et dépenses comme travailleur autonome sont exactes et complètes.

Signature _____

Date _____