



TAX RETURN INFORMATION FORM

FORMULAIRE D'INFORMATION POUR LA DECLARATION DE REVENUS

Taxation Year / Année d'Imposition _____

SECTION 1 – PERSONAL INFORMATION / RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Last Name Nom de Famille	_____	First Name Prénom	_____		
Date of Birth (yyyy-mm-dd) Date de Naissance (aaaa-mm-jj)	_____	Social Insurance Number (SIN) Numéro de Sécurité Social (NAS)	_____		
Gender Sexe	M	F	Canadian Citizen? Citoyen(ne) Canadien(ne)?	Yes / Oui	No / Non
Marital Status as of December 31 Etat Civil au 31 Décembre	_____		Language of Correspondence Langage de Correspondance	English	Français

If status changed in the year, provide => Date of Change _____ *Previous Status* _____
Si votre status a changé dans l'année, indiquez => Date du Changement _____ *Statut Précédent* _____

Contact Information:

Address / Adresse	_____			Appt	_____
City / Ville	_____	Province	_____	Postal Code / Code postal	_____
Phone / Téléphone	_____	Email / Courriel	_____		

SECTION 2 – PARTNER INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT(E)

Last Name Nom de Famille	_____	First Name Prénom	_____		
Date of Birth (yyyy-mm-dd) Date de Naissance (aaaa-mm-jj)	_____	Social Insurance Number (SIN) Numéro de Sécurité Social (NAS)	_____		
Gender Sexe	M	F	Canadian Citizen? Citoyen(ne) Canadien(ne)?	Yes / Oui	No / Non

Do we prepare partner return? Yes / Oui No / Non
Trainons-nous la déclaration du conjoint(e)? _____ Fed line/ligne 23600 _____ QC line/ligne 275 _____

If no, please provide partner's net income for the year - line 23600 (Fed) & line 275 (QC).
Si non, indiquez le revenu net du conjoint(e) pour l'année - ligne 23600 (Fed) & ligne 275 (QC).

Phone / Téléphone _____ Email / Courriel _____

SECTION 3 – DEPENDANTS INFORMATION / PERSONNES A CHARGE

Last Name Nom de Famille	First Name Prénom	Date Of Birth Date de Naissance	NAS SIN	Gender Sexe	Relationship Lien

Have you lived alone during the full year? (excluding dependants) Yes / Oui No / Non
Avez-vous habité seul(e) toute l'année? (excluant les personnes à charge) _____

SECTION 4 – RESIDENCY & PROPERTY / RESIDENCE ET PROPRIETE

Province of Residence as of December 31 of the year?

Province de Résidence au 31 Décembre de l'année? _____

Are you the **owner** or a **tenant** of the residence you currently occupy?

Êtes-vous **propriétaire** ou **locataire** du logement que vous occupez actuellement? _____

Yes / Oui No / Non

Yes / Oui No / Non

Did you own or sell a principal residence?

Avez-vous acheté ou vendu une résidence principale? _____

Yes / Oui No / Non

First-time home buyer in the year?

Premier achat d'une habitation? _____

Yes / Oui No / Non

Did you own rental property in Canada?

Possédez-vous un bien locatif au Canada? _____

Yes / Oui No / Non

Resident of Canada during the year?

Résident du Canada durant l'année? _____

Own more than \$100,000 in foreign assets?

Possédez-vous plus de \$100 000 en biens à l'étranger? _____

Immigration Status

Statut d'Immigration _____

SECTION 5 – EMPLOYMENT & SELF-EMPLOYMENT / EMPLOI & TRAVAIL AUTONOME

Employer(s) Employeurs	Yes / Oui	No / Non	Self-Employed Travail Autonome	Yes / Oui	No / Non
Commission Income Revenu de Commissions	Yes / Oui	No / Non	Tip or undeclared cash income? Pourboires ou revenus en argent non déclarés?	Yes / Oui	No / Non
Investment Income	RRSP Withdrawals	Pension Income	Scholarships	Foreign Income	Other
Other Income Autres Revenus	Revenus de Placements	Retraits REER	Revenus de Pension	Bourses d'Etudes	Revenus Etrangers Autres

SECTION 6 – HEALTH INSURANCE COVERAGE / COUVERTURE ASSURANCE MALADIE

Period / Période

Client

Partner

RAMQ → Dates

From / De :

To / A :

From / De :

To / A :

Private / Privée → Dates

From / De :

To / A :

From / De :

To / A :

Group / Groupe → Dates

From / De :

To / A :

From / De :

To / A :

Medical expenses (pharmacy printout, insurance statements)

Yes / Oui

No / Non

Frais médicaux (relevé de la pharmacie, relevés d'assurance) _____

SECTION 7 – ADDITIONAL INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUPPLEMENTAIRES

Did you work from home more than 50% of the time?

Avez-vous travaillé à domicile plus de 50 % du temps ?

Yes / Oui

No / Non

Any Business use of home/vehicle?

Utilisation du domicile/véhicule pour affaires?

Yes / Oui

No / Non

Any Tuition Fees? (T2202/RL8)

Frais de Scolarité? (T2202/RL8)

Yes / Oui

No / Non

Union/Professional Dues

Cotisations Syndicales/Professionnelles?

Yes / Oui

No / Non

Any Charitable Donations?

Dons de Bienfaisance?

Yes / Oui

No / Non

Any cryptocurrency transactions?

Transactions en cryptomonnaie?

Yes / Oui

No / Non

Any Moving Expenses?

Frais de Déménagement?

Yes / Oui

No / Non

Any pending/audits reassessments?

Vérification ou nouvelle cotisation en cours?

Yes / Oui

No / Non

Filing for the first time?

Première déclaration de revenus?

Yes / Oui

No / Non

Please provide any relevant information useful for preparing your tax return.

Veuillez indiquer tout détail pertinent pour la préparation de votre déclaration de revenus.

Once completed, please upload it securely using the following link :
Une fois complété, soumettez le document via le lien sécurisé suivant :

Easy drop-off

