Inscription

Comptabilité sur mesure

cthibodeau@csmoutaouais.ca
(819) 485-0355

Rencontré par : _____ Date reçue : _____

Nom du client : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____ NAS : _____ Année d'imposition : _____

Avez-vous déménagé : Date : _____ Adresse: _____

Date de naissance : _____ Êtes-vous inscrit à mon dossier en ligne : ☐ ARC ☐ RRQ

Êtes-vous inscrit au dépôt direct : ☐ oui ☐ non

AVIS DE COTISATION

FÉD. ☐ **PROV.** ☐

Statut civil : Changement : ☐ oui ☐ non Date : _____

Marié: ☐ Célibataire : ☐ Conjoint de fait : ☐ Veuf : ☐ Séparé : ☐ Divorcé : ☐ Vivez-vous seul ? : _____

Assurances : ☐ Coll. privée ☐ Coll. Conjoint/Parent ☐ RAMQ - Aide sociale ☐ RAMQ/Ass. privée (65 ans +)

Autorisation procuration : ☐ oui ☐ non

Nombre d'enfants à charge : _____

Conjoint **NON-TRAITÉ** - **renonciation signée** Ligne 236 Féd. : _____ Ligne 275 Prov.: _____

Aidant naturel : Lien de parenté : _____

Nom de la personne à charge : _____

GÉNÉRAL

- ☐ REER ***Avis cot. féd.**
- ☐ RAP ***Avis cot. féd.**
- ☐ Frais financiers
- ☐ Achat 1ère maison
- ☐ Vente maison principale **(voir formulaire)**
- ☐ Gains/pertes en capital
- ☐ Télétravail - Nb jour :
- ☐ Maintien à domicile des aînés
- ☐ Crédit solidarité : Prop. Loc.
- ☐ Transfert REMB. impôt au conjoint
- ☐ Nous souhaitons le fractionnement de revenu
- ☐ Abonnement journaux numériques
- ☐ Frais médicaux
- ☐ Don de charité
- ☐ Frais de scolarité
- ☐ Frais de scolarité non reporté
- ☐ Intérêts prêt étudiant
- ☐ Frais de garde
- ☐ Crédit trilium (Ont.)
- ☐ Frais activités des aînés (70+)
- ☐ Prof./Éducatrice **(manuel)**

Acomptes provisionnels

Fédéral : _____

Provincial : _____

Inscription

Comptabilité sur mesure

cthibodeau@csmoutaouais.ca
(819) 485-0355

INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

_____

_____

_____

ENFANTS À CHARGE

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ NAS : _____

Garde partagée : ☐ oui ☐ non Payez-vous une pension alimentaire ? : ☐ oui ☐ non

Garderie : ☐ oui ☐ non Étudiant : ☐ Cégep ☐ Université

Activité sportive des enfants : ☐ oui ☐ non

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ NAS : _____

Garde partagée : ☐ oui ☐ non Payez-vous une pension alimentaire ? : ☐ oui ☐ non

Garderie : ☐ oui ☐ non Étudiant : ☐ Cégep ☐ Université

Activité sportive des enfants : ☐ oui ☐ non

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ NAS : _____

Garde partagée : ☐ oui ☐ non Payez-vous une pension alimentaire ? : ☐ oui ☐ non

Garderie : ☐ oui ☐ non Étudiant : ☐ Cégep ☐ Université

Activité sportive des enfants : ☐ oui ☐ non

Inscription

Comptabilité sur mesure

cthibodeau@csmoutaouais.ca
(819) 485-0355

ENFANTS À CHARGE

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ NAS : _____

Garde partagée : ☐ oui ☐ non

Payez-vous une pension alimentaire ? : ☐ oui ☐ non

Garderie : ☐ oui ☐ non

Étudiant : ☐ Cégep ☐ Université

Activité sportive des enfants : ☐ oui ☐ non

ACTIVITÉS ENFANTS

Nom de l'enfant	Enfant #1	Enfant #2	Enfant #3