

TRAVAILLEUR AUTONOME

NOM ET PRENOM : _____ N.A.S. : _____

NOM DE L'ENTREPRISE (si enregistrée écrire TPS-TVQ) : _____

ANNÉE D'IMPOSITION VISÉE : _____

REVENUS : _____ \$.

Note: Veuillez remplir les dépenses que s'appliquent à votre situation!

<u>DÉPENSES DIRECTES</u>	<u>MONTANT \$</u>	<u>POURCENTAGE %</u>
--------------------------	-------------------	----------------------

Publicité	_____	_____
-----------	-------	-------

Repas et frais de représentations	_____	_____
-----------------------------------	-------	-------

Assurances professionnelles	_____	_____
-----------------------------	-------	-------

Cotisations professionnelles, permis et licences	_____	_____
--	-------	-------

Frais juridiques et honoraires professionnels	_____	_____
---	-------	-------

Intérêt et frais bancaire (précisez la portion pour fin d'affaire)	_____	_____
--	-------	-------

Salaires et sous-traitance	_____	_____
----------------------------	-------	-------

Frais de bureau	_____	_____
-----------------	-------	-------

Loyer commercial	_____	_____
------------------	-------	-------

Fournitures-Papeterie-Frais de poste	_____	_____
--------------------------------------	-------	-------

Téléphone cellulaire et précisez la portion pour fin d'affaire	_____	_____
--	-------	-------

Internet et précisez la portion pour fin d'affaire.	_____	_____
---	-------	-------

Autres dépenses (précisez) :	_____	_____
------------------------------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

DÉPENSE AUTO

Marque de l'auto	_____	_____
------------------	-------	-------

Année	_____	_____
-------	-------	-------

Model	_____	_____
-------	-------	-------

Date de l'achat	_____	_____
-----------------	-------	-------

Kilomètres parcourus pour des fins d'affaires	_____	%
---	-------	---

Kilomètres totaux	_____	%
-------------------	-------	---

Frais d'essence	_____	_____
-----------------	-------	-------

Entretien et réparation	_____	_____
-------------------------	-------	-------

Assurances	_____	_____
------------	-------	-------

Droit d'immatriculation et permis	_____	_____
-----------------------------------	-------	-------

Électricité pour les véhicules zéro émission	_____	_____
--	-------	-------

Stationnement	_____	_____
---------------	-------	-------

BUREAU À DOMICILE (pourcentage d'utilisation du domicile pour fin d'affaires) _____ %

Électricité et chauffage	_____	_____
--------------------------	-------	-------

Assurance maison	_____	_____
------------------	-------	-------

Loyer	_____	_____
-------	-------	-------

SI PROPRIÉTAIRE

Seulement intérêt hypothécaire	_____	_____
--------------------------------	-------	-------

Frais de condo	_____	_____
----------------	-------	-------

Impôts fonciers	_____	_____
-----------------	-------	-------

Entretien et réparation	_____	_____
-------------------------	-------	-------

Commentaire :

Important! c'est de votre responsabilité de conserver toutes les pièces justificatives dans le cas d'une vérification de la part de revenu Canada et Revenu Québec

SIGNATURE

DATE