

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