

# SERVICE DE COMPTABILITÉ ET DE FISCALITÉ DE LA FÉDÉRATION DE L'UPA DU BAS-SAINT-LAURENT

## QUESTIONNAIRE FISCAL 2025

Dans le présent document, le masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte.

**Nous faire parvenir ce formulaire UNIQUEMENT lorsque vous aurez reçu TOUS VOS FEUILLETS FISCAUX.**

**Remplir 1 formulaire par famille, incluant les enfants à charge.**

CONTRIBUABLE	CONJOINT
Prénom, Nom	Prénom, Nom
Téléphone et/ou cellulaire	Téléphone et/ou cellulaire
Adresse courriel <sup>1</sup>	Adresse courriel <sup>1</sup>
État civil au 31 décembre 2025 :	
Célibataire	Conjoint de fait
Séparé	Divorcé
Marié	Veuf

Date du changement d'état civil en 2025 (si applicable)

Si décès, indiquer la date du décès (joindre testament, attestation de décès, recherches testamentaire, bilan des actifs)

Date de décès du contribuable

Date de décès du conjoint

<sup>1</sup> À noter que si vous n'avez qu'une seule adresse courriel pour la famille, vous consentez à ce que votre conjoint et vos enfants aient accès à vos documents sur le portail.

### SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Oui Non

Avez-vous déménagé au cours des 24 derniers mois ?

Si oui, veuillez inscrire votre nouvelle adresse :

Autorisez-vous le transfert du remboursement d'impôt au provincial entre conjoints ?

Si ce choix s'applique, autorisez-vous le fractionnement du revenu de pension entre conjoints ?

Avez-vous vécu seul ou seulement avec des enfants à charge pendant toute l'année 2025 ?

Avez-vous été couvert par l'assurance médicaments du Québec (RAMQ) au cours de l'année 2025 ?

Quels sont les mois où vous étiez couvert par la RAMQ :

Avez-vous versé des acomptes applicables à vos impôts de 2025 ?

(si oui, nous fournir les preuves de paiement)

Agissez-vous comme aidant naturel auprès d'une personne âgée ou handicapée ?

Avez-vous acquis ou vendu une résidence principale au cours de l'année ?

(veuillez nous joindre les contrats d'achat et de vente)

Avez-vous acquis ou vendu un bien immeuble (immeuble locatif, chalet ou terrain) en 2025 ?

(veuillez nous joindre les contrats d'achat et de vente)

Avez-vous effectué des transactions entre personnes liées (conjoint, enfants...) ?

À un moment donné durant l'année, déteniez-vous des biens étrangers ayant un coût supérieur à 100 000 \$ Canadien ?

Avez-vous séjourné aux États-Unis au cours des 3 dernières années ?

Si oui, indiquer : 2025 2024 2023

Nombre de jours (contribuable)

Nombre de jours (conjoint)

## SECTION 2 : ENFANTS À CHARGE

*Si vous n'avez pas d'enfants à charge ou aucun changement en 2025, veuillez passer à la section suivante.*

Prénom, Nom

Prénom, Nom

Date de naissance

Date de naissance

Numéro d'assurance sociale

Numéro d'assurance sociale

Oui

Non

Est-ce que vos enfants ont gagné des revenus en 2025 ?

Préparons-nous les déclarations fiscales des enfants ?

**Si oui, veuillez joindre les feuillets fiscaux reçus.**

**Si non, veuillez nous donner leurs revenus nets :**

**Fédéral (ligne 23600)**

**Provincial (ligne 275)**

Est-ce que votre enfant a reçu une attestation pour déficience en 2025 ?  
(si oui, veuillez joindre l'attestation)

## SECTION 3 : REER, REEP OU CELIAPP

**Si contributions, veuillez joindre vos feuillets**

Oui

Non

Avez-vous contribué à vos REER, REEP (incluant les 60 premiers jours de 2026) ou CELIAPP ?

Avez-vous contribué à un fonds de travailleurs (FTQ et CSN) ?

\_\_\_\_\_

Avez-vous utilisé le régime d'accession à la propriété (RAP) ou CELIAPP en 2025 ?

\_\_\_\_\_

Avez-vous ouvert un CELIAPP ?

Si oui, veuillez préciser l'année d'ouverture de votre CELIAPP :

Désirez-vous rembourser le RAP ou REEP à même vos cotisations REER de l'année ?

## SECTION 4 : REVENUS

**Cocher les revenus que vous avez reçus au cours de l'année**

Vous

Conjoint

Revenus d'emploi

Pension sécurité de la vieillesse

Prestations de la RRQ/RPC

Autres pensions, RPA, REER, FERR

Prestations d'assurance-emploi ou assurance parentale (RQAP)

Indemnités pour accident de travail (CNESST) et prestations d'invalidité

Revenus de placements (dividendes, intérêts et gain en capital)

Revenus d'un pays étranger

Bourses d'études

Ristournes coopératives

Revenus de location (fournir l'état des revenus et dépenses )

Revenus d'entreprise (fournir l'état des revenus et dépenses )

Revenus d'agriculture (fournir l'état des revenus et dépenses )

Autres revenus :

**(indiquer la nature du revenu)**

**Commentaires et autres :**

## SECTION 5 : DÉDUCTIONS ET CRÉDITS

**Cocher les déductions applicables et fournir les pièces justificatives**

**Vous**

**Conjoint**

### **Section générale :**

Frais médicaux et frais de déplacement pour des soins médicaux hors région (40 km et plus)

**(demander un résumé de vos frais de médicaments provenant de la pharmacie)**

Cotisations professionnelles (syndicat ou ordre professionnel)

Dons et contributions à des partis politiques

Frais de déménagement

Frais financiers et frais d'intérêts sur placements

Dépenses d'emploi admissibles (bureau à domicile, automobile...)

**(inclure obligatoirement les formulaires dûment complétés par l'employeur)**

Personne handicapée

**(remettre les certificats médicaux et la lettre d'attestation du fédéral)**

Contributions au Capital Régional Desjardins

Montant pour pompier volontaire **(inclure votre attestation des heures)**

Attestation de logement admissible (relevé 31)

### **Section enfants et étudiants :**

Frais de garde d'enfants et attestation de remboursement anticipé

Frais de scolarité

Intérêts payés sur un prêt étudiant

Montant pour activités des enfants *(physiques ou artistiques)*

Crédit pour nouveau diplômé travaillant dans une région ressource éloignée

Frais d'adoption

### **Section pour les aînés :**

Frais pour maintien à domicile

**(nous remettre lettre d'attestation de Revenu Québec et inclure une copie de votre bail et factures)**

Frais engagés par un aîné pour maintenir son autonomie *(ex : équipements, prothèses auditives ...)*

**N'oubliez pas de joindre, avec vos documents, vos avis de cotisation 2024 (fédéral et provincial)**

En nous fournissant vos renseignements personnels, vous consentez à ce qu'ils soient utilisés par les employés de la Fédération de l'UPA du Bas-Saint-Laurent et du SCF Conseils Bas-Saint-Laurent Inc. à des fins de produire vos déclarations de revenus et à ce que nous communiquions ces dernières aux deux paliers gouvernementaux. En vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé, vous avez des droits d'accès et de rectification. Vous avez aussi le droit de retirer votre consentement à la communication ou à l'utilisation de vos renseignements personnels. Pour obtenir plus d'information sur vos droits en matière de protection des renseignements personnels et sur la manière dont nous protégeons vos renseignements personnels, consultez notre politique de confidentialité en visitant notre site web ou au lien suivant :

<https://bas-saint-laurent.upa.qc.ca/producteur/confidentialite-et-conditions-dutilisation>

Nous conserverons vos renseignements personnels pour une période 7 ans.

Signature contribuable : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature conjoint : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### **Service de comptabilité et de fiscalité de la Fédération de l'UPA du Bas-Saint-Laurent**

Bureau de Rimouski  
284, rue Potvin  
Rimouski (Québec) G5L 7P5  
Téléphone : 418 723-2424  
Télécopieur : 418 723-6045

Bureau de Saint-Antonin  
125, rue du Carrefour  
Saint-Antonin (Québec) G0L 2J0  
Téléphone : 418 723-2424  
Télécopieur : 418 867-3663

Bureau de La Pocatière  
1120, 6e Avenue, bureau 100  
La Pocatière (Québec) G0R 1Z0  
Téléphone : 418 856-3044  
Télécopieur : 418 856-5199

Pour tous les bureaux :

Téléphone sans frais : 1-800-463-8001

Courriel : [scfupabsl@upa.qc.ca](mailto:scfupabsl@upa.qc.ca)