

IMPÔT DES PARTICULIERS – DÉPENSES D'EMPLOI

Documents à fournir

- Feuillets T2200 et TP-64,3
- Contrat de location automobile
- Feuillets T2200S / TP-64.3
- Déclaration des conditions d'emploi liées au travail à domicile (COVID-19)

Informations de base

Nom et Prénom _____

Employeur _____

Date de début de l'emploi _____

Date de fin de l'emploi _____

Dépenses

FRAIS DE VOYAGE

Repas _____

Hébergement _____

Autres frais de déplacement (spécifier) : _____

FOURNITURES

Papeterie _____

Télécommunications _____

Autres dépenses (spécifier) : _____

AUTRES FRAIS

Salaire payé à un adjoint/remplaçant _____

Location de bureau _____

Dépenses limités au revenu de commission**FRAIS DE REPRÉSENTATION**

Publicité et promotion _____

Aliments _____

Billets et prix d'admission _____

Autres dépenses (spécifier) : _____

AUTRES FRAIS

Permis et licences _____

Cautiionnements _____

Location de matériel _____

Formations _____

Voyages _____

Autres dépenses (spécifier) : _____

Autres dépenses**FRAIS DE VÉHICULE POUR UTILISATION À DES FINS COMMERCIALES**

Marque, modèle, année _____

Date d'acquisition _____

Coût initial du véhicule _____

Nombre de kilomètres parcourus dans l'année
pour gagner un revenu d'entreprise _____

Nombre de kilomètres parcourus dans l'année _____

Carburant (essence, électricité) _____

Intérêts _____

Location _____

Assurances _____

Droits d'immatriculation _____

Permis _____

CAA _____

Entretien, réparations, changements d'huile, pneus _____

Stationnement _____

Autres dépenses (spécifier) : _____

UTILISATION DE LA RÉSIDENCE AUX FINS DE L'ENTREPRISE

Superficie totale de la résidence _____
Superficie réservée aux affaires seulement _____

Chauffage _____
Électricité, eau _____
Assurances _____
Entretien _____
Impôts fonciers (taxes municipales, taxes scolaires) _____
Loyer _____
Système d'alarme _____
Autres dépenses (spécifier) : _____

Méthode à taux fixe temporaire :

*(Vous devez avoir travaillé plus de 50% du temps de travail
à la maison pendant au moins 4 semaines consécutives).*

Nombre de jours effectués en télé-travail dans l'année
2020 ?

Je déclare que les renseignements contenus dans ce formulaire sont valides au meilleur de ma connaissance.

Signature : _____

Date : _____