

Travailleur Autonome

Assurez-vous de conserver tous les reçus avec vous au cas où Revenu Canada ou Québec les demanderait à l'avenir



Année Fiscale

Identification de l'entreprise

Nom de l'entreprise (si applicable)

Adresse de l'entreprise (si différent de votre adresse)

Décrire brièvement le travail autonome que vous exercez

NEQ (si applicable)

Voulez-vous payer vos droits annuels d'immatriculation via votre déclaration d'impôt? Oui Non

Numéro TPS (si applicable)

Numéro TVQ (si applicable)

Début de la période fiscale du travail autonome (jj-mm) (ex: 01-01)

Utilisez-vous la méthode rapide pour votre déclaration de TPS/TVQ? Oui Non

Fin de la période fiscale du travail autonome (jj-mm) (ex: 31-12)

Première année d'activités Dernière année d'activités

Dépenses (total pour la période d'affaires) ⁱ

Publicité	<input type="text"/>
Repas et divertissements (pour gagner le revenu)	<input type="text"/>
Assurances Professionnelle	<input type="text"/>
Intérêts et frais bancaires	<input type="text"/>
Taxes d'affaires, permis et cotisations	<input type="text"/>
Frais de bureau (crayons, papeterie...)	<input type="text"/>
Fournitures	<input type="text"/>
Frais comptables, juridiques et autres	<input type="text"/>
Frais de gestion et d'administration	<input type="text"/>
Salaires, traitements et avantages	<input type="text"/>
Frais de voyage (transport, hébergement)	<input type="text"/>
Téléphone (montant estimé lié aux affaires) ⁱ	<input type="text"/>
Internet (montant estimé lié aux affaires) ⁱ	<input type="text"/>
Livraison, transport et messageries	<input type="text"/>
Ordinateur	<input type="text"/>
Equipement (précisez) <input type="text"/>	<input type="text"/>
Ameublement (précisez) <input type="text"/>	<input type="text"/>
Autre (précisez) <input type="text"/>	<input type="text"/>
Autre (précisez) <input type="text"/>	<input type="text"/>

Revenu d'Entreprise ou Profession Libérale

Revenu total du travail autonome (excluant la TPS/TVQ)

TPS et TVQ collecté (le cas échéant)

Si vous êtes inscrit(e)s à L'Assurance Emploi des Travailleurs autonomes, veuillez cocher la case suivante

Utilisation du véhicule pour le travail (durant la période d'affaires)

Modèle & Marque

Si Acheté : Date d'achat

Prix de l'achat

Frais d'intérêts

Si Loué : Début du bail

Fin du bail

Frais de location ⁱ

Prix

Total Km parcourus (personnel + travail)

Km parcourus pour travail autonome

Total Carburant (personnel + travail)

Entretien et réparations

Primes d'assurances

Immatriculation & permis

Frais de stationnement

Autre (précisez)

Autre (précisez)

Utilisation du bureau à domicile pour le travail

Portion du domicile utilisée pour le travail ⁱ %

Louez-vous ou possédez-vous un bureau (autre que votre domicile) Oui Non

Total des dépenses du bureau à domicile (durant la période d'affaires)

Chauffage (si différent de l'électricité)

Entretien et réparations

Taxes Scolaires

Electricité

Intérêt hypothécaire

Loyer

Assurances Habitation

Taxes Municipales

Autre (précisez)



www.sankari.ca

(514) 802-4776

taxdeclaration@gmail.com

(514) 839-4776