

ÉTAT DES DÉPENSES D'EMPLOI

VEUILLEZ VOUS ASSURER DE NOUS FOURNIR LES FORMULAIRES T2200 ET TP64.3 REMPLIS ET SIGNÉS PAR VOTRE EMPLOYEUR AVEC CET ÉTAT DES DÉPENSES COMPLÉTÉ. CECI NOUS PERMETTRA DE PRODUIRE VOS DÉCLARATIONS D'IMPÔT

IDENTIFICATION

VOTRE NOM COMPLET _____

ANNÉE D'IMPOSITION VISÉE: 20 ____

DÉPENSES (NOUS N'AVONS PAS BESOIN D'AVOIR VOS REÇUS)

*PUBLICITÉ ET PROMOTION (employés à commission seulement)	:	\$
HONORAIRES PROFESSIONNELS (y compris les frais comptables et juridiques)	:	\$
FRAIS DE REPAS ET REPRÉSENTATIONS (si avec des clients ou fournisseurs)	:	\$
HÉBERGEMENT (ex: chambre d'hôtel)	:	\$
*FRAIS DE VOYAGE (ex: billet d'avion, trains. Employés à commission seulement)	:	\$
FRAIS DE STATIONNEMENT	:	\$
PAPETERIE ET FOURNITURES DE BUREAU	:	\$
*ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNEL (employés à commission seulement)	:	\$
*PERMIS ET LICENCES (employés à commission seulement)	:	\$
LOCATION DE BUREAU (loyer commercial, bureau à domicile plus bas)	:	\$
SALAIRES ET SOUS-TRAITANTS	:	\$
TÉLÉPHONE CELLULAIRE (inscrire partie affaires seulement ex. 70-90% du coût total)	:	\$
FRAIS DE FORMATION ET DE CONGRÈS	:	\$
AUTRES (PRÉCISEZ)	:	\$
	:	\$

BUREAU À DOMICILE (NOUS N'AVONS PAS BESOIN D'AVOIR VOS REÇUS ET FACTURES)

CHAUFFAGE, ÉLECTRICITÉ, EAU	:	\$
*ASSURANCE HABITATION (employés à commission seulement)	:	\$
ENTRETIEN	:	\$
SI PROPRIÉTAIRE:		
INTÉRÊTS PAYÉS SUR L'HYPOTHÈQUE	: NON DÉDUCTIBLE	\$
AMORTISSEMENT	: NON DÉDUCTIBLE	\$
FRAIS DE CONDO	:	\$
*TAXES MUNICIPALES (employés à commission seulement)	:	\$
*TAXES SCOLAIRES (employés à commission seulement)	:	\$
SI LOCATAIRE:		
LOYER	:	\$
SYSTÈME D'ALARME	:	\$
INTERNET	:	\$
AUTRES (PRÉCISEZ)	:	\$

ÉTAT DES DÉPENSES D'EMPLOI

FRAIS DE VÉHICULE (NOUS N'AVONS PAS BESOIN D'AVOIR VOS REÇUS ET FACTURES)

➤ KILOMÈTRES PARCOURUS POUR FIN D'AFFAIRES SEULEMENT : _____ KM
➤ TOTAL DES KILOMÈTRES PARCOURUS DANS L'ANNÉE D'IMPOSITION : _____ KM

MARQUE, MODÈLE ET ANNÉE DU VÉHICULE : _____

SI ACHAT:

DATE D'ACHAT : _____
COÛT À L'ACHAT AVANT TAXES : _____
INTÉRÊT PAYÉ À CHAQUE ANNÉE : _____

SI LOCATION:

DÉBUT DE LA LOCATION : _____
DURÉE DE LA LOCATION : _____
MONTANT DU PAIEMENT : _____
(VEUILLEZ INDIQUER LA PÉRIODICITÉ :
(SEMAINE, QUINZAINE, MENSUEL) _____

CARBURANT	:	\$
ENTRETIEN ET RÉPARATION	:	\$
PRIMES D'ASSURANCE	:	\$
DROITS D'IMMATRICULATION ET DE PERMIS	:	\$
FRAIS DE LOCATION	:	\$
STATIONNEMENT	:	\$
CAA	:	\$
PONT À PÉAGE	:	\$