

IDENTIFICATION

Nom	Prénom	Courriel	Cellulaire
Nom de l'employeur		Date du début d'emploi	Date de fin d'emploi (si cessation)

DOCUMENTS À FOURNIR

Formulaires T2200 et TP-64,3 Contrat de location ou d'acquisition automobile

DÉPENSES

Frais de voyage	Fournitures	Autres frais
Repas _____ \$	Papeterie _____ \$	Salaire payé à un adjoint/remplaçant _____ \$
Hébergement _____ \$	Télécommunications _____ \$	Location de bureau _____ \$
Autres frais de déplacement (spécifier) _____ \$	Autres dépenses (spécifier) _____ \$	Autres frais (spécifier) _____ \$

DÉPENSES LIMITÉS AU REVENU DE COMMISSION

Frais de représentation	Autres frais
Publicité et promotion _____ \$	Permis et licences _____ \$
Aliments _____ \$	Cautionnements _____ \$
Billets et prix d'admission _____ \$	Location de matériel _____ \$
Autres dépenses (spécifier) _____ \$	Formations _____ \$
	Voyages _____ \$
	Autres dépenses (spécifier) _____ \$
	Autres dépenses (spécifier) _____ \$
	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 km	Nombre de kilomètres parcourus dans l'année au total (personnel et affaires) km
Carburant (essence, électricité) _____ \$	Droits d'immatriculation _____ \$	Stationnement _____ \$		
Intérêts _____ \$	Permis _____ \$	Autres dépenses (spécifier) _____ \$		
Location _____ \$	CAA _____ \$	Autres dépenses (spécifier) _____ \$		
Assurances _____ \$	Entretien du véhicule (réparations, changements d'huile, pneus) _____ \$	Autres dépenses (spécifier) _____ \$		

Utilisation de la résidence aux fins de l'entreprise

Superficie totale (de la résidence) _____ pi ²	Assurances _____ \$	Système d'alarme _____ \$
Superficie (réservée aux affaires seulement) _____ pi ²	Entretien _____ \$	Autres dépenses (spécifier) _____ \$
Chauffage _____ \$	Impôts fonciers (taxes municipales, taxes scolaires) _____ \$	Autres dépenses (spécifier) _____ \$
Électricité, eau _____ \$	Loyer _____ \$	Autres dépenses (spécifier) _____ \$

Méthode à taux fixe temporaire :

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

Nombre de jours effectués en télé-travail dans l'année 2022? _____

Jours

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

Date _____