# TRAVAILLEUR AUTONOME

## PÉRIODE VISÉE : du 1er janvier 20___ au 31 décembre 20___

### Informations sur votre entreprise

** Si vos informations ne diffèrent pas de celles de l'an dernier, sautez cette section et passez à la suivante.*

Raison sociale

NEQ (s'il y a lieu)

# de TPS (s'il y a lieu) # de TVQ (s'il y a lieu)

Adresse de votre place d'affaire (si différente de votre domicile):

, rue # apt

Ville Code postal

Téléphone

Est-ce votre première ou dernière année d'opération? Oui _____ Non _____

Description des activités

### Coût des marchandises vendues et bénéfice brut

** Si vous avez un revenu d'entreprise, remplissez cette partie. Inscivez la partie affaires seulement.*

| | |
|---|---|
| **Revenu brut de votre entreprise** | |
| **Stocks d'ouverture (au début de l'année)** | |
| **Stocks de fermeture (à la fin de l'année)** | |
| *(y compris les matières premières, les travaux en cours et les produits finis)* | |
| **Achats nets de l'année** | |
| **Frais de main d'œuvre directe** | |
| **Contrats de sous-traitance** | |
| **Autre coûts** | |

### Revenus et dépenses

**Veuillez SVP indiquer le total de vos dépenses d'affaires par catégorie.**
*NB. Au besoin, joindre une annexe en respectant le nom des catégories.*

| | |
|---|---|
| **Revenus** tirés de votre entreprise pour l'année | |
| **Dépenses** | |
| Publicité | |
| Repas et frais de représentation | |
| Créances irrécouvrables | |
| Assurances commercial ou responsabilité | |
| Intérêts et frais bancaires | |
| Taxe d'affaire, droit d'adhésion, cotisation et licenc | |
| Frais de bureau | |
| Papetrie et fournitures | |
| Frais comptables, juridiques ou autres | |
| Frais de gestion et d'administration | |
| Loyer commercial | |

| | |
|---|---|
| Entretien et réparation | |
| Salaires, traitements et avantages | |
| Impôts fonciers | |
| Frais de déplacement | |
| Téléphone et services publics | |
| Carburant et huile (pas de votre automobile) | |
| Frais de poste ou livraison | |
| Achat de biens durables de plus de 500$, décrivez | |
| Autres dépenses? (Ex: Formation) Précisez: | |
| | |
| | |

| **Utilisation de votre véhicule pour affaire** | |
|---|---|
| Total kilométrage annuel? | |
| Kilométrage pour affaire seulement? | |
| Si vous êtes propriétaire de votre véhicule : | |
| Date d'achat : | |
| Coût d'achat (taxes incluses) : | |
| ***Dans cette section, SVP nous indiquer vos dépenses annuelles totales. Nous ferons le calcul au prorata.*** | |
| Essence | |
| Intérêts sur emprunt d'auto | |
| Assurances | |
| Droits d'immatriculation et permis | |
| Entretien et réparation | |
| Frais de location | |
| Stationnement | |
| Autres dépenses? Précisez: | |

| **Bureau à domicile** | |
|---|---|
| Superficie du bureau à domicile? | |
| Superficie habitable totale du domicile? | |
| ***Dans cette section, SVP nous indiquer vos dépenses annuelles totales. Nous ferons le calcul au prorata.*** | |
| Chauffage | |
| Électricité | |
| Assurances | |
| Entretien | |
| Intérêt hypothécaire | |
| Impôts fonciers (taxes municipale et scolaire) | |
| Loyer | |
| Autres dépenses? Précisez: | |

J'atteste que les informations fournies dans ce document sont exactes et complètes.

**Signature:** **Date:**