

## AIDE-MÉMOIRE POUR AUTONOME

**\*\*dépenses raisonnables engagées dans le but de gagné un revenu\*\***

<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Est-ce que votre site WEB génèrent un revenus d'entreprise	_____	Votre site WEB
<input type="checkbox"/> SI OUI		Pourcentage de vos revenus bruts généré par Internet	_____	%
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Votre revenus est-il plus de 30 000\$		
<input type="checkbox"/> SI OUI		Être vous inscrit à la TPS-TVQ	_____	# TPS
			_____	#TVQ
<input type="checkbox"/> SI OUI		La fréquence de vos rapports de taxes	_____	

### REVENUS

☐ \_\_\_\_\_ \$

### DÉPENSES ADMISSIBLES

<input type="checkbox"/>	Publicité	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Frais de représentation ( <i>repas</i> )	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Créance irrécouvrables	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Assurance entreprise	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Intérêts et frais bancaires	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Taxes d'affaire, droit d'adhésion et licences	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Frais de bureau	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Papetrie et fourniture de bureau	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Honoraire professionnels	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Frais de gestion et d'administration	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Loyer	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Réparatioms et entretien	_____	\$

### SALAIRES

<input type="checkbox"/>	Salaire ( <i>y compris les cotisation de l'employeur</i> )	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Commissions versées	_____	\$

### FRAIS DE VOYAGE

<input type="checkbox"/>	Déplacement	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Congrès	_____	\$

### SERVICES PUBLICS

<input type="checkbox"/>	Électricité, chauffage et eau ( <i>seulement si vous avez un local</i> )	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Téléphone	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Services publics ( <i>seulement si vous avez un local</i> )	_____	\$

### LOYER EN RÉSIDENCE (*SEULEMENT si votre bureau est à domicile*)

Superficie total de la maison	_____	(pieds carrés)
Superficie total de votre bureau à domicile	_____	(pieds carrés)

<input type="checkbox"/>	Hydro Québec	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Assurances maison	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Entretien et réparations	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Intérêts hypothécaires	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Taxe municipale	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Taxe scolaire	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Déneigement	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Entretien pelouse	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Téléphone maison	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Internet	_____	\$
<input type="checkbox"/>	Loyer (si locataire)	_____	\$

### DÉPENSES MATÉRIEL ROULANT

<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
<input type="checkbox"/> SI OUI		Voir aide-mémoire pour matériel roulant