



Uniheart Consulting Inc.

Add: 250-100 York Blvd. Richmond Hill ON L4B 1J8

Tel: (+1) 905-889-7938 Fax: (+1) 905-889-7907

Email: info@uniheartconsulting.ca

Web: www.uniheartconsulting.ca

Uniheart use only			
	Name	Date	Note
收件			
收款			
申报			
核对			
发送			

个人税申报信息表

请在以下Slips后填写您拥有的数量并提供相应文件:

- Notice of Assessment (NOA—上一年报税评估表) _____
- T4 _____
- T4A _____
- T4A (OAS) _____
- T4A (P) _____
- T4E _____
- T4PS _____
- T4RSP _____
- RRSP _____
- Form2200 _____
- T2202A _____
- T3 _____
- T5 _____
- T5007 _____
- T5008 _____
- Medical Expense (健康医疗费用) _____
- Charitable Donations (慈善捐款) _____
- Child Care Receipt (儿童看护收据) _____
- Others (其他) _____

本人信息:

First Name 名: _____ Last Name 姓: _____

SIN 社保号: _____ Gender 性别: _____

DOB 出生日期 (y/m/d): _____ Citizenship 是否入籍: _____

Phone Number 电话: _____ Email Address 邮箱: _____

Marital Status 婚姻状况 (请打钩): Married / Living Common Law / Divorced / Separated / Single

若婚姻状况发生变化, 请填写变化日期 (y/m/d): _____

若当年第一次登陆加拿大, 请填写入境日期 (y/m/d): _____

Mailing Address 邮寄地址: * 若经常搬家, 建议提供一个相对固定的地址用于接收税务局的信件

Apt/Unit#: _____ Street#: _____ Street Name: _____

City: _____ Province: _____ Postal Code: _____

Bank Info 本人银行信息: 如曾提供给CRA且账户无变化, 无需提供

Branch/Transit Number (5位数): _____ Insitution Number (3位数): _____

Chequing Account Number (7-12位数): _____

配偶信息:

First Name 名: _____ Last Name 姓: _____

SIN 社保号: _____ Gender 性别: _____

DOB 出生日期 (y/m/d): _____ Citizenship 是否入籍: _____

Phone Number 电话: _____ Email Address 邮箱: _____

若当年第一次登陆加拿大, 请填写入境日期 (y/m/d): _____

Bank Info 配偶银行信息: 如曾提供给CRA且账户无变化, 无需提供

Branch/Transit Number (5位数): _____ Insitution Number (3位数): _____

Chequing Account Number (7-12位数): _____



Uniheart Consulting Inc.

Add: 250-100 York Blvd. Richmond Hill ON L4B 1J8

Tel: (+1) 905-889-7938 Fax: (+1) 905-889-7907

Email: info@uniheartconsulting.ca

Web: www.uniheartconsulting.ca

Uniheart use only			
	Name	Date	Note
收件			
收款			
申报			
核对			
发送			

个人税申报信息表

子女信息:

First Name 名: _____	Last Name 姓: _____
DOB 出生日期 (y/m/d): _____	Gender 性别: _____
First Name 名: _____	Last Name 姓: _____
DOB 出生日期 (y/m/d): _____	Gender 性别: _____
First Name 名: _____	Last Name 姓: _____
DOB 出生日期 (y/m/d): _____	Gender 性别: _____

租房信息: 按照每年1月到12月租房情况填写;税务局日后会抽查房租收据/地税支付凭证

租房/地税地址: (Unit#/ Street#/ Street Name/ City/ Province/ Postal Code)	租住/地税时间: (y/m/d~y/m/d)	每月租金\$	总租金\$	房东姓名

自住房产信息 (如当年在加拿大第一次买房请打钩):

房产地址: _____ 购房时间 (y/m/d): _____

当年地税: _____ *如当年购房, 请附上购房时律师提供的 **statement of adjustment** 文件

房产出售 (如当年有房屋出售, 包括自住房和投资房)

出售房产地址: _____ 房产持有比例%: _____

购房时间 (y/m/d): _____ 购买价格: _____

出售时间 (y/m/d): _____ 销售价格: _____ 销售费用: _____

如有房产出租, 请额外填写: 出租房收费费用申报表

如有自雇生意, 海外收入或海外资产: 请联系我们咨询详情

其他任何需要补充, 或说明: