**CLIENT FORM | ІНФОРМАЦІЯ ПРО КЛІЄНТА ПОДАТКОВОЇ КЛІНІКИ**

**Ви можете скористатись послугами Безкоштовної Податкової Клініки Конгресу Українців Канади – Манітоба, якщо:**

* Ви прибули до Манітоби за заходами CUAET або post- CUAET/
* Ви проживаєте у Манітобі
* Маєте річний дохід до $35,000 для несімейних та $45,000 для сімей
* Маєте просту податкову ситуацію:
  + Не мали доходу у минулому році
  + Були найманим працівником у минулому році (employment)
  + Отримали інвестиційний дохід до $1,000 (наприклад, відсотки по депозиту тощо)
  + Отримували пенсію
  + Отримали гранти на навчання
  + Отримували пенійні виплати (Canada Pension Plan, Old Age Security), виплати з безробіття (EI), виплати по непрацездатноті (disability insurance), та соціальні виплати (наприклад, EIA та ін.)
  + Були самозайнятою особою (self-employed) з такими критеріями:
    - річний дохід до $1,000
    - відсутність витрат на ведення бізнесу

**Безкоштовні податкові клініки не надають послуги у випадку складних ситуацій, таких як:**

* Ви були самозайнятою особою (self-employed) чи мали витрати, пов’язані з вашою роботою (employment expenses)
* У вас був дохід та витрати від вашого бізнесу
* Ваш інвестиційний дохід перевищив $1,000
* Ви отримали прибутки чи збитки від купівлі-продажу авто, нерухомості, цінних паперів тощо
* Ви оголосили про банкротство минулого або позаминулого року і не подали податкову декларацію
* Декларація подається за померлу особу
* Ви володіли нерухомістю за кордоном (T1135)
* Ви отримували дохід поза межами Канади
* Ви отримували дохід від оренди
* Інші складні випадки

**Рекомендуємо скористатись послугами професіоналів, якщо у вас складніша податкова ситуація.**

**Надсилаючи цю форму волонтерам податкової клініки Ukrainian Canadian Congress – Manitoba, ви погоджуєтесь:**

1. Що віртуальна (онлайн) сесія може нести певні ризики з інформаційної безпеки, і ви приймаєте ці ризики.
2. Ви розумієте, що волонтери програми Community Volunteer Income Tax Program (CVITP) не є працівниками Податкової Агенції Канади (Canada Revenue Agency).
3. Надати доступ до персональної інформації волонтерам Community Volunteer Income Tax Program (CVITP) з метою ідентифікації особи та заповнення та подання податкової декларації.
4. Ви розумієте та погоджуєтесь, що волонтери Community Volunteer Income Tax Program (CVITP) заповнюють необхідні форми Income Tax Return відповідно до рівня їх знань.
5. Надаєте згоду на електронне подання Income Tax Return до Податкової Агенції Канади (Canada Revenue Agency).

**Позначте, чи ви погоджуєтесь з вищенаведеною інформацією та даєте згоду:  ТАК  НІ**

**УВАГА! Персональна інформація повинна відповідати вашому закордонному паспорту та документам, виданим IRCC.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CLIENT INFORMATION | ІНФОРМАЦІЯ ПРО КЛІЄНТА** | |
| First name | Ім’я | text |
| Last name | Прізвище | text |
| Social Insurance Number (SIN) | text |
| Province of residence on Dec 31, 2023 | text |
| Date of birth | Дата народження | text |
| Marital Status | Сімейний стан | text |
| Address (apt, street, city, postal code) | text |
| Phone number | text |
| Email address | text |

|  |  |
| --- | --- |
| **Чи ви подаєте податкову декларацію разом з чоловіком/дружиною, який(яка) проживають разом з вами в Канаді?**  Для отримання максимального повернення податків та правильного розрахунку, сім’ї, які проживають разом в Канаді, повинні подавати податкову декларацію разом | |
| **Якщо** **ТАК**, будь ласка, **заповніть такий самий документ** для чоловіка/дружини  Якщо **НІ**, вкажіть інформацію нижче  *(тільки якщо ваш чоловік/дружина не в Канаді)* | |
| Ім’я та прізвище чоловіка/дружини | text |
| Дата народження чоловіка/дружини | text |
| Дохід чоловіка/дружини після відрахувань | text |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMMIGRATION | ІММІГРАЦІЯ** | |
| Дата прибуття до Канади | text |
| Ваш дохід, отриманий у 2023 році **до дати прибуття до Канади**. Вкажіть дохід у канадських доларах (документального підтвердження не потрібно) | text |

|  |  |
| --- | --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОРЕНДУ ЖИТЛА**  Ви повинні зберігати усі документи, які підтверджують витрати | |
| Назва лендлорда (орендодавця) | text |
| Скільки місяців ви орендували житло у 2023 році? | text |
| Загальна сума оплати оренди у 2023 році (без депозиту) | Text |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDICAL EXPENSES | МЕДИЧНІ ВИТРАТИ**  Ви повинні зберігати усі документи, які підтверджують витрати | |
| Медичні витрати (вкажіть дату, тип медичних витрат та сплачену вами суму) | Text |

|  |  |
| --- | --- |
| **INCOME | ІНФОРМАЦІЯ ПРО ДОХОДИ** | |
| Разова федеральна допомога не вказується у податковій декларації | |
| Виплати федерального уряду GST/HST credits, CAIP, CCB не вказуються у податковій декларації | |
| Пенсія, соціальні виплати, отримані в Україні, не вказуються у податковій декларації згідно договору між Канадою та Україною | |
| Чи отримували ви фінансові виплати від провінції і чи є у вас форма Т5007? | text |
| Чи мали ви доходи в Канаді у 2023 році? (так/ні) | text |
| Форма(-и) T4 | Додайте документ(-ти) |
| Інформація про інші ваші доходи | Text |

|  |  |
| --- | --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ ПРО БАНКІВСЬКИЙ РАХУНОК ДЛЯ РЕЄСТРАЦІЇ У CANADA REVENUE AGENCY** | |
| Name on Account | Text |
| Transit Number (5 digits) | Text |
| Financial Institution Number (3 digits) | Text |
| Account Number | Text |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENDANT INFORMATION (CHILDREN UNDER 18 OR INFIRM ADULTS RELATED BY BLOOD OR MARRIAGE)**  **ІНФОРМАЦІЯ ПРО ДІТЕЙ ДО 18 РОКІВ ТА НЕПРАЦЕЗДАТНИХ ДОРОСЛИХ ОСІБ**  **Заповнюєте тільки у формі одного з батьків, якщо обоє подають податкову деклрацію** | | | | |
| First Name  Ім’я | Last Name  Прізвище | Date of Birth  Дата народження  DD-MM-YYYY | Relationship  Спорідненість | Net income  Дохід у 2023 році |
| Text | Text | Text | Text | Text |
| Text | Text | Text | Text | Text |
| text | Text | Text | Text | Text |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHILDCARE EXPENSES | ВИТРАТИ НА ДІТЕЙ**  **Заповнюєте тільки у формі одного з батьків, якщо обоє подають податкову деклрацію**  Ви повинні зберігати усі документи, які підтверджують витрати | | | | |
| **Category** | **Details** | **Child (first and last name)** | **Amount** |
| Childcare (садок) | Text | Text | Text |
| Camps (табори) | Text | Text | Text |
| Fitness, sports | Text | Text | Text |
| Art | Text | Text | Text |

|  |
| --- |
| **OTHER INFORMATION | ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ** |
| Text |

**Надана інформація відповідає правдива та я розумію відповідальність за надання правдивої інформації волонтерам програми CVITP та Canada Revenue Agency:  ТАК  НІ**

**Надрукуйте ваше ім’я та прізвище:** Text

**ВАШІ НАСТУПНІ ДІЇ:**

1. **Збережіть цей документ у форматі Microsoft Word**
2. Якщо ви подаєте податкову декларацію разом з вашим чоловіком/дружиною, заповніть такий самий документ для нього (неї) також та збережіть файл під іншим іменем
3. Надайте доступ до цих документів, а також до форм Т4, інших форми про виплати чи доходи волонтерові податкової клініки UCC Manitoba. Документи можна **надіслати на email волонтера**, з яким ви працюєте, або надати доступ через персоналні Onedrive, Google drive чи інші ресурси.
4. Якщо ви маєте зустріч в офісі за адресою 935 Main St, Winnipeg, будь ласка, роздрукуйте та принесіть цю форму або надішліть волонтеру на email.
5. Будьте готові показати ідентифікуючі документи волонтеру податкової клініки під час зустрічі (чи віртуальної чи в офісі).
6. Будьте готові надати документи, які підтверджують ваші доходи чи витрати.

**Дякуємо!**

**Волонтери Податкової Клініки Конгресу Українців Канади - Манітоба**