

ÉTAT DES REVENUS ET DÉPENSES DE L'IMMEUBLE

au 1er juillet 2021

RÉSIDENCE POUR PERSONNES ÂGÉES

PROPRIÉTÉ VISÉE	No compte :	Matricule :
	Adresse :	Ville :

REVENUS PRODUITS PAR L'IMMEUBLE

DATE DE FIN D'EXERCICE (MM/JJ) ___/___

LOYERS ET AUTRES REVENUS PERÇUS (EXCLUANT T.P.S. et T.V.Q.)	20__	20__
- Logements (excluant garages et stationnements)	101	
- Commerces	105	
- Stationnements et garages	111	
- Services aux résidents	191	
- Repas	192	
Revenus divers : buanderie, autres (préciser) :	119	
TOTAL DES REVENUS PERÇUS (EXCLUANT T.P.S. et T.V.Q.)	100	
Créances irrécouvrables (loyers dus mais non perçus)	273	

SALAIRES ET AVANTAGES SOCIAUX RELIÉS À L'IMMEUBLE

Administration (inclus dans le montant de la ligne _____)	401	
Entretien et réparation (inclus dans le montant de la ligne _____)	402	
Concierge (inclus dans le montant de la ligne _____)	403	
Entretien ménager (inclus dans le montant de la ligne _____)	404	
Infirmière (inclus dans le montant de la ligne _____)	405	
Loisir et animation (inclus dans le montant de la ligne _____)	406	
Alimentation (inclus dans le montant de la ligne _____)	407	
Publicité et promotion (inclus dans le montant de la ligne _____)	408	
Sécurité (portiers) (inclus dans le montant de la ligne _____)	409	
Avantages sociaux (inclus dans le montant de la ligne _____)	410	
Autres salaires et avantages (préciser)	411	
TOTAL DES SALAIRES	400	

FOURNITURES RELIÉES À L'IMMEUBLE

Administration (inclus dans le montant de la ligne _____)	501	
Entretien ménager (inclus dans le montant de la ligne _____)	502	
Médicale (inclus dans le montant de la ligne _____)	503	
Alimentaire (inclus dans le montant de la ligne _____)	504	
Buanderie (inclus dans le montant de la ligne _____)	505	
Autres fournitures (préciser)	506	
TOTAL DES FOURNITURES	500	

FRAIS D'EXPLOITATION DE L'IMMEUBLE (INCLUANT T.P.S. ET T.V.Q.)

	20__	20__
Chauffage : (cocher) Gaz <input type="checkbox"/> Huile <input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/>	220	
Électricité <input type="checkbox"/> et Climatisation <input type="checkbox"/>	224	
Inscrire un montant pour chaque poste de dépense ou indiquer le numéro de ligne où cette dépense est incluse.		
Entretien et réparation (inclus dans le montant de la ligne _____)	238	
Réparations majeures (dépenses en capital) ex.: toiture, plomberie refaite, etc. (préciser)	245	
Administration (inclus dans le montant de la ligne _____)	242	
Si le propriétaire administre, inscrire la valeur estimée de son travail et ses frais	243	
Téléphonie, câble et internet (inclus dans le montant de la ligne _____)	246	
Honoraires professionnels (préciser) (inclus dans le montant de la ligne _____)	250	
Commissions de location et publicité (inclus dans le montant de la ligne _____)	252	
Assurances (incendie et responsabilité)	254	
Taxes municipales	260	
Taxe scolaire (cocher, si inclus dans le montant de la ligne 260 <input type="checkbox"/>)	263	
Taxes d'eau et services (cocher, si inclus dans le montant de la ligne 260 <input type="checkbox"/>)	264	
Autre(s) taxe(s) (préciser)	265	
Frais de gestion (inclus dans le montant de la ligne _____)	289	
Frais d'animation et activité (autobus) (inclus dans le montant de la ligne _____)	290	
Autres frais d'exploitation (préciser)	276	
TOTAL DES FRAIS D'EXPLOITATION (INCLUANT T.P.S. et T.V.Q.)	201	
GRAND TOTAL DES DÉPENSES (lignes 400 + 500 + 201)	600	
REVENU NET (lignes 100 - 600)	601	

JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SONT EXACTS

Nom du responsable : (en lettres moulées, s.v.p.)	Signature :	Date :
Titre :	Compagnie :	
Adresse courriel :	Téléphone :	