



Déclaration des conditions de travail

L'employeur doit remplir ce formulaire afin que l'employé puisse déduire les dépenses d'emploi de son revenu.

L'employé n'a pas à produire ce formulaire avec sa déclaration. Il doit cependant le conserver pour nous le fournir sur demande. Pour obtenir des détails concernant le droit à la déduction des dépenses d'emploi, consultez le guide T4044, Dépenses d'emploi, ou les bulletins d'interprétation IT-352, Dépenses d'employé, y compris celles concernant l'espace consacré au travail à domicile, et IT-522, Frais afférents à un véhicule à moteur, frais de déplacement et frais de vendeurs engagés ou effectués par les employés.

Partie A – Renseignements sur l'employé (en lettres moulées)

| | | | |
|---|--------|--------------------|----------------------------|
| Nom de famille | Prénom | Année d'imposition | Numéro d'assurance sociale |
| Adresse personnelle | | Adresse au bureau | |
| Titre de l'emploi et brève description des tâches | | | |

Partie B – Conditions d'emploi

1. Selon son contrat de travail, l'employé devait-il payer les dépenses qu'il a engagées pour accomplir les tâches liées à son travail? . . . Oui Non
Répondez « **oui** », même si vous avez fourni une allocation ou un remboursement relativement à certaines ou à toutes ces dépenses.
Si **non**, l'employé **n'a pas le droit** de demander des déductions de dépenses d'emploi et **vous n'avez pas à répondre aux autres questions.**

2. Habituellement, exigez-vous que cet employé, dans l'exercice de ses fonctions, se rende à des endroits qui ne sont pas votre lieu d'affaires ou se déplace entre les différents sites de vos lieux d'affaires? Oui Non
Si **oui**, quelle était la région de déplacement de l'employé (soyez précis)? _____

3. Avez-vous exigé que cet employé reste au moins 12 heures **consécutives** à l'extérieur de la municipalité et de la région métropolitaine (s'il y en a une) où est situé votre établissement et où cet employé se présentait habituellement au travail? Oui Non
Si **oui**, à quelle fréquence? _____

4. Indiquez les périodes d'emploi au cours de l'année : Du

| | | |
|-------|------|------|
| Année | Mois | Jour |
| | | |

 au

| | | |
|-------|------|------|
| Année | Mois | Jour |
| | | |

S'il y a eu interruption d'emploi, spécifiez les dates : _____

5. L'employé a-t-il reçu ou avait-il le droit de recevoir une allocation pour frais de véhicule à moteur? Oui Non
Si **oui**, inscrivez :

- le montant reçu comme allocation fixe, telle qu'une indemnité forfaitaire mensuelle _____ \$
- le taux au kilomètre utilisé _____ (\$/km) et le montant reçu _____ \$
- le montant de l'allocation qui a été inclus dans le feuillet T4 de l'employé _____ \$

L'employé disposait-il d'un véhicule de fonction? Oui Non
L'employé était-il responsable des frais engagés pour le véhicule de fonction? Oui Non
Si **oui**, inscrivez le montant et le type de dépenses :

| | Montant | | Type de dépenses |
|-------|---------|-------|------------------|
| _____ | \$ | _____ | _____ |
| _____ | \$ | _____ | _____ |
| _____ | \$ | _____ | _____ |

6. Avez-vous exigé que cet employé paie des dépenses pour lesquelles celui-ci a **reçu** ou **recevra** un remboursement? Oui Non
Si **oui**, inscrivez, selon le cas, le montant et le type de dépenses qui ont été :

| | Montant | Type de dépenses | Compris dans le feuillet T4 |
|--|----------|------------------|---|
| • reçues sur preuve de paiement | _____ \$ | _____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| • portées au débit de l'employeur, par exemple par carte de crédit | _____ \$ | _____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

7. Avez-vous exigé que cet employé paie d'autres dépenses pour lesquelles il **n'a pas reçu** d'allocation ou de remboursement? Oui Non
Si **oui**, inscrivez les types de dépenses : _____

8. Avez-vous rémunéré cet employé, en totalité ou en partie, sous forme de commissions fixées selon le volume de ventes effectuées ou de contrats négociés? Oui Non
 Si **oui**, inscrivez les commissions versées (_____ \$) et le type de biens vendus ou de contrats négociés (_____).
 Y a-t-il un compte de promotion commerciale ou un autre compte de revenu de commissions semblable disponible duquel les dépenses d'emploi de l'employé sont payées ou remboursées? Oui Non
 Si **oui**, le revenu de commissions de ce compte est-il inclus dans le montant figurant à la case 14 du feuillet T4? Oui Non

9. Selon son contrat d'emploi, l'employé devait-il :
 • louer un bureau hors de votre établissement? Oui Non
 • embaucher un adjoint ou un remplaçant? Oui Non
 • acheter des fournitures qu'il utilisait pour accomplir son travail? Oui Non
 • payer pour l'usage d'un téléphone cellulaire? Oui Non
 Avez-vous remboursé ou rembourserez-vous à cet employé au moins une de ces dépenses? Oui Non

Si **oui**, inscrivez le type de dépenses et le montant que vous avez remboursé ou que vous rembourserez :

| Montant | Type de dépenses | Compris dans le feuillet T4 |
|----------|------------------|---|
| _____ \$ | _____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| _____ \$ | _____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| _____ \$ | _____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

10. Selon son contrat d'emploi, l'employé devait-il utiliser un espace de sa maison consacré au travail à domicile? Oui Non
 Si **oui**, quel est le pourcentage approximatif de la journée de travail pour lequel cet employé travaillait de son bureau à domicile? _____ %
 Avez-vous remboursé ou rembourserez-vous à cet employé au moins une de ces dépenses se rapportant au bureau à domicile? Oui Non
 Si **oui**, inscrivez le type de dépenses et le montant que vous avez remboursé ou que vous rembourserez :

| Montant | Type de dépenses | Compris dans le feuillet T4 |
|----------|------------------|---|
| _____ \$ | _____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| _____ \$ | _____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| _____ \$ | _____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

11. Cet employé travaillait-il pour vous à titre de personne de métier? Oui Non
 Si **oui**, avez-vous exigé, comme condition d'emploi, que cet employé achète et fournisse des outils destinés à être utilisés dans l'accomplissement de ses fonctions de travail? Oui Non
 Si **oui**, est-ce que tous les outils inscrits sur la liste fournie par votre employé remplissent la condition? Oui Non
Veillez signer et dater cette liste.

12. Cet employé travaillait-il pour vous à titre d'apprenti mécanicien? Oui Non
 Si **oui**, était-il inscrit à un programme (établi conformément aux lois du Canada ou d'une province ou d'un territoire) menant à l'obtention d'une attestation de mécanicien qualifié dans la réparation de véhicules automoteurs? Oui Non
 Avez-vous exigé, comme condition d'emploi, que cet apprenti mécanicien achète et fournisse des outils destinés à être utilisés dans l'accomplissement de ses fonctions de travail? Oui Non
 Si **oui**, est-ce que tous les outils énumérés sur la liste qui vous a été fournie par l'employé sont utilisés dans les fonctions que l'employé accomplit pour vous en tant qu'apprenti mécanicien dans le programme décrit dans **cette question**? Oui Non
Veillez signer et dater cette liste.

13. Cet employé travaillait-il pour vous dans le secteur de l'exploitation forestière? Oui Non
 Cet employé devait-il fournir une scie à moteur (incluant une scie mécanique ou une débroussailleuse) comme condition d'emploi? Oui Non

Déclaration de l'employeur

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.

 Nom de l'employeur (en lettres moulées)

 Nom et titre de la personne autorisée (en lettres moulées)

 poste
 Date _____ Numéro de téléphone _____

 Signature de l'employeur ou de la personne autorisée

Remarque : Assurez-vous que le nom et le numéro de téléphone de la personne autorisée sont clairement inscrits en lettres moulées au cas où nous aurions à vérifier les renseignements fournis.