



Déclaration des conditions de travail

REMARQUE : Dans ce formulaire, le texte inséré entre parenthèses carrées reflète le texte de la version originale imprimée.

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		
Ville	Province/Territoire	Code Postal

Adresse au bureau		
Ville	Province/Territoire	Code Postal
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 :

- reçues sur preuve de paiement

Compris dans le feuillet T4

Montant	Type de dépenses			
<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> \$			<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	

Oui Non

- portées au débit de l'employeur, par exemple par carte de crédit

Compris dans le feuillet T4

Montant	Type de dépenses			
<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> \$			<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	

Oui 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

		\$
		\$
		\$

Oui Non

Oui Non

Oui 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)	Année	Mois	Jour

indicatif régional	Numéro de téléphone	poste
	-	

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

Consultez l'avis de confidentialité dans votre déclaration.