



## 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».

continuez à la page suivante →

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

Nom de famille		
Prénom		
Adresse personnelle		
Ville	Prov./Terr.	Code postal 
Année d'imposition	Numéro d'assurance sociale 	

Adresse au bureau		
Ville	Prov./Terr.	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.**

continuez à la page suivante →

2. Habituellement, exigiez-vous que cet employé travaille ailleurs qu'à votre établissement ou à différents endroits?

---

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 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 :

- reçus sur preuve de paiement

Montant	Type de dépenses	Compris dans le feuillet T4
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non



Y a-t-il un compte de promotion commerciale ou un autre compte de revenu de commission 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 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?

\_\_\_\_\_ %

continuez à la page suivante →

L'espace consacré au bureau à domicile était-il utilisé exclusivement pour gagner un revenu d'emploi et pour rencontrer des clients ou d'autres personnes, de façon régulière et continue, dans le cours normal de l'accomplissement des fonctions de la charge ou de l'emploi au cours de la période à laquelle les dépenses se rapportent?

Oui  Non

Avez-vous remboursé ou rembourserez-vous 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"/> 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

---

continuez à la page suivante →

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 et 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)				
Signature de l'employeur ou de la personne autorisée				
Année	Mois	Jour	Ind. rég.	Numéro de téléphone
				-

### 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.

«Loi sur la protection des renseignements personnels»,  
Fichier de renseignements personnels ARC PPU 005