



## Déclaration des conditions de travail

L'**employeur** doit remplir ce formulaire et le remettre à l'employé pour que ce dernier puisse déduire les dépenses d'emploi de son revenu.

L'**employé** n'a pas à envoyer ce formulaire avec sa déclaration, mais il doit le conserver au cas où l'Agence du revenu du Canada (ARC) demanderait à le voir. Pour obtenir des détails concernant le droit à la déduction des dépenses d'emploi, consultez les publications suivantes :

- Guide T4044, Dépenses d'emploi;
- Bulletin d'interprétation archivé IT-352R2, Dépenses d'employé, y compris celles concernant l'espace consacré au travail à domicile;
- Bulletin d'interprétation archivé IT-522R, 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

Nom de famille	Prénom	Année d'imposition
Adresse de l'employeur		
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 faire les tâches liées à son travail? Répondez **oui**, même si vous avez fourni une allocation ou un remboursement pour une partie ou la totalité de ces dépenses.  Oui  Non

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

Année Mois Jour                      Année Mois Jour  
 Du 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Au 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

S'il y a eu interruption d'emploi, précisez les dates : \_\_\_\_\_

3. 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 à partir 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

4. Avez-vous exigé que cet employé paie des dépenses pour lesquelles celui-ci **a reçu** ou **recevra** un remboursement?  Oui  Non

Si **oui**, inscrivez le montant et le type de dépenses qui ont été :

	Montant	Type de dépenses	<b>Compris dans le feuillet T4</b>
• 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

5. Selon son contrat d'emploi, l'employé devait-il :

- louer un bureau hors de votre établissement? \_\_\_\_\_
- embaucher un adjoint ou un remplaçant? \_\_\_\_\_
- acheter des fournitures qu'il utilisait pour faire son travail? \_\_\_\_\_
- payer pour l'usage d'un téléphone cellulaire? \_\_\_\_\_

- Oui  Non  
 Oui  Non  
 Oui  Non  
 Oui  Non  
 Oui  Non

Avez-vous remboursé ou rembourserez-vous à cet employé au moins une de ces dépenses? \_\_\_\_\_

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  
 Oui  Non

6. Avez-vous exigé à l'employé d'utiliser un espace de sa maison consacré au travail à domicile? \_\_\_\_\_

**Remarque :** Cela n'a pas à faire partie du contrat de travail de l'employé. Il peut s'agir d'une entente écrite ou verbale entre vous et votre employé.

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 ses frais de 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

Si l'employé n'a eu que des frais de bureau à domicile, **passer** à la section « Déclaration de l'employeur ».

7. 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)? \_\_\_\_\_

8. 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? \_\_\_\_\_

9. 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 (km) 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
_____ \$	_____
_____ \$	_____
_____ \$	_____

10. Avez-vous exigé que cet employé paie d'autres dépenses pour lesquelles il **n'a pas** reçu d'allocation ni de remboursement?  Oui  Non  
 Si **oui**, inscrivez les types de dépenses : \_\_\_\_\_
11. Cet employé travaillait-il pour vous en tant que 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 pour faire son travail?  Oui  Non  
 Si **oui**, tous les outils énumérés dans la liste fournie par votre employé remplissent-ils la condition?  Oui  Non  
**Veillez signer et dater cette liste.**
12. Cet employé travaillait-il pour vous en tant qu'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 pour faire son travail?  Oui  Non  
 Si **oui**, tous les outils énumérés dans la liste qui vous a été fournie par l'employé sont-ils 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  
 Avez-vous exigé que l'employé fournisse une scie à moteur (incluant une scie mécanique ou une ébrancheuse d'arbres) 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.

**Remarque :** Inscrivez le nom et le numéro de téléphone de la personne autorisée au cas où l'ARC doit vérifier les renseignements fournis.

Nom de l'employeur	Nom et titre de la personne autorisée	
Date	poste Numéro de téléphone	Signature de l'employeur ou de la personne autorisée *

\* L'ARC acceptera une signature électronique si elle est appliquée conformément aux exigences précisées par l'ARC.

L'employé doit remplir cette section si l'ARC lui demande d'envoyer ce formulaire.

Nom de l'employé	Numéro d'assurance sociale	Date
Adresse personnelle		

Consultez l'avis de confidentialité dans votre déclaration.