



DÉCLARATION DES CONDITIONS DE TRAVAIL

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

L'employé n'a pas à joindre ce formulaire à sa déclaration. Cependant, il doit le conserver pour pouvoir le fournir sur demande. Pour les 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 une brève description des tâches			

Partie B – Conditions d'emploi

1. Selon son contrat de travail, l'employé devait-il payer les frais qu'il a engagés dans l'exécution des tâches qui lui étaient confiées? Oui Non
Répondez «**oui**», même si vous avez fourni une allocation ou un remboursement relativement à quelques-uns ou à tous ces frais.
Si **non**, l'employé **ne peut pas** déduire ses dépenses d'emploi et **vous n'avez pas à répondre aux autres questions**.

2. En règle générale, demandiez-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. Les fonctions de cet employé l'obligeaient-ils à rester 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 périodes : _____

5. L'employé a-t-il reçu une allocation pour frais d'automobile? Oui Non
Si **oui**, indiquez :

- 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**, indiquez le montant et le genre de dépenses :

	Montant	Genre de dépenses
_____	\$ _____	_____
_____	\$ _____	_____
_____	\$ _____	_____

6. Cet employé a-t-il reçu un remboursement pour les frais qu'il a payés dans l'exécution des tâches qui lui étaient confiées? Oui Non
Si **oui**, indiquez selon le cas le montant et le genre de dépenses qui ont été :

	Montant	Genre de dépenses	Compris dans le feuillet T4
• reçus sur preuve de paiement	_____ \$	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• portés au débit de l'employeur, par exemple par carte de crédit	_____ \$	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• inclus dans le feuillet T4 de l'employé	_____ \$	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

7. Avez-vous exigé que cet employé engage d'autres frais pour lesquels il n'a reçu ni allocation ni remboursement? Oui Non
Si **oui**, indiquez les genres de frais : _____

8. Cet employé a-t-il été rémunéré, en totalité ou en partie, sous forme de commissions fixées selon le volume de ventes effectuées ou de contrats négociés? Oui Non
 Si **oui**, indiquez les commissions versées (_____ \$) et le genre de biens vendus ou de contrats négociés (_____).
 Y a-t-il un compte de promotion commerciale ou autre compte de revenu de commission semblable disponible duquel les dépenses d'emploi de l'employé sont-elles 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. Avez-vous exigé que cet employé, selon son contrat d'emploi :

- paye pour l'usage d'un téléphone cellulaire? Oui Non
- loue un bureau hors de votre établissement? Oui Non
- embauche un adjoint ou un remplaçant? Oui Non
- achète les fournitures qu'il utilise directement dans l'accomplissement des fonctions de son emploi? Oui Non

Avez-vous remboursé ou rembourserez-vous cet employé l'une de ces dépenses? Oui Non
 Si **oui**, indiquez le genre de dépense et le montant que vous avez remboursé ou que vous rembourserez :

Montant	Genre 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. Avez-vous exigé que cet employé, selon son contrat d'emploi utilise un espace 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? _____
 L'espace consacré au travail 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 l'une de ces dépenses? Oui Non
 Si **oui**, indiquez le genre de dépense et le montant que vous avez remboursé ou que vous rembourserez :

Montant	Genre 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. Avez-vous exigé, à titre de condition d'emploi, que cette personne de métier achète et fournisse des outils qui ont été utilisés directement dans son emploi? Oui Non
 Si **oui**, est-ce que tous les outils inscrits sur la liste fournie par votre employé, satisfont à la condition? Oui Non
Veillez signer et dater cette liste.

12. Est-ce que cet employé occupait un emploi chez vous à titre d'apprenti mécanicien? Oui Non
 Si **oui**, était-il inscrit à un programme (établi conformément aux lois 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, à titre de condition d'emploi, que cet apprenti mécanicien achète et fournisse ses propres outils qui ont été utilisés dans son emploi? 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 a-t-il occupé le poste dans 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 de la personne autorisée (en lettres moulées)
— —	
Date	Signature de l'employeur ou de la personne autorisée
Numéro de téléphone	

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

Conditions générales d'emploi

Si vous êtes un employé salarié ou un employé à la commission, et que vous voulez demander une déduction pour des dépenses liées à votre emploi, vous devez faire remplir ce formulaire par votre employeur. Joignez ensuite ce formulaire ainsi que le formulaire *Dépenses d'emploi pour un employé salarié ou un employé à la commission* (TP-59) à votre déclaration de revenus.

Si vous êtes un travailleur forestier, un employé dans les transports, un musicien salarié ou une personne de métier salariée, vous n'avez probablement pas à faire remplir ce formulaire.

Pour toute information sur les dépenses d'emploi ou sur les formulaires à remplir, vous pouvez consulter le guide *Les dépenses d'emploi* (IN-118).

1 Renseignements sur l'employé

Année d'imposition	_____
--------------------	-------

Nom de famille	Prénom	Numéro d'assurance sociale
_____	_____	_____

2 Renseignements sur l'employeur

Nom de l'employeur	Numéro d'identification	Dossier
_____	_____	T, Q
Adresse	Code postal	
_____	_____	
Nom de la personne-ressource	Ind. rég.	Téléphone
_____	_____	_____

3 Questions relatives à l'emploi

1. L'employé devait-il, en raison de ses fonctions et de son contrat de travail, engager des dépenses pour gagner son revenu d'emploi ? Oui Non
Si **non**, l'employé ne peut pas déduire ses dépenses d'emploi. Par conséquent, vous n'avez pas à remplir ni à signer ce formulaire.

2. Période d'emploi de l'employé : du _____ au _____

3. Titre ou fonction de l'employé : _____

Rémunération, allocation ou remboursement de dépenses

4. L'employé a-t-il été rémunéré, entièrement ou partiellement, par des commissions ou par d'autres sommes semblables déterminées en fonction des ventes effectuées ou des contrats négociés ? Oui Non

Si **oui**, fournissez les renseignements suivants :

- a) Montant de la rémunération reçue : _____ \$
b) Type de biens vendus ou de contrats négociés : _____

5. L'employé a-t-il reçu une allocation sous forme d'indemnité kilométrique ? Oui Non

Si **oui**, fournissez les renseignements suivants :

- a) Taux au kilomètre : _____ /km
b) Distance totale parcourue : _____ km
c) Montant total de l'allocation : _____ \$
d) Partie de ce montant incluse à la case A du relevé 1 de l'employé : _____ \$
e) Si l'allocation ne couvre pas la totalité des kilomètres parcourus pour l'emploi, indiquez pour quels types de déplacements vous avez versé cette allocation : _____

Rémunération, allocation ou remboursement de dépenses (suite)

6. L'employé a-t-il reçu une allocation ou un remboursement pour ses dépenses ? Oui Non

Si **oui**, inscrivez les montants qu'il a reçus ainsi que la partie de ces montants incluse à la case A de son relevé 1.

	Allocation	Remboursement	Partie incluse à la case A du relevé 1
a) Frais de véhicule à moteur :	_____ \$	_____ \$	_____ \$
b) Frais de voyage :	_____ \$	_____ \$	_____ \$
c) Autres dépenses. Précisez : _____	_____ \$	_____ \$	_____ \$

7. Avez-vous payé, pour le compte de l'employé, des frais tels que le loyer du bureau, le salaire d'un adjoint ou d'un remplaçant et le coût des fournitures consommées ? Oui Non

Si **oui**, fournissez les renseignements suivants :

- a) Type de frais payés : _____
 b) Montant des frais payés : _____ \$
 c) Partie de ce montant incluse à la case A du relevé 1 de l'employé : _____ \$

Frais de véhicule à moteur et frais de voyage

8. L'employé devait-il exercer la totalité ou une partie de ses fonctions ailleurs qu'à votre lieu d'affaires ou à des endroits différents ? Oui Non

Si **oui**, fournissez les renseignements suivants :

- a) Pourcentage des heures de travail effectuées à votre lieu d'affaires : _____ %
 b) Pourcentage des heures de travail effectuées chez des clients ou sur la route : _____ %
 c) Pourcentage des heures de travail effectuées au domicile de l'employé : _____ %

9. L'employé devait-il, en raison de ses fonctions, être absent pendant au moins 12 heures de la municipalité ou de la région métropolitaine où était situé votre établissement où il se présentait habituellement pour son travail ? Oui Non

Si **oui**, dans quelle région devait-il exercer ses fonctions ? _____

10. L'employé devait-il fournir un véhicule à moteur ? Oui Non

11. L'employé devait-il engager des frais de voyage ou des frais de véhicule à moteur en vertu de son contrat de travail ? Oui Non

Si **oui**, précisez : _____

Fournitures, autres frais et frais de bureau à domicile

12. L'employé devait-il, en vertu de son contrat de travail, acheter des fournitures utilisées directement dans l'exercice de ses fonctions ? Oui Non

Si **oui**, précisez : _____

13. L'employé devait-il verser un salaire à un adjoint ou à un remplaçant ? Oui Non

14. L'employé avait-il un bureau à votre lieu d'affaires ? Oui Non

15. L'employé devait-il, en vertu de son contrat de travail, tenir un bureau hors de votre établissement ? Oui Non

Si **oui, et s'il tenait ce bureau à son domicile**, cochez la ou les cases appropriées.

- Il y accomplissait principalement ses fonctions (à plus de 50 %).
 Il l'utilisait uniquement pour tirer un revenu d'emploi et pour rencontrer des clients ou d'autres personnes de façon régulière et continue dans le cours normal de l'exercice de ses fonctions.

16. L'employé devait-il, en vertu de son contrat de travail, acquitter d'autres **dépenses** que celles mentionnées dans ce formulaire ? Oui Non

Si **oui**, précisez : _____

Dépenses d'un pêcheur à la part

17. Si l'employé est un pêcheur ou un aide-pêcheur à la part, devait-il, en vertu de son contrat de travail, engager certaines dépenses ou y participer ? Oui Non

Si **oui**, précisez : _____

4 Signature de l'employeur

Je déclare que tous les renseignements fournis sur ce formulaire sont exacts et complets.

Signature de l'employeur ou de la personne autorisée

Titre ou fonction

Date