



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'emploi, 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 – Détails concernant l'employé

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

- 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

Si non, l'employé ne peut pas déduire ses dépenses d'emploi et vous n'avez pas à répondre aux autres questions.
- 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)? _____
- Indiquez les périodes d'emploi au cours de l'année : **du** _____ **au** _____

(année) (mois) (jour) (année) (mois) (jour)

S'il y a eu interruption d'emploi, spécifiez les périodes : _____
- 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
- 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
• reçus sur preuve de paiement	_____ \$	_____
• portés au débit de l'employeur, par exemple par carte de crédit	_____ \$	_____
• inclus dans le feuillet T4 de l'employé	_____ \$	_____
- 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 _____
- 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 (_____).

Les dépenses d'emploi de l'employé sont-elles payées ou remboursées à partir d'un compte de promotion commerciale ou autre compte de revenu de commission semblable? 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

8. Les fonctions de cet employé l'obligeaient-il 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? _____

9. Avez-vous exigé que cet employé, selon son contrat d'emploi :

- loue un bureau hors de votre établissement ou utilise un espace consacré au travail à domicile? 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
- paye pour l'usage d'un téléphone cellulaire? 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. _____

10. Avez-vous exigé que cet employé, selon son contrat d'emploi utilise un espace consacré au travail à domicile? Oui Non
L'espace consacré au travail à domicile **doit** être le lieu où l'employé accomplit principalement (plus de 50% du temps) les fonctions de son emploi **OU** celui qu'il utilise uniquement pour gagner un revenu d'emploi et pour rencontrer des clients ou d'autres personnes de façon régulière et continue.
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. _____

11. Avez-vous exigé, à titre de condition d'emploi, que cette personne de métier achète et fournisse des outils après le 1^{er} mai 2006 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

13. 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 inscrits sur la liste fournie par votre employé satisfont à la condition énumérée en 12? Oui Non
Veillez signer et dater cette liste.

14. Cet employé a-t-il occupé le poste de travailleur forestier? 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 de la personne autorisée (en lettres moulées)

Date

()

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 indiqués au cas où nous aurions à vérifier les renseignements fournis.