

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).

Assurez-vous d'indiquer clairement tous les renseignements demandés.

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 TQ Dossier
Adresse	Code postal
Nom de la personne-ressource	Ind. rég. Téléphone () -

3 Questions relatives à l'emploi

31 Généralités

- L'employé devait-il, en raison de ses fonctions et de son contrat de travail, engager des dépenses pour gagner son revenu d'emploi **ou**, en raison de la crise liée à la COVID-19, engager des dépenses pour effectuer du télétravail? 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.**
- Période d'emploi de l'employé : du [] au []
- Titre ou fonction de l'employé : _____

Important

Si l'employé a engagé des dépenses **uniquement** en raison du télétravail effectué dans le contexte de la crise liée à la COVID-19, passez directement à la partie 3.6 et signez la partie 4.

32 Rémunération, allocation ou remboursement de dépenses

- 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 : _____
- 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 : _____



- 6 L'employé a-t-il reçu une allocation ou un remboursement pour ses dépenses? Oui Non
Si **oui**, inscrivez les sommes qu'il a reçues ainsi que la partie de ces sommes 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 L'employé avait-il le droit d'être remboursé pour des dépenses liées au loyer d'un bureau, au salaire d'un adjoint ou d'un remplaçant ou aux fournitures utilisées directement dans le cadre de ses fonctions? Oui Non
Si vous avez payé des frais relativement à de telles dépenses, 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 : _____ \$

33 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 : _____

34 Fournitures, frais de bureau à domicile et autres frais

- 12 L'employé devait-il, en vertu de son contrat de travail, acheter des fournitures utilisées directement dans le cadre de ses fonctions? Oui Non
Si **oui**, précisez : _____
- 13 L'employé devait-il, en vertu de son contrat de travail, 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 : _____

35 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 contribuer à celles-ci? Oui Non
Si **oui**, précisez : _____



36 Dépenses relatives au télétravail

18. L'employé devait-il, en raison de la crise liée à la COVID-19, tenir un bureau à son domicile?..... Oui Non
19. L'employé devait-il payer pour des fournitures utilisées directement dans le cadre de ses fonctions?..... Oui Non
20. Avez-vous remboursé ou rembourserez-vous l'employé pour ses frais de bureau à domicile ou ses fournitures?
Si **oui**, les sommes remboursées à l'employé sont-elles incluses à la case A du relevé 1? Oui Non

4 Signature de l'employeur

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

Signature de l'employeur ou de la personne autorisée

Titre ou fonction

Date

