

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 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 :

- paie 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 pour 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 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 pour l'une de ces dépenses se rapportant au bureau à domicile? 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. Est-ce que cet employé occupait un emploi chez vous à titre de personne de métier? Oui Non
 Si **oui**, avez-vous exigé, à titre de condition d'emploi, que cet employé 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 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, à titre de condition d'emploi, que cet apprenti mécanicien achète et fournisse ses propres outils qui ont été utilisés dans le cadre de 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 débroussaileuse) 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)

 Date

 Numéro de 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.