

# ÉRIC BRAZEAU CPA INC.

Société de comptable professionnel Agréé

---

## **FORMULAIRE À REMPLIR POUR LES EMPLOYÉS SALARIÉS AYANT DES DÉPENSES D'EMPLOI.**

Il est possible pour un employé salarié de déclarer des dépenses d'emploi qui ne sont pas remboursés par l'employeur en totalité ou partiellement. Par exemple. vous pourriez avoir des frais de bureau à domicile, des frais d'utilisation d'un véhicule, etc.

Pour bénéficier de ses dépenses d'emploi, l'employeur doit fournir et **obligatoirement signer** les deux formulaires suivants: **T2200 pour le fédéral et TP64.3 pour le provincial.**

Ayez les formulaires dûment remplis et signés par l'employeur, remplissez le document ci-joint et gardez tous vos factures de dépenses à la maison excepté les factures d'achats tel que véhicule ou équipement.

**Pour tout nouveau client, veuillez nous apporter votre déclaration d'impôt de l'année précédente**

---

### **\*\*\*Remplir un document par employeur\*\*\***

#### **Information du client**

Année d'imposition \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

#### **PARTIE 1**

#### **DÉPENSES D'EMPLOI (Inscrire le total de vos dépenses annuelles)**

Frais juridiques;	_____ \$
Repas et frais de représentation;	_____ \$
Frais de déplacement (autobus, avion, hébergement);	_____ \$
Stationnement (sur la route et non chez votre employeur);	_____ \$
Frais de formation;	_____ \$
Papeterie et frais de poste;	_____ \$
Loyer (location de bureau);	_____ \$
Salaire, traitements et avantages (y compris les cotisations de l'employeur);	_____ \$
Téléphone (cellulaire et ligne affaire);	_____ \$
Autres dépenses: _____ Précisez : _____	_____ \$

*\*\*\*Les dépenses de publicité, de dépense de bureau, frais de comptabilité et professionnel ainsi que l'internet, ne sont pas admissibles lorsque vous êtes un employé salarié. Elles le sont seulement pour les travailleurs autonomes.\*\*\**

Initiales: \_\_\_\_\_

**PARTIE 2****UTILISATION D'UN VÉHICULE**

Avez-vous fait l'acquisition du dit véhicule cette année?      Oui  Non

(*Si oui, veuillez avoir votre contrat d'achat/location*)

Modèle et marque du véhicule: \_\_\_\_\_ Année: \_\_\_\_\_

Kilométrage total annuel: \_\_\_\_\_ km      Kilométrage pour **affaire seulement**: \_\_\_\_\_ km

Valeur approximative au 31 décembre: \_\_\_\_\_ \$

Si location, indiquez le coût mensuel: \_\_\_\_\_ \$

*\*\*\*Les frais de déplacement entre votre lieu de résidence et le lieu d'affaire de votre employeur, ne sont pas déductibles. Il ne faut donc ne pas tenir compte de ce kilométrage dans votre calcul.\*\*\**

**\*\*\*Vous devez obligatoirement tenir un registre des déplacements (log book) sans quoi, Revenu Québec se réserve le droit d'imputer une pénalité de 200.00\$ à tout particulier en affaire utilisant un véhicule à des fins professionnels qui ne possède pas de registre de déplacement.\*\*\***

**DÉPENSES RELIÉES À L'UTILISATION D'UN VÉHICULE**

(*Inscrire le total de vos dépenses annuelles, nous effectuerons le calcul du pourcentage nous-mêmes*)

Carburant et huile;	_____ \$
Entretien et réparation;	_____ \$
Assurances;	_____ \$
Droits d'immatriculation et permis;	_____ \$
Intérêts;	_____ \$
Frais de location	_____ \$
Autres dépenses: _____ Précisez : _____	_____ \$

**PARTIE 3****DÉPENSES RELIÉES À L'UTILISATION D'UN DOMICILE**

(*Inscrire le total de vos dépenses annuelles, nous effectuerons le calcul du pourcentage nous-mêmes*)

Services publics (électricité, chauffage)	_____ \$
Réparations et entretiens mineurs	_____ \$
Loyer (si vous êtes locataire)	_____ \$
Téléphone (cellulaire et ligne affaire)	_____ \$
Autres dépenses: _____ Précisez : _____	_____ \$

*\*\*\*Les assurances, les impôts fonciers et l'intérêts sur hypothèque, ne sont pas admissibles lorsque vous êtes un employé salarié.\*\*\**

Initiales: \_\_\_\_\_

**Quel pourcentage de votre domicile utilisez-vous à des fins professionnels? \_\_\_\_\_ %**

(Nous vous conseillons d'utiliser notre grille de calcul pour vous aider à établir un pourcentage juste.)

Superficie habitable de votre résidence : \_\_\_\_\_. Superficie utilisée à des fins de professionnels : \_\_\_\_\_

Nombre d'heure de travail par semaine : \_\_\_\_\_ Nombre de semaine de travail : \_\_\_\_\_

**\*\*\*Je certifie que les renseignements mentionnés sur ce formulaire sont exacts et complets. Je comprends que la déduction peut être sujette à vérification et m'être refusée en cas de non-respect des lois fiscales et être soumis à une nouvelle cotisation. Je certifie également être en mesure de fournir toutes les pièces justificatives nécessaires, pour chaque dépense, sur demande. \*\*\***

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_