



**QUESTIONNAIRE T-4  
2008**

Nom du client: \_\_\_\_\_

Numéro de compte fédéral : \_\_\_\_\_

Numéro d'identification du Québec : \_\_\_\_\_

Nom des compagnies associées: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Renseignements généraux:**

**Oui   Non**

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) S'est-on assuré que le numéro d'identification du client est exact ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) S'est-on assuré que le nom, l'adresse et le numéro d'assurance sociale des employés sont exact ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) La compagnie est-elle associée avec d'autre compagnie ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) La compagnie a-t-elle un taux de cotisation de FSS supérieur à 2,7% ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) La compagnie bénéficie-t-elle d'une exonération de cinq ans de FSS ?<br>(si oui, faire ajustement à 75% pour les salaires versés après 12/06/03) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) La compagnie est-elle tenue de souscrire au fond de formation ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A-t-elle des frais de formation reportés des années antérieures ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) La compagnie doit-elle verser des cotisations à la CNT?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) La compagnie doit-elle verser des cotisations à la CSST ?<br>( S'assurer du traitement des salaires versés aux administrateurs)                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) A-t-on concilié les versements de RRQ, A-E, FSS, RQAP et Impôts versés avec le registre de paie? Concilier tout écart                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Contrôle du traitement des T-4 et des Relevés 1 :**

1) A-t-on considéré si des avantages imposables doivent- être inclus au revenu d'emploi ?

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Avantage pour l'utilisation d'une automobile              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nourriture et logement                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Cotisation en vertu d'un régime d'assurance-maladie privé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Allocation de frais de voyage                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Allocation versée pour l'utilisation d'une véhicule       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Cotisation à une association professionnelle              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- |   | <u>Oui</u>               | <u>Non</u>               |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cadeau et récompense (plus de 500\$)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Versement à un REER  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Intérêts à taux réduit   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Intérêts présumés sur des prêts sans intérêts                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Frais de transport en commun (code 84 au fédéral et non Imposable au Québec) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2) L'employeur a-t-il versé à des employés au cours de l'année les sommes suivantes?

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Commissions                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Allocation de retraite          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Prestation de décès             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Pourboires (Attribués et reçus) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Boni déclaré et versé           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> REER collectif                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3) L'employeur a-t-il un régime de pension agréé (RPA)?  Oui  Non

4) A-t-on calculé le facteur d'équivalence (FE) et celui pour service passé (FESP) si applicable?  Oui  Non

5) Les employés paient-ils des cotisations syndicales?  Oui  Non

6) A-t-on inscrit par voie de note la portion d'assurance maladie et salaire payées par l'employé ?  Oui  Non

7) S'assurer d'un traitement adéquat de la TPS et TVQ sur les avantages imposables ?  Oui  Non

8) A-t-on inscrit les informations suivantes sur le relevé fédéral

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Revenus bruts de bureaux ou d'agents de placement de travailleurs (code 81)               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Revenus bruts du chauffeur de taxi ou d'autre véhicule de transport de passager (code 82) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Revenus bruts du coiffeur pour hommes et dames (code 83)                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Informations particulières sur le client :**

---



---



---



---



---

Préparé par : \_\_\_\_\_

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

Révisé par : \_\_\_\_\_

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