

DECLARATION OF EXEMPTION – EMPLOYMENT AT A SPECIAL WORK SITE

Who can use this form?

Use this form if you are an employee who works at a special work site. It will allow your employer to determine if the following benefits can be excluded from your income:

- a reasonable allowance for, or the value of, free board and lodging provided by your employer at a special work site; and
- a reasonable allowance for, or a reimbursement of, transportation expenses you received for transportation to and from your principal place of residence, which must be a self-contained domestic establishment.

Your employer will exclude these benefits or allowances from your income if **all** the conditions explained below are met.

You and your employer should complete this form when you begin your employment at a special work site, or your employment situation at a special work site changes.

For more details, get Interpretation Bulletins IT-91, *Employment at Special Work Sites or Remote Work Locations*, and IT-254, *Fishers – Employees and Seafarers – Value of Rations and Quarters*.

Employee information (please print)

Last name	First name and initials	Social insurance number
Address of your principal place of residence (self-contained domestic establishment)		Postal code
Number of kilometres between your principal place of residence and the special work site (one way) ▶	State where you live while you are employed at the special work site	

Employee's certification

I certify that I have met **all** of the following conditions:

- I maintain my principal place of residence at the above address.
- My principal place of residence is available for me to live in. I do not rent it to anyone.
- Because of the distance between my principal place of residence and the special work site, I am not expected to commute between the two while I am working at that location.
- My work requires me to be away from my principal place of residence for at least 36 hours, including the time I spend travelling between my principal place of residence and the special work site.

Year	Month	Day	Signature of employee
------	-------	-----	-----------------------

Details of benefits or allowances (give an estimate if you do not know the exact amount.)

	Board	Lodging	Board and lodging	Transportation	Other
Amount paid to employee for:	\$	\$	\$	\$	\$
Value of free:	\$	\$	\$	\$	\$

Employer information (please print)

Name of employer															
Address															
Type of business	Business Number (from Form PD7A)														
Name of proprietors or partners (if applicable)															
Exact location of the special work site (including the municipality)	The above benefits or allowances are available under: collective agreement <input type="checkbox"/> company policy <input type="checkbox"/>														
Periods of work at the special work site requiring the employee to be away from his or her principal place of residence for at least 36 hours.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: right;">From:</td> <td style="width: 10%;">Year</td> <td style="width: 10%;">Month</td> <td style="width: 10%;">Day</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: left;">To:</td> <td>Year</td> <td>Month</td> <td>Day</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	From:	Year	Month	Day				To:	Year	Month	Day			
From:	Year	Month	Day												
To:	Year	Month	Day												

Employer's certification

I certify that **all** of the following conditions are met:

- The duties the employee has to perform at the special work site are temporary and, by reason of distance, the employee is not expected to return daily to his or her principal place of residence.
- The board and lodging provided or the allowance received by the employee have been for a period of at least 36 hours spent at the special work site (including the time the employee spends travelling between work and residence).
- The benefits or allowances for transportation given to the employee relate only to the period the employee receives the allowances, or their value for board and lodging.

After you complete this form with your employee, keep it with your payroll records for your reference and in case we ask to see it.

Year	Month	Day	Signature of employer or authorized officer
------	-------	-----	---

Note: Employers should contact their tax services office if they receive a Form TD4 with doubtful statements. Any person who knowingly completes or accepts a Form TD4 with false or deceptive statements commits an offence.



DÉCLARATION D'EXEMPTION – EMPLOI SUR UN CHANTIER PARTICULIER

Qui peut utiliser ce formulaire?

Vous pouvez utiliser ce formulaire si vous travaillez sur un chantier particulier. Vous permettrez ainsi à votre employeur de déterminer si les avantages suivants sont exempts d'impôt :

- une allocation raisonnable ou la valeur de la pension et du logement qu'il vous a fournis sur le chantier particulier;
- une allocation raisonnable ou un remboursement reçu pour les frais de transport entre votre lieu principal de résidence et le chantier particulier, qui doit être un établissement domestique autonome.

Les avantages ou une allocation raisonnable que vous paie votre employeur ou qu'il vous fournit, ou une allocation raisonnable qu'il vous verse pour vos dépenses, peuvent être exempts d'impôt si **toutes** les exigences énoncées ci-dessous sont remplies.

Votre employeur et vous devez remplir ce formulaire lorsque vous commencez votre emploi sur un chantier particulier ou lorsque votre situation d'emploi sur un chantier particulier change.

Pour plus de renseignements, procurez-vous les bulletins d'interprétation IT-91, *Emploi sur un chantier particulier ou en un endroit éloigné*, et IT-254, *Pêcheurs – Employés et marins – Valeur de la pension et du logement*.

Renseignements sur l'employé (en lettres majuscules)

Nom de famille	Prénom et initiales	Numéro d'assurance sociale
Adresse du lieu principal de résidence (établissement domestique autonome)		Code postal
Nombre de kilomètres entre votre lieu principal de résidence et le chantier particulier (aller seulement) ▶	Lieu de résidence pendant que vous travaillez sur le chantier particulier	

Attestation de l'employé

J'atteste que **toutes** les exigences suivantes sont remplies :

- Mon lieu principal de résidence est situé à l'adresse indiquée ci-dessus.
- Mon lieu principal de résidence est à ma disposition et je ne le loue à personne.
- En raison de la distance entre mon lieu principal de résidence et mon lieu de travail, on ne peut pas raisonnablement s'attendre à ce que je fasse tous les jours la navette entre les deux pendant la durée de mon emploi.
- Mes fonctions m'obligent à m'absenter de mon lieu principal de résidence pendant au moins 36 heures, y compris le temps consacré à mes déplacements entre mon lieu de travail et mon lieu principal de résidence.

année	mois	jour	Signature de l'employé
-------	------	------	------------------------

Renseignements sur les avantages ou les allocations (En cas d'incertitude, inscrivez des montants approximatifs.)

	Pension	Logement	Pension et logement	Transport	Autre
Montant versé à l'employé pour :	\$	\$	\$	\$	\$
Fourni gratuitement (valeur) :	\$	\$	\$	\$	\$

Renseignements sur l'employeur (en lettres majuscules)

Nom de l'employeur	
Adresse	
Genre d'entreprise	Numéro d'entreprise (selon le formulaire PD7A)
Nom des propriétaires ou associés (s'il y a lieu)	
Emplacement exact du chantier particulier (y compris la municipalité)	Les avantages et allocations ci-dessus sont accordés en vertu : d'une convention collective <input type="checkbox"/> d'une politique de l'entreprise <input type="checkbox"/>
Période de travail sur le chantier particulier obligeant l'employé à s'absenter de son lieu principal de résidence pendant au moins 36 heures.	Du: année mois jour Au: année mois jour

Attestation de l'employeur

J'atteste que **toutes** les exigences suivantes sont remplies :

- Les fonctions de l'employé sur le chantier particulier ne sont que temporaires et, en raison de la distance qui sépare ce chantier du lieu principal de résidence de l'employé, on ne peut pas s'attendre à ce qu'il fasse la navette entre les deux.
- Les allocations ou leur valeur qui sont accordées à l'employé pour sa pension et son logement visent seulement la période de travail d'au moins 36 heures qu'il passe sur le chantier particulier, y compris le temps consacré aux déplacements entre le lieu de travail et le lieu principal de résidence.
- Les avantages ou les allocations qui sont accordés à l'employé pour le transport visent seulement la période où il reçoit des allocations, ou leur valeur, pour la pension et le logement.

Après avoir rempli ce formulaire avec l'employé, conservez-le avec vos registres de paie au cas où nous demanderions à le voir.

année	mois	jour	Signature de l'employeur ou d'un agent autorisé
-------	------	------	---

Remarque : L'employeur doit communiquer avec son bureau des services fiscaux s'il doute de l'exactitude des renseignements indiqués sur ce formulaire. Toute personne qui remplit ou accepte, en toute connaissance de cause, un formulaire contenant des renseignements douteux ou faux commet une infraction.