

Employer's name - Nom de l'employeur: **HDK**

Canada Customs and Revenue Agency / Agence des douanes et du revenu du Canada

Year / Année: **0000**

For Departmental Use / Réserve au Ministère

T4 STATEMENT OF REMUNERATION PAID / ÉTAT DE LA RÉMUNÉRATION PAYÉE

Employment income - line 101 / Revenus d'emploi - ligne 101: **0.000,00**

Income tax deducted - line 437 / Impôt sur le revenu retenu - ligne 437: **000,00**

Business Number / Numéro d'entreprise: **54**

Province of employment / Province d'emploi: **10 QC**

Social insurance number / Numéro d'assurance sociale: **12 000 000 000**

Exempt - Exemption / CPP - QPP / EI: **28**

Employment Code / Code d'emploi: **29**

Employee's name and address - Nom et adresse de l'employé: **SMITH, PAUL, 1234 STRET NAME, MONTREAL QC, 000 000**

ATTACH TO YOUR TAX DECLARATION / VOTRE DÉCLARATION D'IMPÔT

Other information (semployeurs) / Autres renseignements (votres/versos)

Box - Case / Amount - Montant

T4 (01) Box - Case / Amount - Montant

**HDK** 0000 **RELEVÉ 1** Revenus d'emploi et revenus divers RL-1 (2001-10)

A - Revenus d'emploi	B - Cotisations au RRQ	C - Cot. d'assurance-emploi	D - Cotisations à un RPA	E - Impôt du Québec retenu	F - Cotisations syndicales
0.000,00		00,00		000,00	00,00
G - Salaire admissible au RRQ	H - Nourriture et logement	I - Véhicule à moteur	J - Régime privé d'ass.-maladie	K - Voyages (région éloignée)	L - Autres avantages
M - Commissions	N - Dons de bienfaisance	O - Autres revenus	P - Régime d'ass. interentreprises	Q - Salaires différés	R - Revenus exonéré (Indien)
S - Pourboires	T - Pourboires attribués	U - Retraite progressive	Code - (case 0)		
			RA 000.00		

Voquez l'explication des cases au verso. Formulaire prescrit par le sous-ministre du Revenu

Nom légal, prénom et adresse complète du particulier: **SMITH, PAUL, 1234 STRET NAME, MONTREAL QC, 000 000**

Numéro d'assurance sociale: **000 000 00**

Numéro de référence: **00000**

Cotisation de l'employé à une assurance privée

Nom et adresse complète de l'employeur ou du payeur: **HDK, 000 MAIN AVENUE, MONTREAL, QUEBEC, 000 000**

Copie 3 : A

Employer's name - Nom de l'employeur: **HDK**

Canada Customs and Revenue Agency / Agence des douanes et du revenu du Canada

Year / Année: **0000**

For Departmental Use / Réserve au Ministère

T4 STATEMENT OF REMUNERATION PAID / ÉTAT DE LA RÉMUNÉRATION PAYÉE

Employment income - line 101 / Revenus d'emploi - ligne 101: **0.000,00**

Income tax deducted - line 437 / Impôt sur le revenu retenu - ligne 437: **000,00**

Business Number / Numéro d'entreprise: **54**

Province of employment / Province d'emploi: **10 QC**

Social insurance number / Numéro d'assurance sociale: **12 000 000 000**

Exempt - Exemption / CPP - QPP / EI: **28**

Employment Code / Code d'emploi: **29**

Employee's name and address - Nom et adresse de l'employé: **SMITH, PAUL, 1234 STRET NAME, MONTREAL QC, 000 000**

ATTACH TO YOUR TAX DECLARATION / VOTRE DÉCLARATION D'IMPÔT

Other information (semployeurs) / Autres renseignements (votres/versos)

Box - Case / Amount - Montant

T4 (01) Box - Case / Amount - Montant

**HDK** 0000 **RELEVÉ 1** Revenus d'emploi et revenus divers RL-1 (2001-10)

A - Revenus d'emploi	B - Cotisations au RRQ	C - Cot. d'assurance-emploi	D - Cotisations à un RPA	E - Impôt du Québec retenu	F - Cotisations syndicales
0.000,00		00,00		000,00	00,00
G - Salaire admissible au RRQ	H - Nourriture et logement	I - Véhicule à moteur	J - Régime privé d'ass.-maladie	K - Voyages (région éloignée)	L - Autres avantages
M - Commissions	N - Dons de bienfaisance	O - Autres revenus	P - Régime d'ass. interentreprises	Q - Salaires différés	R - Revenus exonéré (Indien)
S - Pourboires reçus	T - Pourboires attribués	U - Retraite progressive	Code - (case 0)		
			RA 000.05		

Voquez l'explication des cases au verso. Formulaire prescrit par le sous-ministre du Revenu

Nom légal, prénom et adresse complète du particulier: **SMITH, PAUL, 1234 STRET NAME, MONTREAL QC, 000 000**

Numéro d'assurance sociale: **000 000 000**

Numéro de référence: **0000000**

Cotisation de l'employé à une assurance privée

Nom et adresse complète de l'employeur ou du payeur: **HDK, 000 MAIN AVENUE, MONTREAL, QUEBEC, 000 000**

Copie 2 : A