



EMPLOYEE'S TAX DEDUCTION RETURN
DÉCLARATION DE L'EMPLOYÉ
POUR LA RETENUE DE L'IMPÔT

- **Complete and file one copy of this return with your employer**
 - (a) when you commence employment, or
 - (b) within **seven** days of any change in your exemptions.
- **This return need not be filed by employees claiming the "Basic Personal Exemption" only.**
- If you do not file this return, as required, income tax will be deducted as though you were a single person without dependants.
- If you believe there are other exemptions that you could claim on your income tax return you may ask your District Taxation Office whether they may be taken into account in arriving at your tax deduction.
- Do not claim a child or other dependant whose net income for the year will exceed \$2,990.
- Net income of your spouse or dependants includes any pension or supplement under the Old Age Security Act or any similar Act of a province, benefits under the Canada or Quebec Pension Plan and the Unemployment Insurance Act, 1971.

- **Remettez un exemplaire dûment rempli de la présente déclaration à votre employeur**
 - a) au début de votre emploi, ou
 - b) dans les **sept** jours suivant tout changement dans vos exemptions.
- **Les employés qui demandent uniquement «l'Exemption personnelle de base» n'ont pas besoin de produire cette déclaration.**
- Faut de produire la présente déclaration, ainsi que vous y êtes tenu, l'impôt sur le revenu sera retenu comme si vous étiez célibataire sans personnes à charge.
- Si vous croyez avoir droit à d'autres exemptions dans votre déclaration d'impôt sur le revenu, demandez à votre bureau de district d'impôt si vous pouvez en tenir compte en calculant votre retenue de l'impôt.
- Vous ne pouvez compter un enfant ou une autre personne à charge dont le revenu net pour l'année dépassera \$2,990.
- Le revenu net de votre conjoint ou des personnes à votre charge comprend toute pension ou tout supplément en vertu de la Loi sur la sécurité de la vieillesse ou en vertu de toute loi provinciale semblable, ainsi que les prestations du Régime de pensions du Canada, du Régime de rentes du Québec ou de la Loi de 1971 sur l'assurance-chômage.

FAMILY OR LAST NAME (Print) — NOM DE FAMILLE (en caractères d'imprimerie) BLANCHARD		USUAL FIRST NAME AND INITIALS—PRÉNOM USUEL ET INITIALES BERTHE	SOCIAL INSURANCE NUMBER NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE 106421076
ADDRESS — ADRESSE 28 AV. CHURCHILL			DATE OF BIRTH (Day, Month, Year) DATE DE NAISSANCE (jour, mois, année) 18 11 33
CHARLOTTETOWN P.E.I.			

Complete the "Claim for Exemptions" area on the reverse side and enter your "Net Claim".

\$ **2,890**

Remplissez la section «Exemptions réclamées», au verso, et inscrivez la «Réclamation nette».

Refer to the "Table" below and enter the applicable "Net Claim Code".

1

Consultez la «Table» ci-dessous et inscrivez le «Code de réclamation nette» approprié.

Table of Net Claim Codes Table des codes de réclamation nette	
Net Claim for 1980 Réclamation nette pour 1980 From — De To — À	Net Claim Code Code de réclamation nette
\$2,890 — \$2,940	1
2,941 — 3,430	2
3,431 — 3,760	3
3,761 — 4,030	4
4,031 — 4,470	5
4,471 — 4,800	6
4,801 — 5,300	7
5,301 — 5,890	8
5,891 — 6,380	9
6,381 — 6,870	10
6,871 — 7,300	11
7,301 — 7,740	12
7,741 — 8,040	13
8,041 and up — et plus	X
Exemption from Tax Deduction as claimed below Exonération de la retenue de l'impôt réclamée ci-dessous	0

• Your "Net Claim Code" is used by your employer to determine the tax deduction required from your remuneration.

• Votre employeur utilise votre «Code de réclamation nette» pour déterminer l'impôt à retenir sur votre rémunération.

Claim for Exemption from Tax Deduction—Valid for current calendar year only.

This area is to be completed by an individual who is receiving remuneration that is subject to tax deduction but who wishes to claim exemption because "Total estimated income from all sources for the year" including taxable benefits and Family Allowance payments, will be less than the "Net Claim" above. No claim may be made here by a person not resident in Canada for the whole year unless your earnings in Canada will be less than your exemptions apportioned to the period of residence in Canada. If you qualify for this exemption, your "Net Claim Code" is "0".

Demande d'exonération de la retenue de l'impôt — Valable pour l'année civile en cours seulement.

La présente section doit être remplie par un particulier dont la rémunération est assujettie à la retenue de l'impôt et qui désire en être exonéré parce que le «Total des revenus estimatifs de toutes provenances pour l'année», y compris les avantages imposables et les allocations familiales, sera inférieur à la «Réclamation nette susmentionnée. Si vous ne résidiez pas au Canada pendant toute l'année, vous pouvez demander cette exonération, à moins que vous n'estimiez que vos gains au Canada seront inférieurs à vos exemptions proportionnées à votre période de résidence au Canada. Si vous avez droit à la présente exonération, votre «Code de réclamation nette» est «0».

Claim for Exemptions—Exemptions réclamées

Basic Personal Exemption—Exemption personnelle de base

Married or Equivalent Exemption—Exemption de marié(e) ou l'équivalent

\$ 2,890

If applicable, check and claim only one of the 4 items—S'il y a lieu, cochez et réclamez un seul des 4 articles ci-après.
If your spouse's net income, while married, will exceed \$2,990 in the year, you may not claim this exemption.
Si le revenu net de votre conjoint, pendant le mariage, doit dépasser \$2,990 dans l'année, vous ne pouvez pas réclamer cette exemption.

Married and supporting spouse—Marié(e) et soutien d'un conjoint

1. whose net income for the year, while married, will not exceed \$460
dont le revenu net pour l'année, pendant le mariage, ne dépassera pas \$460 Claim—Réclamez \$ 2, 5 3 0
2. whose net income for the year, while married, will exceed \$460 but not \$2,990
dont le revenu net pour l'année, pendant le mariage, dépassera \$460 sans dépasser \$2,990 \$ 2, 9 9 0

Less: spouse's net income—Moins le revenu net du conjoint \$ _____ \$ _____
Claim—Réclamez \$ _____

Single, divorced, separated or widow(er)—Célibataire, divorcé(e), séparé(e) ou veuf(veuve)

- (See information in item A below) (Voir les indications de l'alinéa A ci-après)
If the dependant's net income for the year—Si le revenu net de la personne à charge, pour l'année,
3. will not exceed \$460, provide details*
ne doit pas excéder \$460, fournissez des précisions* Claim—Réclamez \$ 2, 5 3 0
4. will exceed \$460, but not \$2,990
doit excéder \$460, sans excéder \$2,990 \$ 2, 9 9 0

Less: dependant's net income—Moins le revenu net de la personne à charge* \$ _____ \$ _____
Claim—Réclamez \$ _____

*Name—Nom

Relationship to you—Lien de parenté avec vous

Exemption for Wholly Dependent Children—Exemption pour enfants entièrement à charge

See information in item B below. Provide details below.

Under age 18 at end of the year—If net income will not exceed \$1,910, claim \$540. If net income will exceed \$1,910 but not \$2,990 claim \$540 minus one-half the amount in excess of \$1,910

Age 18 or over at end of the year—If net income will not exceed \$2,000, claim \$990. If net income will exceed \$2,000 but not \$2,990, claim \$990 minus the amount in excess of \$2,000.

Voir les indications de l'alinéa B ci-après. Fournissez des précisions.

Moins de 18 ans à la fin de l'année—Si le revenu net ne doit pas excéder \$1,910, réclamez \$540. Si le revenu net doit excéder \$1,910 sans excéder \$2,990, réclamez \$540 moins la moitié du montant en sus de \$1,910.

Âgé de 18 ans ou plus à la fin de l'année—Si le revenu net ne doit pas excéder \$2,000, réclamez \$990. Si le revenu net doit excéder \$2,000 sans excéder \$2,990, réclamez \$990, moins le montant excédant \$2,000.

Name of child (Attach list if space is insufficient) Nom de l'enfant (Annexez une liste si l'espace est insuffisant)	Estimated annual net income—Revenu annuel net estimatif	Date of birth Date de naissance			If over 21, state school attended or whether infirm—S'il a plus de 21 ans, indiquez l'école fréquentée ou dites s'il est infirme.
		Day Jour	Month Mois	Year Année	

Exemption for Other Dependents—Exemption pour autres personnes à charge

- (a) Parents, Grandparents, Brothers or Sisters (including in-laws)—Père, mère, grands-parents, frères ou soeurs (et ceux du conjoint)
(b) Aunts or Uncles Resident in Canada (including in-laws)—Tantes et oncles résidant au Canada (et ceux du conjoint)

See information in item C below. Provide details and claim estimated cost to you of support of each dependant.

Voir les indications de l'alinéa C ci-après. Fournissez des précisions et réclamez le montant estimatif que vous dépenserez pour l'entretien de chaque personne à charge.

Name and address of dependant Nom et adresse de la personne à charge (Attach list if space is insufficient) (Annexez une liste si l'espace est insuffisant)	Dependant's - Personne à charge		Estimated cost to you of support of dependant - Montant estimatif que vous dépenserez pour l'entretien de la personne à charge	If over 21, state school attended or whether infirm - Si elle a plus de 21 ans, indiquez l'école fréquentée ou dites si elle est infirme.
	Net income in year - Revenu net dans l'année	Year of birth - Année de naissance		

Age Exemptions—Exemptions en raison d'âge

If you are 65 years of age or over—Si vous êtes âgé de 65 ans ou plus

If your spouse is 65 years of age or over you may claim any unused balance of the exemption amount (maximum \$1,810)—Si votre conjoint a 65 ans ou plus, vous pouvez déduire la fraction inutilisée de l'exemption jusqu'à concurrence de \$1,810.

Claim—Réclamez \$ 1, 8 1 0

Unused Balance
Fraction inutilisée

Disability Exemptions—Exemptions pour invalidité

For persons totally blind at any time in the year, or confined to a bed or wheelchair for a substantial period each day throughout any 12 month period ending in the year.—Pour les personnes complètement aveugles à une date quelconque de l'année et pour celles qui doivent garder le lit ou demeurer dans un fauteuil roulant pendant de longues périodes chaque jour au cours de toute période de 12 mois se terminant dans l'année.

For yourself—Pour vous-même

You may claim any unused balance of the disability exemption (maximum \$1,810) to which your spouse, child, grandchild or supported individual (see item A below) is entitled.—Vous pouvez réclamer toute fraction inutilisée de l'exemption pour invalide (jusqu'à concurrence de \$1,810) à laquelle votre conjoint, enfant, petit-enfant ou personne à votre charge a droit (voir A ci-après).

Claim—Réclamez \$ 1, 8 1 0

Unused Balance
Fraction inutilisée

Student Exemptions—Exemptions pour les étudiants

1. Claim \$50 for each month in the year you will be a student in full-time attendance at only the following:
a university or college or an institution offering job retraining courses.

Réclamez \$50 pour chaque mois de l'année ou vous fréquenteriez à plein temps une université, un collège ou un établissement dispensant des cours de formation professionnelle.

2. Claim your tuition fees less the total amount of all scholarships, fellowships or bursaries exceeding \$500 which you will receive during the calendar year.—Réclamez vos frais de scolarité moins le montant global (excédant \$500) de toutes les bourses d'études, de perfectionnement (fellowships) ou d'entretien que vous recevrez au cours de l'année civile.

Total—Total

Deduct: Taxable Family Allowance Payments (To be received in year for children claimed above.)

Déduire: le montant des versements imposables d'allocations familiales (À recevoir au cours de l'année pour les enfants nommés ci-dessus.)

Net Claim—(Will not be less than \$2,890. Enter this amount on reverse side.)

Réclamation nette—(Ne doit pas être inférieure à \$2,890. Inscrire le montant au verso.)

\$ 2,890