

TRENDS INTERNATIONAL PUBLISHING CORPORATION

NEW HIRE INFORMATION

SUBMIT TO: HUMAN RESOURCES DEPARTMENT

Last Name _____ First Name _____

Residential Address _____ City _____ Province _____ Postal Code _____

Shipping Address if different from above _____ City _____ Province _____ Postal Code _____

Home Tel. # _____ Cellular # _____

S.I.N. # _____ Start Date _____

Date of Birth ____/____/____ FM # _____ Email Address _____
Day / Mon / Year

Hourly Rate _____ Mileage Rate _____ Hiring Manager _____

Please ensure that the following ORIGINAL documents are filled out completely and are LEGIBLE. Then return to your Regional Manager, who will review and forward to the Mississauga Head Office. Employment will not commence until completed documents are received by Human Resources. NO FAXES OR PHOTOCOPIES WILL BE ACCEPTED.

1. Employee Information & Emergency Contact Form
2. TD1 Forms (Federal and Applicable Provincial Form) must be completed and signed
3. Trends Cares Enrolment Form
4. Direct Deposit Form (completed and signed) and a Voided Cheque attached
5. Copy of S.I.N card (front and back) and if no copy, complete S.I.N. Information Form
6. Resume is required
7. Receipt & Acknowledgement of Employee Handbook Form by province
8. Confidential Information Agreement Employee Handbook Form by province
9. Information at the top of this form must be completed
10. Employee must register for *epost*. Once employee number is assigned by HR, employee may add Ceridian (payroll service provider), checking off pay statements and tax forms. HR will notify employee of employee and employer numbers required for adding Ceridian.

Please note that if the New Hire Package is not 100% complete, it will be returned to the Regional Manager for completion and will delay your start date with Trends International. Once accepted by Human Resources, the New Hire Package will be processed. It will only be kept on file at the Mississauga Head Office and will be included with all Personnel Records.

Thank you,

TRENDS INTERNATIONAL PUBLISHING CORPORATION

Maddalena Malfara,
Corporate Controller



TRENDS INTERNATIONAL PUBLISHING CORPORATION

EMPLOYEE INFORMATION & EMERGENCY CONTACT

To be completed only after applicant is hired:

Employee Start Date _____
Day / Mon / Year

Last Name _____ First Name _____

Position _____ Salary or Hourly Rate _____

Date of Birth _____ Gender Male / Female
Day / Mon / Year (Please circle one)

Marital Status Single Married Separated Divorced Widowed Common Law
(Please circle one)

Dependents _____
(Please list names)

In case of emergency - contact: _____
Last Name First Name

Relationship _____ Residential Tel # _____

Business Tel # _____ Cellular # _____

Contact Address _____

City _____ Province _____ Postal Code _____



Read the back before completing this form. Your employer or payer will use this form to determine the amount of your tax deductions.

Complete this form based on the best estimate of your circumstances.

The section 2 includes the proposal to eliminate the Child amount for 2015 and subsequent taxation years in conjunction with the enhancements to the universal child care benefit (UCCB).

Last name	First name and initial(s)	Date of birth (YYYY/MM/DD)	Employee number
Address including postal code		For non-residents only – Country of permanent residence	Social insurance number

1. Basic personal amount – Every resident of Canada can claim this amount. If you will have more than one employer or payer at the same time in 2015, see "More than one employer or payer at the same time" on the next page. If you are a non-resident, see "Non-residents" on the next page.

11,327

2. Caregiver amount for children under age 18 – Either parent (but not both), may claim \$2,093 for each infirm child born in 1998 or later, that resides with both parents throughout the year. If the child does not reside with both parents throughout the year, the parent who is entitled to claim the "Amount for an eligible dependant" on line 8 may also claim the family caregiver amount for that same child who is under age 18.

3. Age amount – If you will be 65 or older on December 31, 2015, and your net income for the year from all sources will be \$35,466 or less, enter \$7,033. If your net income for the year will be between \$35,466 and \$82,353 and you want to calculate a partial claim, get Form TD1-WS, *Worksheet for the 2015 Personal Tax Credits Return*, and complete the appropriate section.

4. Pension income amount – If you will receive regular pension payments from a pension plan or fund (excluding Canada Pension Plan, Quebec Pension Plan, Old Age Security, or Guaranteed Income Supplement payments), enter \$2,000 or your estimated annual pension income, whichever is less.

5. Tuition, education, and textbook amounts (full time and part time) – If you are a student enrolled at a university or college, or an educational institution certified by Employment and Social Development Canada, and you will pay more than \$100 per institution in tuition fees, complete this section. If you are enrolled full time, or if you have a mental or physical disability and are enrolled part time, enter the total of the tuition fees you will pay, plus \$400 for each month that you will be enrolled, plus \$65 per month for textbooks. If you are enrolled part time and do not have a mental or physical disability, enter the total of the tuition fees you will pay, plus \$120 for each month that you will be enrolled part time, plus \$20 per month for textbooks.

6. Disability amount – If you will claim the disability amount on your income tax return by using Form T2201, *Disability Tax Credit Certificate*, enter \$7,899.

7. Spouse or common-law partner amount – If you are supporting your spouse or common-law partner who lives with you and whose net income for the year will be less than \$11,327 (\$13,420 if he or she is **infirm**) enter the difference between this amount and his or her estimated net income for the year. If his or her net income for the year will be \$11,327 or more (\$13,420 or more if he or she is **infirm**), you cannot claim this amount.

8. Amount for an eligible dependant – If you do not have a spouse or common-law partner and you support a dependent relative who lives with you, and whose net income for the year will be less than \$11,327 (\$13,420 if he or she is **infirm** and you **cannot claim the caregiver amount for children under age 18 for this dependant**), enter the difference between this amount and his or her estimated net income. If his or her net income for the year will be \$11,327 or more (\$13,420 or more if he or she is **infirm**), you cannot claim this amount.

9. Caregiver amount – If you are taking care of a dependant who lives with you, whose net income for the year will be \$15,735 or less, and who is either your or your spouse's or common-law partner's:

- parent or grandparent (aged 65 or older), enter \$4,608 (\$6,701 if he or she is **infirm**); or
- relative (aged 18 or older) who is dependent on you because of an infirmity, enter \$6,701.

If the dependant's net income for the year will be between \$15,735 and \$20,343 (\$15,735 and \$22,436 if he or she is **infirm**) and you want to calculate a partial claim, get Form TD1-WS and complete the appropriate section.

10. Amount for infirm dependants age 18 or older – If you support an infirm dependant age 18 or older who is your or your spouse's or common-law partner's relative, who lives in Canada, and whose net income for the year will be \$6,720 or less, enter \$6,700. You cannot claim an amount for a dependant if you or anyone else has already claimed it on line 8 or 9. If the dependant's net income for the year will be between \$6,720 and \$13,420 and you want to calculate a partial claim, get Form TD1-WS and complete the appropriate section.

11. Amounts transferred from your spouse or common-law partner – If your spouse or common-law partner will not use all of his or her age amount, pension income amount, tuition, education and textbook amounts, or disability amount on his or her income tax return, enter the unused amount.

12. Amounts transferred from a dependant – If your dependant will not use all of his or her **disability amount** on his or her income tax return, enter the unused amount. If your or your spouse's or common-law partner's dependent child or grandchild will not use all of his or her **tuition, education, and textbook amounts** on his or her income tax return, enter the unused amount.

13. TOTAL CLAIM AMOUNT – Add lines 1 to 12.

Your employer or payer will use this amount to determine the amount of your tax deductions.

Continue on the next page ➔

Completing Form TD1

Complete this form **only** if:

- you have a new employer or payer and you will receive salary, wages, commissions, pensions, employment insurance benefits, or any other remuneration;
- you want to change amounts you previously claimed (for example, the number of your eligible dependants has changed);
- you want to claim the deduction for living in a prescribed zone; or
- you want to increase the amount of tax deducted at source.

Sign and date it, and give it to your employer or payer.

If you do not complete Form TD1, your employer or payer will deduct taxes after allowing the basic personal amount **only**.

More than one employer or payer at the same time

☐ If you have more than one employer or payer at the same time and you have already claimed personal tax credit amounts on another Form TD1 for 2015, you **cannot claim them again**. If your total income from all sources will be **more** than the personal tax credits you claimed on another Form TD1, **check** this box, enter "0" on line 13 on the front page, and do not complete lines 2 to 12.

Total income less than total claim amount

☐ Check this box if your total income for the year from **all** employers and payers will be **less** than your total claim amount on line 13. Your employer or payer will not deduct tax from your earnings.

Non-residents (Only complete if you are a non-resident of Canada.)

As a non-resident of Canada, will 90% or more of your world income be included in determining your taxable income earned in Canada in 2015?

- ☐ Yes (Complete the previous page.)
- ☐ No (Enter "0" on line 13, and do not complete lines 2 to 12 as you are not entitled to the personal tax credits.)

If you are unsure of your residency status, call the international tax and non-resident enquiries line at **1-800-959-8281**

Provincial or territorial personal tax credits return

If your claim amount on line 13 is more than \$11,327, you also have to complete a provincial or territorial TD1 form. If you are an employee, use the Form TD1 for your province or territory of employment. If you are a pensioner, use the Form TD1 for your province or territory of residence. Your employer or payer will use both this federal form and your most recent provincial or territorial Form TD1 to determine the amount of your tax deductions.

If you are claiming the basic personal amount **only** (your claim amount on line 13 is \$11,327), your employer or payer will deduct provincial or territorial taxes after allowing the provincial or territorial basic personal amount.

Note: If you are a Saskatchewan resident supporting children under 18 at any time during 2015, you may be able to claim the child amount on Form TD1SK, *2015 Saskatchewan Personal Tax Credits Return*. Therefore, you may want to complete Form TD1SK even if you are **only** claiming the basic personal amount on this form.

Deduction for living in a prescribed zone

If you live in the Northwest Territories, Nunavut, Yukon, or another prescribed **northern** zone for more than six months in a row beginning or ending in 2015, you can claim:

- \$8.25 for each day that you live in the prescribed northern zone; or
- \$16.50 for each day that you live in the prescribed northern zone if, during that time, you live in a dwelling that you maintain, and you are the only person living in that dwelling who is claiming this deduction.

\$

Employees living in a prescribed **intermediate** zone can claim 50% of the total of the above amounts.

For more information, go to www.cra.gc.ca/northernresidents.

Additional tax to be deducted

You may want to have more tax deducted from each payment, especially if you receive other income, including non-employment income such as CPP or QPP benefits, or old age security pension. By doing this, you may not have to pay as much tax when you file your income tax return. To choose this option, state the amount of additional tax you want to have deducted from each payment. To change this deduction later, complete a new Form TD1.

\$

Reduction in tax deductions

You can ask to have less tax deducted on your income tax return if you are eligible for deductions or non-refundable tax credits that are not listed on this form (for example, periodic contributions to a registered retirement savings plan (RRSP), child care or employment expenses, charitable donations, and tuition and education amounts carried forward from the previous year). To make this request, complete Form T1213, *Request to Reduce Tax Deductions at Source for Year(s) _____*, to get a letter of authority from your tax services office. Give the letter of authority to your employer or payer. You do not need a letter of authority if your employer deducts RRSP contributions from your salary.

Privacy Act, personal information bank numbers CRA PPU 005 and CRA PPU 047

Certification

I certify that the information given on this form is correct and complete.

Signature _____

It is a serious offence to make a false return.

Date _____

YYYY/MM/DD

**Déclaration des crédits d'impôt personnels pour 2015**

Lisez le verso de ce formulaire avant de le remplir. Votre employeur ou payeur utilisera ce formulaire pour déterminer l'impôt à retenir.

Remplissez ce formulaire en vous basant sur l'information qui correspond le mieux à votre situation.

La section 2 inclut la proposition de supprimer le montant pour enfant pour les années d'imposition 2015 et suivantes conjointement avec la bonification de la prestation universelle pour la garde d'enfants (PUGE).

Nom de famille	Prénom et initiale(s)	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Numéro d'employé
Adresse, y compris le code postal		Réservé aux non-résidents – Pays de résidence permanente	Numéro d'assurance sociale

1. Montant personnel de base – Toute personne qui réside au Canada peut demander ce montant. Si vous allez avoir plus d'un employeur ou payeur en même temps en 2015, lisez « Plus d'un employeur ou payeur en même temps » au verso. Si vous êtes un non-résident, lisez « Non-résidents » au verso.

11 327

2. Montant pour aidants familiaux pour enfants âgés de moins de 18 ans – Un seul des parents pourra demander le crédit de 2 093 \$ pour chaque enfant ayant une déficience né en 1998 ou après, si l'enfant réside avec ceux-ci tout au long de l'année. Si l'enfant ne réside pas avec ses deux parents tout au long de l'année, le parent qui a droit au « Montant pour une personne à charge admissible » à la ligne 8 pourra aussi demander le montant pour aidants familiaux pour le même enfant âgé de moins de 18 ans.

3. Montant en raison de l'âge – Si votre revenu net pour l'année de toutes provenances sera de 35 466 \$ ou moins et que vous aurez 65 ans ou plus le 31 décembre 2015, inscrivez 7 033 \$. Si votre revenu net pour l'année se situera entre 35 466 \$ et 82 353 \$ et que vous voulez calculer un montant partiel, procurez-vous le formulaire TD1-WS, *Feuille de calcul pour la déclaration des crédits d'impôt personnels pour 2015*, et remplissez la section appropriée.

4. Montant pour revenu de pension – Si vous recevez des paiements réguliers d'une caisse de retraite ou d'un régime de pension (sauf les prestations du Régime de pensions du Canada ou du Régime de rentes du Québec, la pension de la Sécurité de la vieillesse et le Supplément de revenu garanti), inscrivez le montant estimatif de pension que vous recevrez dans l'année ou 2 000 \$.

5. Frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels (temps plein ou temps partiel) – Si vous êtes un étudiant à l'université, au collège ou dans un établissement d'enseignement reconnu par Emploi et Développement social Canada et que vous paierez plus de 100 \$ de frais de scolarité par établissement, remplissez cette section. Si vous êtes un étudiant à temps plein ou si vous avez une déficience mentale ou physique et que vous êtes un étudiant à temps partiel, inscrivez les frais de scolarité que vous paierez, plus 400 \$ pour chaque mois d'inscription et 65 \$ par mois pour les manuels. Si vous êtes un étudiant à temps partiel et que vous n'avez pas de déficience mentale ou physique, inscrivez les frais de scolarité que vous paierez, plus 120 \$ pour chaque mois d'inscription à temps partiel et 20 \$ par mois pour les manuels.

6. Montant pour personnes handicapées – Si, dans votre déclaration de revenus, vous demandez le montant pour personnes handicapées au moyen du formulaire T2201, *Certificat pour le crédit d'impôt pour personnes handicapées*, inscrivez 7 899 \$.

7. Montant pour époux ou conjoint de fait – Si vous subvenez aux besoins de votre époux ou conjoint de fait qui demeure avec vous et que son revenu net pour l'année sera inférieur à 11 327 \$ (13 420 \$ s'il a une déficience), inscrivez la différence entre ce montant et son revenu net estimatif pour l'année. Si son revenu net sera de 11 327 \$ (13 420 \$ ou plus s'il a une déficience) ou plus, vous ne pouvez pas demander ce montant.

8. Montant pour une personne à charge admissible – Si vous n'avez pas d'époux ou conjoint de fait et que vous subvenez aux besoins d'une personne qui vous est apparentée, qui demeure avec vous et dont le revenu net pour l'année sera inférieur à 11 327 \$ (13 420 \$ si elle a une déficience et que vous ne pouvez pas demander pour cette personne le montant pour aidants familiaux pour enfants âgés de moins de 18 ans), inscrivez la différence entre ce montant et son revenu net estimatif pour l'année. Si son revenu net sera de 11 327 \$ (13 420 \$ ou plus si elle a une déficience) ou plus, vous ne pouvez pas demander ce montant.

9. Montant pour aidants naturels – Si vous prenez soin d'une personne à charge qui vit avec vous, dont le revenu net pour l'année sera de 15 735 \$ ou moins et qui, selon le cas :

- est un de vos parents ou grands-parents âgé de 65 ans ou plus (ou un de ceux de votre époux ou conjoint de fait), inscrivez 4 608 \$ (6 701 \$ si cette personne a une déficience);
- a 18 ans ou plus, a un lien de parenté avec vous ou avec votre époux ou conjoint de fait et est à votre charge en raison d'une déficience, inscrivez 6 701 \$.

Si son revenu net pour l'année se situera entre 15 735 \$ et 20 343 \$ (15 735 \$ et 22 436 \$ si elle a une déficience) et que vous voulez calculer un montant partiel, procurez-vous le formulaire TD1-WS et remplissez la section appropriée.

10. Montant pour personnes à charge âgées de 18 ans ou plus et ayant une déficience – Si vous subvenez aux besoins d'une personne de 18 ans ou plus ayant une déficience et qui a un lien de parenté avec vous ou avec votre époux ou conjoint de fait, qui réside au Canada et dont le revenu net pour l'année sera de 6 720 \$ ou moins, inscrivez 6 700 \$. Vous ne pouvez pas demander un montant pour une personne à charge si vous ou toute autre personne l'avez déjà demandé à ligne 8 ou 9. Si son revenu net pour l'année se situera entre 6 720 \$ et 13 420 \$ et que vous voulez calculer un montant partiel, procurez-vous le formulaire TD1-WS et remplissez la section appropriée.

11. Montants transférés de votre époux ou conjoint de fait – Si votre époux ou conjoint de fait n'utilise pas en totalité certains de ses montants (frais de scolarité, montant relatif aux études et montant pour manuels, montant en raison de l'âge, montant pour revenu de pension, montant pour personnes handicapées) dans sa déclaration de revenus, inscrivez le montant qu'il n'utilise pas.

12. Montants transférés d'une personne à charge – Si une personne à votre charge n'utilise pas en totalité son montant pour personnes handicapées dans sa déclaration de revenus, inscrivez le montant qu'elle n'utilise pas. Si votre enfant à charge ou un de vos petits-enfants à charge ou celui de votre époux ou conjoint de fait n'utilise pas en totalité ses frais de scolarité, son montant relatif aux études et son montant pour manuels dans sa déclaration de revenus, inscrivez le montant qu'il n'utilise pas.

13. MONTANT TOTAL DE LA DEMANDE – Additionnez les montants des lignes 1 à 12.
Votre employeur ou payeur utilisera ce montant pour déterminer l'impôt à retenir.

Suite au verso ➔

Remplir le formulaire TD1

Remplissez ce formulaire **seulement** si l'une des situations suivantes s'applique à vous :

- vous avez un nouvel employeur ou un nouveau payeur et vous recevrez un traitement, un salaire, des commissions, des prestations d'assurance-emploi, une pension ou toute autre rémunération;
- vous voulez faire un changement aux montants déjà demandés (par exemple, le nombre de personnes à votre charge admissibles a changé);
- vous demandez une déduction pour les habitants de zones visées par règlement;
- vous voulez augmenter le montant d'impôt que vous faites retenir à la source.

Signez et datez votre formulaire, et remettez-le à votre employeur ou payeur.

Si vous ne remplissez pas ce formulaire, votre employeur ou payeur retiendra l'impôt en vous accordant **seulement** le montant personnel de base.

Plus d'un employeur ou payeur en même temps

- ☐ Si vous avez plus d'un employeur ou payeur en même temps et que vous avez déjà demandé des crédits d'impôt personnels sur un autre formulaire TD1 pour 2015, **vous ne pouvez pas les demander de nouveau**. Si votre revenu total de toutes provenances sera **plus** élevé que les crédits d'impôt personnels que vous avez déjà demandés sur un autre formulaire TD1, **cochez** cette case, et inscrivez « 0 » à la ligne 13 et ne remplissez pas les lignes 2 à 12.

Total des revenus inférieur au montant total de la demande

- ☐ Cochez cette case si le total de vos revenus pour l'année de **tous** vos employeurs et payeurs sera **inférieur** au montant inscrit à la ligne 13. Votre employeur ou payeur ne retiendra pas d'impôt sur vos gains.

Non-résidents (Remplissez seulement si vous êtes un non-résident du Canada.)

En tant que non-résident du Canada, est-ce que 90 % ou plus de votre revenu de toutes provenances sera inclus dans le calcul de votre revenu imposable au Canada pour 2015?

- ☐ Oui (Remplissez la page précédente.)
- ☐ Non (Inscrivez « 0 » à la ligne 13 et ne remplissez pas les lignes 2 à 12 puisque vous n'avez pas droit aux crédits d'impôt personnels.)

Si vous êtes incertain de votre statut de résidence, communiquez avec les demandes de renseignements relatives à l'impôt et aux non-résidents, au **1-800-959-7383**.

Déclaration provinciale ou territoriale des crédits d'impôt personnels

Si le montant inscrit à la ligne 13 est supérieur à 11 327 \$, remplissez aussi un formulaire TD1 provincial ou territorial. Si vous êtes un employé, utilisez le formulaire TD1 de votre province ou territoire d'emploi. Si vous recevez une pension, utilisez celui de votre province ou territoire de résidence. Votre employeur ou payeur utilisera ce formulaire fédéral et le formulaire TD1 provincial ou territorial le plus récent pour déterminer l'impôt à retenir.

Si vous demandez le montant personnel de base **seulement** (le montant de la ligne 13 est de 11 327 \$), votre employeur ou payeur retiendra l'impôt provincial ou territorial en vous accordant le montant personnel de base de la province ou du territoire.

Remarque : Si vous résidez en Saskatchewan et que vous avez des enfants âgés de moins de 18 ans en 2015, vous pourriez demander le montant pour enfants sur le formulaire TD1SK, *Déclaration des crédits d'impôt personnels de la Saskatchewan pour 2015*. Par conséquent, vous voudrez peut-être remplir le formulaire TD1SK même si vous demandez **seulement** le montant personnel de base au recto du présent formulaire.

Déduction pour les habitants de zones visées par règlement

Si vous vivez au Nunavut, dans les Territoires du Nord-Ouest, au Yukon ou dans une zone **nordique** visée par règlement pendant plus de six mois consécutifs commençant ou finissant en 2015, vous pouvez demander l'une des déductions suivantes :

- 8,25 \$ pour chaque jour où vous vivez dans une zone nordique visée par règlement;
- 16,50 \$ pour chaque jour où vous vivez dans une zone nordique visée par règlement si, durant cette période, vous maintenez et occupez une habitation et que vous êtes la seule personne de cette habitation à demander cette déduction.

\$

Le montant pour la résidence d'un employé qui habite dans une zone **intermédiaire** visée par règlement est égal à 50 % du total des montants ci-dessus.

Pour en savoir plus, allez à www.arc.gc.ca/habitantsregionseloignees.

Impôt additionnel à retenir

Vous pouvez faire augmenter les retenues d'impôt, particulièrement si vous recevez d'autres revenus, y compris ceux qui ne proviennent pas d'un emploi (par exemple, prestations du RPC ou du RRQ ou pension de sécurité de la vieillesse). En faisant ce choix, il est possible que vous ayez moins d'impôt à payer lorsque vous produirez votre déclaration de revenus. Pour faire ce choix, indiquez le montant additionnel d'impôt que vous voulez que l'on retienne sur chaque paiement. Si vous désirez modifier ce montant plus tard, vous devrez remplir ce formulaire à nouveau.

\$

Réduction des retenues d'impôt

Vous pouvez demander une réduction de vos retenues d'impôt dans votre déclaration de revenus si vous avez droit à des déductions ou à des crédits d'impôt non remboursables qui ne figurent pas sur ce formulaire (par exemple, versements périodiques à un régime enregistré d'épargne-retraite (REER), frais de garde d'enfant, dépenses d'emploi, dons de bienfaisance, frais de scolarité et montant relatif aux études inutilisés qui proviennent de l'année précédente). Pour ce faire, remplissez le formulaire T1213, *Demande de réduire des retenues d'impôt à la source pour les années ____*, pour obtenir une lettre d'autorisation de votre bureau des services fiscaux. Remettez la lettre d'autorisation à votre employeur ou payeur. Vous n'avez pas besoin d'une lettre si votre employeur retient des cotisations à un REER sur votre salaire.

Loi sur la protection des renseignements, fichiers de renseignements personnels ARC PPU 005 et ARC PPU 047

Attestation

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Signature _____ Date _____

Faire une fausse déclaration constitue une infraction grave.

AAAA/MM/JJ

Sur ce formulaire, toutes les expressions désignant des personnes visent à la fois les hommes et les femmes.



Source Deductions Return 2015

TP-1015.3-V
2015-01
1 of 4

You must remit this form, duly completed, to your employer or payer so that the income tax to be withheld from the amounts paid to you can be determined. Be sure to read the "Instructions" section before completing the form.

1 Information about the employee or beneficiary (please print)

Last name	First name
Employee or beneficiary number	Date of birth Y M D
	Social insurance number

2 Amount that determines the deduction code

2.1 Calculation of the amount

Basic amount. Enter \$11,425. If you have more than one employer and have already claimed the basic amount, do not complete lines 1 through 10 and enter "0" in the box marked "Code" below.

	1
--	---

Amount transferred from one spouse to the other

Maximum amount respecting a spouse

\$11,425

Your spouse's estimated taxable income for 2015

Amount transferred from one spouse to the other. If the result is negative, enter 0.

	2
--	---

Amount for dependants (Work chart 1)

	3
--	---

Amount for a severe and prolonged impairment in mental or physical functions

	5
--	---

Age amount, amount for a person living alone and amount for retirement income (Work chart 2)

	6
--	---

Add lines 1 through 6.

	7
--	---

Amount for workers 65 or older (Work chart 3)

	9
--	---

Add lines 7 and 9.

Amount that determines the deduction code

	10
--	----

2.2 Deduction code

Enter the deduction code for the amount on line 10.

If the amount on line 10 is over \$34,500, enter the amount from line 10 rather than the deduction code.

	Code
--	------

3 Additional amount of income tax to be withheld

Enter the additional amount to be withheld for each pay period.

Additional amount of income tax to be withheld

	11
--	----

4 Deductions

In this part, enter the deductions to be taken into account by the employer to calculate source deductions.

Housing deduction for residents of designated remote areas

	14
--	----

Deductible support payments

	15
--	----

Add lines 14 and 15.

(Note that your employer will distribute the amount evenly among the pay periods remaining in the year.)

Deductions

	19
--	----

5 Exemptions

Check box 20 to request the exemption from source deductions of income tax with respect to your employment income.

	20
--	----

Check box 22 to request the exemption from source deductions of the health contribution.

	22
--	----

6 Signature

I certify that the information provided in this return is accurate and complete.

Signature

Date

Work chart 1 – Amount for dependants

If you are claiming an amount for more than two children under 18 enrolled in post-secondary studies or more than two other dependants, attach another sheet containing the requested information and enter the result of your calculations on line 52.

	Children under 18 on December 31, 2015		Other dependants (18 or older)		
	1st child	2nd child	1st person	2nd person	
Amount for children under 18 enrolled in post-secondary studies. Enter \$2,105 per completed term that was started in 2015 (maximum: two terms per child).			\$3,065	\$3,065	40
Estimated net income ¹ for 2015 multiplied by 80%	–	–	–	–	45
Subtract line 45 from line 40. If the result is negative, enter 0.	=	=	=	=	50
Add the amounts on line 50.					52
If any dependant for whom you are claiming an amount reaches the age of 18 in 2015, enter the result of the following calculation: \$255 x number of months in the year up to and including the month of the dependant's birthday. Otherwise, enter 0.				–	55
Subtract line 55 from line 52. If the result is negative, enter 0. Carry the result to line 3.					60
Amount for dependants				=	

1. Do not take into account the amount of the deduction for residents of remote areas or the amount of scholarships, bursaries or any similar financial assistance.

Work chart 2 – Age amount, amount for a person living alone and amount for retirement income

Age amount

Enter \$2,460 for each person (you and your spouse) that is 65 or older in 2015.

Amount for a person living alone

Additional amount for a person living alone (single-parent family).		76		75
\$138 x number of months in 2015 in which you are entitled to child assistance payments	–	77		
Subtract line 77 from line 76.	=	+	78	
Add lines 75 and 78.		=	+	79

Amount for retirement income (maximum: \$2,185 for each person)

Add lines 70, 79 and 80.

Estimated net family income

Total of your estimated net income and that of your spouse on December 31, 2015		90
	– \$33,145	91
Subtract line 91 from line 90. If the result is negative, enter 0.	=	92

Multiply line 92 by 15%		95
Subtract line 95 from line 85. If the result is negative, enter 0.		96
Amount from line 6 of your spouse's TP-1015.3-V form		97
Subtract line 97 from line 96. Carry the result to line 6.		98
Age amount, amount for a person living alone and amount for retirement income		=

Work chart 3 – Amount for workers 65 or older

Eligible work income		110
	– \$5,000	111
Subtract line 111 from line 110 (maximum: \$4,000). If the result is negative, enter 0.	=	112
	x 75.2%	
Multiply line 112 by 75.2% (maximum: \$3,008). Carry the result to line 9.	=	115
Amount for workers 65 or older		

Are you required to complete this form?

You must remit this form, duly completed, to your employer or payer so that the employer or payer can determine the income tax to be withheld from salaries, wages, commissions, pension income, parental insurance benefits, Employment Insurance benefits, wage loss replacement benefits or any other remuneration paid to you. If you do not complete this form, your employer or payer will only take into account the basic amount to determine the income tax to be withheld. The return will remain in effect until you remit a new copy of this form, duly completed, to your employer or payer.

Given that the annual indexation of the income tax system does not affect your deduction code, you are not required to complete this form each year.

The personal tax credits and deductions that appear on this form may be subject to a limit if you are not resident in Canada or if you become a non-resident during the year. In such cases, contact us.

This form is available on our website at www.revenuquebec.ca. You can complete it directly onscreen, which saves you time and makes the calculation process easier.

Filing deadline

You must remit this form, duly completed, to your employer or payer

- on the day you take up employment, if it is an employer who pays the remuneration;
- before you receive remuneration for a first time, if it is a payer (not an employer) who pays the remuneration;
- within 15 days after an event that results in a reduction of the amounts entered on the previously completed copy of form TP-1015.3-V. Do not complete another copy of form TP-1015.3-V if the reduction of the amounts on lines 2 to 9 does not result in a change to the code corresponding to the amount on line 10.

Furthermore, you may remit a duly completed copy of this form to your employer or payer at any time to

- claim tax credits and deductions to which you are entitled;
- have an additional amount of Québec income tax withheld;
- apply for an exemption from source deductions of Québec income tax from your employment income; or
- apply for an exemption from source deductions of the health contribution.

Reduction in source deductions

If you are entitled to tax credits and deductions that do not appear on this form, complete the *Application for a Reduction in Source Deductions of Income Tax for an Individual or a Self-Employed Person* (form TP-1016-V) so that Revenu Québec may authorize your employer or payer to reduce the income tax withheld.

Line 2 Amount transferred from one spouse to the other

If you expect to have a **spouse on December 31, 2015**, you may claim the amount transferred from one spouse to the other. However, you cannot claim the amount if your spouse receives indemnities further to an industrial accident, a precautionary cessation of work, a traffic accident or an act of good citizenship or for being the victim of a crime.

To calculate your spouse's estimated taxable income, refer to lines 101 through 299 in the guide to the income tax return for 2014. To claim the amount transferred from one spouse to the other, you and your spouse must each file an income tax return for 2015.

Spouse

The person to whom you are married, the person with whom you are living in a civil union or the person who is your de facto spouse.

De facto spouse

A person of the opposite sex or of the same sex who, at any time in 2015,

- is living in a conjugal relationship with you and is the biological or adoptive parent (legally or in fact) of at least one of your children; or
- has been living in a conjugal relationship with you for at least 12 consecutive months (the 12-month period is considered to have been uninterrupted if you live apart because of the breakdown of your relationship for a period of less than 90 days).

Spouse on December 31, 2015

A person who is, as applicable,

- your spouse at the end of that day
 - if you were not living apart at that time because of a breakdown of your relationship,
 - if you were living apart at that time because of a breakdown of your relationship that lasted less than 90 days;
- your spouse at the time of that person's death in 2015 if you were not living apart at that time for more than 90 days because of the breakdown of your relationship and you did not have a new spouse on December 31, 2015.

Line 3 Amount for dependants

Amount for a child under 18 enrolled in post-secondary studies

If you support at least one child under 18 enrolled in post-secondary studies on December 31, 2015, complete Work chart 1.

If the child transfers the unused portion of his or her credits to his or her spouse, you cannot claim the amount with respect to that child.

Child under 18 enrolled in post-secondary studies

A person whom you are supporting and who, in 2015, is a full-time student pursuing vocational training at the secondary level or post-secondary studies. The person may be

- your or your spouse's child;
- a person of whom you or your spouse has the custody and control (legally or in fact);
- the spouse of your child;
- the spouse of your spouse's child.

Amount for other dependants

If you support at least one other dependant who is 18 or older in 2015, complete Work chart 1.

Other dependant

A person who fulfills the following three conditions:

- The person is 18 or older in 2015.
- The person is related to you or to your spouse by blood, marriage or adoption.
- The person ordinarily lives with you and is supported by you.

The person is not your spouse, is not a person who transfers the unused portion of his or her credits to his or her spouse and is not a child who is transferring an amount for a child 18 or over enrolled in post-secondary studies.

Line 5 Amount for a severe and prolonged impairment in mental or physical functions

If, in 2015, you or your spouse is entitled to claim the amount for a severe and prolonged impairment in mental or physical functions, enter, for each person, \$2,595 on line 5. For more information, refer to the *Certificate Respecting an Impairment* (form TP-752.0.14-V).

Line 6 Age amount, amount for a person living alone and amount for retirement income

Age amount (line 70 of Work chart 2)

Enter \$2,460 for each person (you and your spouse) that is 65 or older in 2015.

Amount for a person living alone (line 75 of Work chart 2)

If, throughout 2015, you expect to maintain and ordinarily live in a dwelling in which you live alone or only with one or more persons under 18, or one or more of your children 18 or older who are full-time students pursuing vocational training at the secondary level or post-secondary studies, enter \$1,340.

Dwelling

A house, an apartment or a similar place of residence in which a person ordinarily eats and sleeps, and which is equipped with kitchen and bathroom facilities. A room in a hotel establishment or boarding house is not a dwelling.

Additional amount for a person living alone (single-parent family) (line 76 of Work chart 2)

You may enter \$1,655 if you are entitled, for 2015, to the amount for a person living alone and

- you live, at some time in 2015, with one or more of your children 18 or older who are full-time students pursuing vocational training at the secondary level or post-secondary studies, and
- you are entitled to the child assistance payment for the month of December 2015.

Amount for retirement income (line 80 of Work chart 2)

If you or your spouse receives retirement income qualifying for a tax credit in 2015, enter the amount that you or your spouse receives during the year, up to a maximum of \$2,185 for each person.

Line 9 Amount for workers 65 or older

If you are age 65 or older in 2015, and your eligible work income exceeds \$5,000, complete Work chart 3. Only eligible work income earned **after you turn 65** will entitle you to the amount for workers 65 or older.

Eligible work income

Eligible work income includes employment income (other than employment income consisting solely of taxable benefits received from previous employment), net business income, net amount of research grants, Wage Earner Protection Program payments and amounts received under a work-incentive project.

Line 10 Deduction code

Code	Amount (\$)	Code	Amount (\$)
O	Nil	H	21,501 – 23,000
A	1 – 11,425	I	23,001 – 25,500
B	11,426 – 13,000	J	25,501 – 28,500
C	13,001 – 15,500	K	28,501 – 29,500
D	15,501 – 18,000	L	29,501 – 31,500
E	18,001 – 19,000	M	31,501 – 33,000
F	19,001 – 20,000	N	33,001 – 34,500
G	20,001 – 21,500		

Line 14 Housing deduction for residents of designated remote areas

If you expect to live in a prescribed **northern zone** or a prescribed **intermediate zone** for a period of at least six consecutive months beginning or ending in 2015, you may enter the lesser of the following amounts:

- 20% of your net income for 2015;
- 100% (50% for an **intermediate zone**) of one the following amounts:
 - \$16.50 multiplied by the number of days in 2015 you expect to live in such a zone, if no other person living in the same dwelling claims this deduction; or
 - \$8.25 multiplied by the number of days in 2015 you expect to live in such a zone, in all other cases.

For more information, consult the guide *Deduction for Residents of Designated Remote Areas* (TP-350.1.G-V).

Line 15 Deductible support payments

If, in 2015, you expect to make support payments to your spouse or former spouse, to the mother or father of your child, or to a third party for the benefit of your child or one of the aforementioned persons, you may enter the support paid on line 15, provided, as a rule, you meet the following conditions:

- The support is paid under a judgment or a written agreement, as an allowance payable on a periodic basis for the maintenance of the recipient, the maintenance of one of his or her children, or the maintenance of the recipient and the child, and you are living apart from the recipient at the time the payments are made.
- The support payments are not subject to the measures concerning the tax treatment of support payments.

For further information, refer to the brochure *The Tax Effects of Separation and Divorce* (IN-128-V).

Line 20 Exemption from source deductions of income tax

You can ask your employer to not withhold income tax from your employment income if you expect that the total of your income from all sources will be lower than the result of the following calculation: the amount on line 10 multiplied by 1.25, **plus** the amount on line 19. Note that this exemption cannot be requested for a remuneration that is not employment income. This request is valid only for 2015.

See also the *Application for a Reduction in Source Deductions of Income Tax for an Individual or a Self-Employed Person* (form TP-1016-V).

Line 22 Health contribution

You can request that your employer or payer not withhold the health contribution if, in 2015, you are in one of the following situations:

- you expect to not be resident in Québec at the end of the year;
- another employer or payer already withholds your health contribution;
- you are required to make instalment payments;
- your net income (line 275 of the income tax return), plus that of your spouse, if applicable, is less than or equal to the exemption threshold applicable to your family situation. See the following table.

This request is valid only for 2015.

Family situation	Exemption threshold (\$)
1 adult, no dependent children	\$18,370 ¹
1 adult, 1 dependent child	\$23,880
1 adult, 2 or more dependent children	\$27,055
2 adults, no dependent children	\$23,880
2 adults, 1 dependent child	\$27,055
2 adults, 2 or more dependent children	\$29,985
1. If you are in this situation, no health contribution will be withheld. Therefore, do not apply for the exemption.	

Déclaration pour la retenue d'impôt 2015

Vous devez remplir ce formulaire et le remettre à votre employeur ou au payeur pour qu'il détermine l'impôt à retenir sur les sommes qu'il vous verse. Avant de remplir ce formulaire, lisez attentivement la partie « Instructions ».

1 Renseignements sur l'employé ou sur le bénéficiaire (écrivez en majuscules)

Nom de famille	Prénom	
Numéro de l'employé ou du bénéficiaire	Date de naissance A M J	Numéro d'assurance sociale

2 Montants permettant de déterminer le code de retenues

2.1 Montants

Montant de base. Inscrivez 11 425 \$. Si vous avez plus d'un employeur à la fois et que vous avez déjà demandé le montant de base, ne remplissez pas les lignes 1 à 10 et inscrivez le code de retenues « 0 » à la case « Code » ci-dessous.

 1

Montant transféré d'un conjoint à l'autre

Montant maximal pour conjoint

11 425 \$

Revenu imposable estimatif de votre conjoint pour 2015

-

Montant transféré d'un conjoint à l'autre. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.

=

 2

Montant pour personnes à charge (grille de calcul 1)

 3

Montant pour déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques

 5

Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite (grille de calcul 2)

 6

Additionnez les montants des lignes 1 à 6.

 7

Montant pour travailleur de 65 ans ou plus (grille de calcul 3)

 9

Additionnez les montants des lignes 7 et 9.

Montants = 10

2.2 Code de retenues

Inscrivez le code correspondant au montant de la ligne 10. S'il dépasse 34 500 \$, inscrivez plutôt le montant de la ligne 10.

 Code

3 Impôt additionnel à retenir

Inscrivez le montant additionnel que vous désirez faire retenir par période de paie.

Impôt additionnel à retenir = 11

4 Déductions

Inscrivez, dans cette partie, les déductions dont votre employeur doit aussi tenir compte pour calculer la retenue d'impôt.

Déduction relative au logement pour résident d'une région éloignée reconnue

 14

Déduction pour une pension alimentaire qui n'est pas défiscalisée

 15

Additionnez les montants des lignes 14 et 15.

(Notez que votre employeur répartira ce montant sur le nombre de paies qui restent dans l'année).

Déductions = 19

5 Exonérations

Cochez la case 20 ci-contre si vous demandez une exonération de la retenue d'impôt sur vos revenus d'emploi.

☐ 20

Cochez la case 22 ci-contre si vous demandez une exonération de la retenue à la source de la contribution santé.

☐ 22

6 Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Signature

Date

Grille de calcul 1 – Montant pour personnes à charge

2 de 4

Si vous demandez un montant pour plus de deux enfants mineurs aux études postsecondaires ou pour plus de deux autres personnes à charge, joignez une feuille contenant les renseignements demandés et inscrivez le résultat de vos calculs à la ligne 52.

	Enfants mineurs au 31 décembre 2015		Autres personnes à charge (18 ans ou plus)		
	1 ^{er} enfant	2 ^e enfant	1 ^{re} personne	2 ^e personne	
Montant pour enfant mineur aux études postsecondaires. Inscrivez 2 105 \$ par session complétée, commencée en 2015 (maximum : deux sessions par enfant).			3 065 \$	3 065 \$	40
Revenu net estimatif ¹ pour 2015 multiplié par 80 %	–	–	–	–	45
Montant de la ligne 40 moins celui de la ligne 45. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.	=	=	=	=	50
Additionnez tous les montants de la ligne 50.					52
Si vous demandez un montant pour une personne qui atteint 18 ans en 2015, inscrivez le résultat du calcul suivant : 255 \$ x nombre de mois dans l'année qui précèdent l'anniversaire (y compris le mois de l'anniversaire). Sinon, inscrivez 0.			–		55
Montant de la ligne 52 moins celui de la ligne 55. Si le résultat est négatif, inscrivez 0. Reportez le résultat à la ligne 3.				=	60
Montant pour personnes à charge					

1. Ne tenez pas compte du montant de la déduction pour résident d'une région éloignée ni du montant des bourses d'études ni de toute aide financière semblable.

Grille de calcul 2 – Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite

Montant accordé en raison de l'âge				
Si vous ou votre conjoint avez 65 ans ou plus en 2015, inscrivez 2 460 \$ pour chaque personne qui a 65 ans ou plus en 2015.				70
Montant pour personne vivant seule				
Montant additionnel pour personne vivant seule (famille monoparentale).		76		75
138 \$ x nombre de mois en 2015 où vous avez droit aux paiements de soutien aux enfants	–	77		
Montant de la ligne 76 moins celui de la ligne 77	=	+		78
Additionnez les montants des lignes 75 et 78.		=	+	79
Montant pour revenus de retraite (maximum : 2 185 \$ pour chaque personne)				
			+	80
Additionnez les montants des lignes 70, 79 et 80.			=	85
Revenu familial net estimatif				
Total de votre revenu net estimatif et de celui de votre conjoint au 31 décembre 2015				90
	–	33 145 \$		91
Montant de la ligne 90 moins celui de la ligne 91. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.		=		92
Montant de la ligne 92 ►		x 15 %	►	–
Montant de la ligne 85 moins celui de la ligne 95. Si le résultat est négatif, inscrivez 0.			=	96
Montant déjà demandé par votre conjoint à la ligne 6 de son formulaire TP-1015.3			–	97
Montant de la ligne 96 moins celui de la ligne 97. Reportez le résultat à la ligne 6.				
Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite				
			=	98

Grille de calcul 3 – Montant pour travailleur de 65 ans ou plus

Revenu de travail admissible				110
	–	5 000 \$		111
Montant de la ligne 110 moins celui de la ligne 111 (maximum : 4 000 \$). Si le résultat est négatif, inscrivez 0.		=		112
		x	75,2 %	
Montant de la ligne 112 multiplié par 75,2 % (maximum : 3 008 \$). Reportez le résultat à la ligne 9.			=	115
Montant pour travailleur de 65 ans ou plus				

Devez-vous remplir ce formulaire?

Vous devez remplir ce formulaire et le remettre à votre employeur ou au payeur pour qu'il détermine l'impôt à retenir sur un salaire, des commissions, des revenus de pension, des prestations d'assurance parentale, des prestations d'assurance emploi, des prestations d'assurance salaire ou toute autre rémunération qu'il vous verse et sur lesquels un impôt doit être retenu. Si vous ne remplissez pas ce formulaire, votre employeur ou payeur déterminera l'impôt à retenir en tenant compte uniquement du montant de base. Cette déclaration restera en vigueur tant que vous ne remettrez pas à votre employeur ou au payeur un nouvel exemplaire de ce formulaire dûment rempli.

Vous n'avez pas à remplir ce formulaire chaque année pour bénéficier de l'indexation annuelle du régime d'imposition, car celle-ci ne modifie pas votre code de retenues.

Les déductions et les crédits d'impôt personnels qui figurent dans ce formulaire peuvent être limités si vous n'êtes pas résident du Canada ou si vous le devenez durant l'année. Dans de tels cas, communiquez avec nous.

Ce formulaire est disponible dans notre site Internet au www.revenuquebec.ca. Vous pouvez le remplir directement à l'écran, ce qui vous fait gagner du temps et vous facilite la tâche lors des calculs.

Délai de production

Vous devez remettre ce formulaire dûment rempli à votre employeur ou au payeur

- à la date de votre entrée en fonction, si c'est un employeur qui verse la rémunération;
- avant le premier versement de la rémunération, si c'est un payeur (et non votre employeur) qui verse la rémunération;
- dans les quinze jours qui suivent un événement entraînant une réduction des montants demandés dans le dernier formulaire TP-1015.3 que vous avez rempli, sauf si cette réduction vise les montants inscrits aux lignes 2 à 9, et qu'elle ne modifie pas le code de retenues correspondant au montant de la ligne 10.

Par ailleurs, vous pouvez en tout temps remettre ce formulaire ou un nouvel exemplaire de celui-ci dûment rempli à votre employeur ou au payeur, selon le cas,

- pour demander des déductions ou des crédits d'impôt auxquels vous avez droit;
- pour faire retenir un montant additionnel d'impôt du Québec;
- pour demander une exonération de la retenue d'impôt du Québec sur vos revenus d'emploi ou une exonération de la retenue à la source de la contribution santé.

Réduction de la retenue d'impôt

Si vous avez droit à des déductions ou à des crédits d'impôt qui ne figurent pas dans ce formulaire, remplissez le formulaire *Demande de réduction de la retenue d'impôt pour un particulier ou un travailleur autonome* (TP-1016) afin que Revenu Québec puisse autoriser votre employeur ou le payeur à réduire votre retenue d'impôt.

Ligne 2 Montant transféré d'un conjoint à l'autre

Si vous prévoyez avoir un **conjoint au 31 décembre 2015**, vous pouvez demander le montant transféré d'un conjoint à l'autre. Toutefois, vous ne pouvez pas demander ce montant si votre conjoint reçoit des indemnités pour accident du travail, pour retrait préventif ou pour accident de la route, ou des indemnités en raison d'un acte de violence ou à titre de victime d'acte criminel.

Pour calculer le revenu imposable estimatif de votre conjoint, vous pouvez vous référer aux lignes 101 à 299 de sa déclaration de revenus de 2014. Notez que, pour demander le montant transféré d'un conjoint à l'autre, vous et votre conjoint devez produire une déclaration de revenus pour 2015.

Conjoint

Personne avec qui vous êtes uni par les liens du mariage ou uni civilement, ou personne qui est votre conjoint de fait.

Conjoint de fait

Personne (du sexe opposé ou du même sexe) qui, à un moment de l'année 2015, selon le cas,

- vit maritalement avec vous et est la mère ou le père biologique ou adoptif (légalement ou de fait) d'au moins un de vos enfants;
- vit maritalement avec vous depuis au moins 12 mois consécutifs (toute rupture de l'union de moins de 90 jours n'interrompt pas la période de 12 mois).

Conjoint au 31 décembre 2015

Personne qui est, selon le cas,

- votre conjoint à la fin de cette journée si vous n'en vivez pas séparé à ce moment en raison de la rupture de votre union, ou si vous en vivez séparé à ce moment en raison de la rupture de votre union et que cette rupture a duré moins de 90 jours;
- votre conjoint au moment de son décès en 2015 si vous n'en vivez pas séparé à ce moment depuis au moins 90 jours en raison de la rupture de votre union et que vous n'avez pas de nouveau conjoint au 31 décembre 2015.

Ligne 3 Montant pour personnes à charge**Montant pour enfant mineur aux études postsecondaires**

Si vous subvenez aux besoins d'au moins un enfant mineur aux études postsecondaires au 31 décembre 2015, remplissez la grille de calcul 1. Si l'enfant a un conjoint et que cet enfant transfère la partie inutilisée de ses crédits à son conjoint, vous ne pouvez pas demander ce montant pour cet enfant.

Enfant mineur aux études postsecondaires

Personne aux besoins de laquelle vous subvenez et qui, en 2015, poursuit à temps plein des études secondaires à la formation professionnelle ou des études postsecondaires. Il peut s'agir des personnes suivantes :

- votre enfant ou celui de votre conjoint;
- une personne dont vous ou votre conjoint avez la garde et la surveillance (de droit ou de fait);
- le conjoint de votre enfant;
- le conjoint de l'enfant de votre conjoint.

Montant pour autres personnes à charge

Si vous subvenez aux besoins d'au moins une autre personne à charge âgée de 18 ans ou plus en 2015, remplissez la grille de calcul 1.

Autre personne à charge

Personne qui remplit les trois conditions suivantes :

- elle est âgée de 18 ans ou plus en 2015;
- elle est unie à vous par les liens du sang, du mariage ou de l'adoption;
- elle habite ordinairement avec vous et vous subvenez à ses besoins.

Cette personne n'est ni votre conjoint, ni une personne qui transfère à son conjoint la partie inutilisée de ses crédits, ni un enfant qui transfère un montant pour enfant majeur aux études postsecondaires.

Ligne 5 Montant pour déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques

Si, en 2015, vous avez droit de demander pour vous ou votre conjoint le montant pour déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques, vous pouvez inscrire 2 595 \$ pour chaque personne. Pour plus de renseignements, consultez le document *Attestation de déficience* (TP-752.0.14).

Ligne 6 Montant accordé en raison de l'âge ou pour personne vivant seule ou pour revenus de retraite

Montant accordé en raison de l'âge (ligne 70 de la grille de calcul 2)

Si vous ou votre conjoint avez 65 ans ou plus en 2015, vous pouvez inscrire 2 460 \$ pour chaque personne qui a 65 ans ou plus en 2015.

Montant pour personne vivant seule (ligne 75 de la grille de calcul 2)

Si, pendant toute l'année 2015, vous occupez ordinairement et tenez une habitation dans laquelle vous vivez seul ou uniquement avec une ou des personnes mineures, ou encore avec votre ou vos enfants majeurs poursuivant à temps plein des études secondaires à la formation professionnelle ou des études postsecondaires, vous pouvez inscrire 1 340 \$.

Habitation

Maison, appartement ou tout autre logement de ce genre qui est pourvu d'une salle de bain et d'un endroit où l'on peut préparer les repas, et dans lequel, en règle générale, une personne mange et dort. Une chambre située dans un établissement hôtelier ou dans une maison de chambres n'est pas une habitation.

Montant additionnel pour personne vivant seule (famille monoparentale) (ligne 76 de la grille de calcul 2)

Vous pouvez inscrire 1 655 \$ si vous avez droit, pour 2015, au montant pour personne vivant seule, et que

- vous habitez, à un moment de l'année 2015, avec votre ou vos enfants majeurs poursuivant à temps plein des études secondaires à la formation professionnelle ou des études postsecondaires;
- vous n'avez pas droit au paiement de soutien aux enfants pour le mois de décembre de l'année 2015.

Montant pour revenus de retraite (ligne 80 de la grille de calcul 2)

Si vous ou votre conjoint recevez des revenus de retraite donnant droit à un crédit d'impôt en 2015, inscrivez le montant que vous ou votre conjoint recevez dans l'année jusqu'à un maximum de 2 185 \$ pour chaque personne.

Ligne 9 Montant pour travailleur de 65 ans ou plus

Si vous avez 65 ans ou plus en 2015, et que votre revenu de travail admissible dépasse 5 000 \$, remplissez la grille de calcul 3. Notez que seul le revenu de travail admissible gagné à partir du moment où vous avez 65 ans donnera droit au montant pour travailleur de 65 ans ou plus.

Revenu de travail admissible

Revenus d'emploi (sauf ceux composés uniquement d'avantages imposables dont vous avez bénéficié en raison d'un ancien emploi), revenus nets d'entreprise, montant net des subventions de recherche, prestations du Programme de protection des salariés et sommes reçues dans le cadre d'un programme d'incitation au travail.

Ligne 10 Code de retenues

Code	Montant (\$)	Code	Montant (\$)
O	Néant	H	21 501 – 23 000
A	1 – 11 425	I	23 001 – 25 500
B	11 426 – 13 000	J	25 501 – 28 500
C	13 001 – 15 500	K	28 501 – 29 500
D	15 501 – 18 000	L	29 501 – 31 500
E	18 001 – 19 000	M	31 501 – 33 000
F	19 001 – 20 000	N	33 001 – 34 500
G	20 001 – 21 500		

Ligne 14 Déduction relative au logement pour résident d'une région éloignée reconnue

Si vous prévoyez habiter dans une **zone nordique** ou dans une **zone intermédiaire** visées par règlement pendant une période d'au moins six mois consécutifs qui commence ou se termine en 2015, vous pouvez inscrire le moins élevé des montants suivants :

- 20 % de votre revenu net pour 2015;
- 100 % de l'un des deux montants suivants (50 % si vous prévoyez habiter dans une **zone intermédiaire**):
 - 16,50 \$ multiplié par le nombre de jours en 2015 où vous prévoyez habiter dans une telle zone, si vous êtes la seule personne de l'habitation à demander cette déduction;
 - 8,25 \$ multiplié par le nombre de jours en 2015 où vous prévoyez habiter dans une telle zone, dans les autres cas.

Pour plus de renseignements, consultez le guide *Déduction pour résident d'une région éloignée reconnue* (TP-350.1.G).

Ligne 15 Déduction pour une pension alimentaire qui n'est pas défiscalisée

Si vous prévoyez verser en 2015 une pension alimentaire à votre conjoint ou à votre ex-conjoint, au père ou à la mère de votre enfant, ou à des tiers pour le bénéfice de votre enfant ou de l'une de ces personnes, vous pouvez inscrire cette pension alimentaire si, en règle générale, les conditions suivantes sont remplies :

- la pension alimentaire est versée à la suite d'un jugement ou d'une entente écrite, à titre d'allocation payable périodiquement, pour subvenir aux besoins du bénéficiaire ou d'un de ses enfants, ou aux besoins des deux à la fois, et vous ne vivez pas avec le bénéficiaire au moment du paiement;
- la pension alimentaire versée n'est pas assujettie aux mesures de défiscalisation des pensions alimentaires.

Pour plus de renseignements, consultez la brochure *Les incidences fiscales d'une séparation ou d'un divorce* (IN-128).

Ligne 20 Exonération de la retenue d'impôt

Vous pouvez demander à votre employeur de ne pas retenir d'impôt sur vos revenus d'emploi, si vous prévoyez que le total de vos revenus de toute source sera inférieur au résultat du calcul suivant : le montant de la ligne 10 multiplié par 1,25, plus le montant de la ligne 19. Vous ne pouvez pas demander d'exonération pour une rémunération qui n'est pas un revenu d'emploi. Cette demande est valide uniquement pour 2015.

Voyez aussi le formulaire *Demande de réduction de la retenue d'impôt pour un particulier ou un travailleur autonome* (TP-1016).

Ligne 22 Contribution santé

Vous pouvez demander à votre employeur ou à votre payeur de ne pas retenir à la source la contribution santé si, en 2015, vous êtes dans au moins une des situations suivantes :

- vous prévoyez ne pas résider au Québec à la fin de l'année;
- vous avez déjà un autre employeur ou payeur qui retient la contribution santé;
- vous êtes tenu de verser des acomptes provisionnels;
- votre revenu net (ligne 275 de la déclaration de revenus) plus, s'il y a lieu, celui de votre conjoint est inférieur ou égal au seuil d'exemption applicable à votre situation familiale. Voyez le tableau suivant.

Cette demande est valide uniquement pour 2015.

Situation familiale	Seuil d'exemption (\$)
1 adulte, aucun enfant à charge	18 370 \$ ¹
1 adulte, 1 enfant à charge	23 880 \$
1 adulte, 2 enfants à charge ou plus	27 055 \$
2 adultes, aucun enfant à charge	23 880 \$
2 adultes, 1 enfant à charge	27 055 \$
2 adultes, 2 enfants à charge ou plus	29 985 \$

1. Si vous êtes dans cette situation, aucune retenue à la source de la contribution santé ne sera effectuée. Vous n'avez donc pas à en demander l'exonération.

TRENDS WILL MATCH ALL YOUR CONTRIBUTIONS ON A 2 TO 1 BASIS AND HELP ALL THESE GREAT ORGANIZATIONS DO THEIR WORK! EVERY DOLLAR DONATED CONTRIBUTES THREE DOLLARS TO THE FOUNDATION!



Direct Deposit Authorization Form

I hereby authorize Trends International Publishing Corporation, hereinafter "Company" to credit payments due to my account with the financial institution designated below.

This authorization is to remain in full force and effect until Company has received written notice from me of its termination in such time and in such manner as to afford Company reasonable opportunity to act on it or until such time as Company terminates this agreement. In the event that I change my account, I will complete another Direct Deposit Authorization Form with the new banking information and submit to Payroll Department two weeks prior to the change.

Information for Payroll Purposes:

Employee Name: _____

Address: _____

S.I.N. Number: _____

Signature: _____

Date: _____

REQUIRED: PLEASE ATTACH A CHEQUE MARKED "VOID"

Account Information

Bank or Financial Institution: _____

Branch Address: _____

Branch City and Province: _____

Bank Number (3 digits): _____

Transit Number (5 digits): _____

Account Number: _____

Our payroll service provider charges Trends International Publishing Corporation \$15 for direct deposits that are rejected due to the inability to deposit your funds. Incorrect account information given by the employee without an attached voided cheque and cancelling a bank account before notifying the Payroll Department of the change are some reasons for this.

The \$15 will be charged back to you, if this occurs, on the next payroll date.



TRENDS INTERNATIONAL PUBLISHING CORPORATION

S.I.N. INFORMATION

IF A COPY OF THE S.I.N. CARD IS NOT OBTAINED, PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING ONCE HIRED. THE MANAGER MUST REVIEW THE ACTUAL S.I.N. CARD FOR ACCURACY AND THEN SIGN THIS FORM.

S.I.N. NUMBER _____

NAME ON S.I.N. CARD _____

DATE OF BIRTH
____ / ____ / ____
dd / mm / yy

Certification

I certify that the information given on this form is correct and complete.

Employee Name	Employee signature	Date
_____	_____	_____

Regional Manager Name	Regional Manager Signature	Date
_____	_____	_____

RECEIPT AND ACKNOWLEDGMENT OF THE TRENDS INTERNATIONAL PUBLISHING CORPORATION EMPLOYEE HANDBOOK

I understand that my signature below indicates that I have received the Trends International Publishing Corporation Employee Handbook. I also understand that it is my responsibility to read the Handbook. I also understand that the policies and/or procedures in this Handbook may be changed by the Company from time to time. Furthermore, I understand that the policies and procedures contained in this Handbook do not constitute a guarantee of employment and that my employment may be terminated with the minimum notice or payments required by the provincial statute of **Quebec**, as it may be amended from time to time and subject to the Act's exceptions, or such greater notice or payments as may be required by any written contract of employment, if any.

I have had full opportunity to consult with an advisor of my choice.

(The signed original copy of this agreement will be filed in your personnel file.)

Employee Signature

Date

Name (please print)

TRENDS INTERNATIONAL PUBLISHING CORPORATION CONFIDENTIAL INFORMATION AGREEMENT

In consideration for continued employment with TRENDS INTERNATIONAL PUBLISHING CORPORATION (Trends) and in connection with such employment, and for other good and valuable consideration received, I agree as follows:

1. I acknowledge that during the course of my employment, I may be exposed to confidential or proprietary information, which is the exclusive property of Trends. I agree that I will not disclose such information to third persons without first having obtained written permission from the President of Trends. I further agree that all proprietary or confidential information and products, inventions or discoveries that I develop or assist to develop during or as a result of my employment will become the property of Trends unless written release thereof is given by Trends.
2. This agreement supersedes all previous agreements, written or oral, relating to confidential or proprietary information, and inventions, discoveries or products and cannot be changed orally.
3. I understand that damages for violations of this agreement would be extremely difficult to compute and agree, therefore, that Trends would be entitled to obtain injunctive relief to prevent violation of this agreement.
4. This agreement shall be construed according to the laws of the province of **Quebec**.

(The signed original copy of this agreement will be filed in your personnel file.)

Employee Signature

Date

Name (please print)