

Employer's name – Nom de l'employeur

**COMPANY NAME
AND ADDRESS**Canada Revenue
AgencyAgence du revenu
du CanadaYear
Année**2023****T4****Statement of Remuneration Paid
État de la rémunération payée**

54 Employer's account number / Numéro de compte de l'employeur

Social insurance number
Numéro d'assurance sociale12 **XXX XXX XXX****Exempt – Exemption**

CPP/QPP EI PPIP

28 ☐ ☐ ☐

RPC/RRQ AE RPAP

Employer-offered
dental benefits
Prestations dentaires
offertes par l'employeur45 **2**Province of employment
Province d'emploi10 **ON**Employment code
Code d'emploi29 ☐Employment income
Revenus d'emploi14 **116,103.95**Employee's CPP contributions – see over
Cotisations de l'employé au RPC – voir au verso16 **3,754.45**Employee's second CPP contributions – see over
Deuxièmes cotisations de l'employé au
RPC – voir au verso16A ☐EI insurable earnings
Gains assurables d'AE24 **61,500.00**Employee's EI premiums
Cotisations de l'employé à l'AE18 **1,002.45**RPP contributions
Cotisations à un RPA20 ☐Pension adjustment
Facteur d'équivalence52 **6,060.00**Employee's PPIP premiums – see over
Cotisations de l'employé au RPAP – voir au verso55 ☐Income tax deducted
Impôt sur le revenu retenu22 **26,477.33**Employee's QPP contributions – see over
Cotisations de l'employé au RRQ – voir au verso17 ☐Employee's second QPP contributions – see over
Deuxièmes cotisations de l'employé au RRQ –
voir au verso17A ☐CPP/QPP pensionable earnings
Gains ouvrant droit à pension – RPC/RRQ26 **66,600.00**Union dues
Cotisations syndicales44 ☐Charitable donations
Dons de bienfaisance46 ☐RPP or DPSP registration number
N° d'agrément d'un RPA ou d'un RPDB50 ☐PPIP insurable earnings
Gains assurables du RPAP56 ☐

Employee's name and address – Nom et adresse de l'employé

Last name (in capital letters) – Nom de famille (en lettres majuscules)

First name – Prénom

Initial – Initiale

EMPLOYEE'S NAME**123 MAIN ST OTTAW,
ON CAN
K6A 6N9**

EE ID: 0000

Other information
(see over)

Box – Case

40

Amount – Montant

92.64

Box – Case

☐

Amount – Montant

☐

Box – Case

☐

Amount – Montant

☐Autres
renseignements
(voir au verso)

Box – Case

☐

Amount – Montant

☐

Box – Case

☐

Amount – Montant

☐

Box – Case

☐

Amount – Montant

☐