

REVENU
QUÉBEC



JUSTE.
POUR TOUS.



REGISTRE
ET DÉCLARATION
DES POURBOIRES

revenuquebec.ca

Ce formulaire s'adresse à vous si vous êtes un employé qui exerce ses fonctions dans le secteur de la restauration, des bars et de l'hôtellerie, et que vous devez déclarer par écrit à votre employeur, à la fin de chaque période de paie, les pourboires que vous avez directement ou indirectement reçus.

En déclarant la totalité de vos pourboires, vous bénéficierez de tous les avantages sociaux auxquels vous avez droit, y compris les avantages liés à l'assurance emploi et au Régime québécois d'assurance parentale, en fonction de l'ensemble de vos revenus (salaire de base et pourboires).

Renseignements sur l'identité

Année

Employé

Nom

Prénom

Employeur

Nom de l'employeur

Nom de l'établissement

Mesures fiscales concernant les pourboires

Quelles sont vos responsabilités?

À la fin de chaque période de paie, vous devez déclarer à votre employeur les pourboires que vous avez reçus en lui remettant la partie 2 du formulaire *Registre et déclaration des pourboires* (TP-1019.4) ou un document équivalent, si vous travaillez dans un établissement visé.

L'expression *établissement visé* désigne

- tout établissement situé au Québec et spécialement aménagé pour offrir habituellement, moyennant rémunération, le logement, de la nourriture à consommer sur place ou les deux;
- tout établissement situé au Québec où sont vendues des boissons alcooliques à consommer sur place;
- un train ou un navire utilisé par une entreprise qui fait des affaires en totalité ou en quasi-totalité (90 % ou plus) au Québec et dans lequel des repas ou des boissons sont servis;
- tout lieu situé au Québec où des repas à consommer ailleurs que sur place sont vendus, s'ils sont livrés ou servis par le personnel de l'employeur dans le cadre de l'exploitation de l'entreprise.

L'expression *établissement visé* **ne** désigne **pas**

- un établissement situé au Québec où l'on offre principalement le logement, de la nourriture ou les deux, moyennant rémunération à la semaine, au mois ou à l'année;
- un établissement exploité par un établissement d'enseignement, un établissement hospitalier, un centre d'hébergement pour personnes nécessiteuses ou victimes de violence ou tout autre établissement semblable;
- un établissement exploité par un organisme de bienfaisance ou un organisme similaire et où l'on offre de façon occasionnelle de la nourriture et des boissons;
- une cafétéria;
- un établissement appartenant au secteur de la restauration rapide et où les employés ne reçoivent habituellement pas de pourboires de la majorité de la clientèle.

Vous **n'avez pas à déclarer** à votre employeur les pourboires que vous avez reçus et qui constituent des frais de service ajoutés à la facture du client.

Quelles sont les responsabilités de votre employeur?

À la fin de chaque période de paie, votre employeur doit

- accepter de recevoir la partie 2 du formulaire TP-1019.4 ou un document équivalent, que vous lui remettiez;
- vous attribuer un montant à titre de pourboire, s'il y a lieu;
- ajouter tous vos pourboires (soit les pourboires nets que vous lui avez déclarés, ceux qu'il vous a attribués ainsi que ceux que vous avez reçus et qui constituent des frais de service ajoutés à la facture du client) à votre salaire de base pour le calcul de vos retenues à la source.

À la fin de l'année, votre employeur doit vous transmettre un relevé 1 qui tient compte de vos pourboires.

Comment sont calculés les pourboires que votre employeur doit vous attribuer?

Votre employeur doit vous attribuer, à titre de pourboire, un montant égal à la différence entre 8 % de vos ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire **et** vos pourboires résultant de telles ventes.

Toutefois, votre employeur n'a pas à vous attribuer de montant à titre de pourboire dans certaines situations (par exemple, si vous occupez la fonction de valet de chambre, de portier, de voiturier, de bagagiste, de livreur ou de préposé au vestiaire).

Que faire si vos pourboires sont souvent inférieurs à 8 % de vos ventes?

Votre employeur peut nous transmettre une demande de réduction du taux d'attribution s'il est établi que le taux de 8 % est trop élevé compte tenu de la situation. Bien qu'il soit de la responsabilité de votre employeur de nous transmettre cette demande, s'il refuse de le faire, la majorité des employés d'un établissement visé ou la majorité des employés qui effectuent des ventes d'une catégorie particulière (par exemple, les serveurs d'un bar) peuvent nous la transmettre, à certaines conditions.

Pour obtenir des renseignements ou pour demander une réduction du taux d'attribution, consultez le formulaire *Demande de réduction du taux d'attribution* (TP-42.15).

Instructions pour remplir le formulaire

Partie 1 – Registre des pourboires

Colonne A

Inscrivez le total des ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire que vous avez effectuées dans la journée, soit

- les ventes (avant les taxes) pour lesquelles les clients vous ont versé un pourboire en argent au cours de la journée (que la facture ait été réglée comptant ou par carte de crédit ou de débit);
- les ventes (avant les taxes) pour lesquelles les clients vous ont versé, par carte de crédit ou de débit, un pourboire qui vous a été remis dans la journée (par exemple, une vente effectuée précédemment et pour laquelle le fournisseur de la carte de crédit a versé à votre employeur les sommes relatives à la vente et à votre pourboire dans la journée);
- les ventes (avant les taxes) effectuées au cours de la journée et pour lesquelles les clients ne vous ont versé aucun pourboire bien que, conformément à l'usage en vigueur au Québec, ces ventes étaient susceptibles d'entraîner le versement d'un pourboire.

Vous **ne devez pas** inclure à la colonne A les ventes de nourriture ou de boissons à consommer ailleurs que dans l'établissement (par exemple, les ventes au comptoir dans un centre commercial et les ventes qui font l'objet d'une livraison).

Si vous et d'autres employés effectuez le service à une même table, vous **devez inclure** à la colonne A la totalité de la vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire si vous êtes l'employé principalement responsable du service à cette table. Toutefois, nous accepterons toute méthode de répartition de la vente que nous jugerons raisonnable dans les circonstances.

Colonne B

Inscrivez le total des pourboires que vous avez reçus dans la journée et qui résultent d'une vente que vous avez incluse à la colonne A, soit

- les pourboires qui résultent d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire et que vous avez reçus en argent des clients au cours de la journée (que la facture ait été réglée comptant ou par carte de crédit ou de débit);
- les pourboires qui résultent d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire, que les clients vous ont versés par carte de crédit ou de débit et pour lesquels vous avez reçu l'argent dans la journée (par exemple, un pourboire qui résulte d'une vente effectuée précédemment et pour laquelle le fournisseur de la carte de crédit a versé à votre employeur les sommes relatives à la vente et à votre pourboire dans la journée).

Colonne C

Inscrivez le total des autres pourboires que vous avez reçus au cours de la journée, notamment les pourboires que vous avez reçus à titre de valet de chambre, de portier, de voiturier, de bagagiste, de livreur ou de préposé au vestiaire, si vous **ne les avez pas reçus** dans le cadre d'un régime de partage des pourboires.

Colonne D

Inscrivez le total des pourboires que vous avez **reçus**, dans le cadre d'un régime de partage des pourboires,

- soit d'autres employés;
- soit de votre employeur, si les autres employés lui remettent leurs pourboires afin qu'il les redistribue.

Colonne E

Inscrivez le total des pourboires que vous avez **remis**, dans le cadre d'un régime de partage des pourboires,

- soit à d'autres employés;
- soit à votre employeur afin qu'il les redistribue.

4

Colonne F

Inscrivez le résultat du calcul suivant : total des montants des colonnes B, C et D **moins** le montant de la colonne E.

Ligne « Montants reportés, s'il y a lieu »

Si vous êtes payé **chaque semaine**, laissez cette ligne vide.

Si vous êtes payé **toutes les deux semaines**, vous devez

- laisser cette ligne vide, si vous remplissez la partie 1 pour la première semaine de la période de paie;
- inscrire dans les colonnes correspondantes les montants qui figurent à la ligne « Total » de la partie 1 de la semaine précédente, si vous remplissez le formulaire TP-1019.4 pour la seconde semaine de la période de paie.

Partie 2 – Déclaration des pourboires

À la fin de chaque période de paie, remplissez et signez la partie 2 du formulaire TP-1019.4 et remettez-la à votre employeur. Vous devez reporter les montants de la ligne « Total » des colonnes B, C, D et E de la partie 1 aux lignes correspondantes de la partie 2.

Si vous êtes payé toutes les deux semaines, ne remplissez pas la partie 2 et ne la remettez pas à votre employeur à la fin de la première semaine de la période de paie.

Le montant que vous déclarez à la ligne 1 sert au calcul du montant que votre employeur doit vous attribuer, s'il y a lieu, à titre de pourboire. Ce montant et celui que vous déclarez à la ligne 5 seront ajoutés à votre salaire de base pour le calcul de vos retenues à la source.

Notez que le montant des pourboires nets que vous déclarez à la ligne 5 et le montant que votre employeur vous attribue, s'il y a lieu, à titre de pourboire figureront sur votre bulletin de paie.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire		Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A		Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D		Régime de partage				Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E)	
	A		B		C		D		E		F	
04 10	660	00	106	20	15	10			16	00	105	30
04 12	200	00	38	50			5	25			43	75
04 14	518	00	76	80					10	50	66	30
04 15	598	00	76	20							76	20
04 16	810	00	119	30			10	50	20	30	109	50
Total	2 786	00	417	00	15	10	15	75	46	80	401	05

Montants reportés, s'il y a lieu

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

DAIGLE GUILLAUME

Période de paie

Du 2 0 2 0 0 4 1 0 au 2 0 2 0 0 4 1 6
A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1	417	00
2	15	10
3	15	75
4	46	80
5	401	05

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Guillaume Daigle

serveur

Signature de l'employé

Fonction principale

2 0 2 0 0 4 2 1
A A A A M M J J

9 9 9 9 9 9 9 9
 Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D – E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au
A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) –

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 – 4) =

Signature de l'employé

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du

A	A	A	A	M	M	J	J

 au

A	A	A	A	M	M	J	J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

A	A	A	A	M	M	J	J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale							

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

Fonction principale

A A A A M M J J

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au
A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1	
---	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2	
---	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3	
---	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4	
---	--

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5	
---	--

Signature de l'employé

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés

5		
---	--	--

par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

--	--	--

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J

A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D – E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J
A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) –

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 – 4) =

Signature de l'employé

Fonction principale

A A A A M M J J

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au
A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1	
---	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2	
---	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3	
---	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4	
---	--

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5	
---	--

Signature de l'employé

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date <small>M M J J</small>		Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage				Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
					Pourboires reçus d'autres employés D		Pourboires remis à d'autres employés E		
<small>Montants reportés, s'il y a lieu</small>									
Total									

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU
QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du

A	A	A	A	M	M	J	J

 au

A	A	A	A	M	M	J	J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

Fonction principale

A	A	A	A	M	M	J	J

Numéro d'assurance sociale							

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés

par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du

A	A	A	A	M	M	J	J

 au

A	A	A	A	M	M	J	J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

A	A	A	A	M	M	J	J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale							

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU
QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés

par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)	1		
Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +	2		
Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +	3		
Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -	4		
Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =	5		

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J
A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D – E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) –

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 – 4) =

Signature de l'employé

Fonction principale

A A A A M M J J

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie
 Du au

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Signature de l'employé Fonction principale

 A A A A M M J J Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J
A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Total						

Montants reportés, s'il y a lieu

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie
Du _____ au _____
A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)	1		
Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +	2		
Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +	3		
Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -	4		
Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =	5		

Signature de l'employé

Fonction principale

A A A A M M J J
Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés

par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés

par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

Fonction principale

A A A A M M J J

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D – E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie
 Du au
A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) –	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 – 4) =	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Signature de l'employé Fonction principale
A A A A M M J J Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du

A	A	A	A	M	M	J	J

 au

A	A	A	A	M	M	J	J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

A	A	A	A	M	M	J	J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale							

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J
A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)	1	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +	2	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +	3	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -	4	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =	5	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J
A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)	1	
Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +	2	
Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +	3	
Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -	4	
Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =	5	

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1	
---	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2	
---	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3	
---	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4	
---	--

Pourboires nets déclarés

5	
---	--

par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

--	--

Signature de l'employé

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés

par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du

A	A	A	A	M	M	J	J

 au

A	A	A	A	M	M	J	J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

Fonction principale

A	A	A	A	M	M	J	J

Numéro d'assurance sociale							

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1	
---	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2	
---	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3	
---	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4	
---	--

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5	
---	--

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Signature de l'employé:

Fonction principale:

A A A A M M J J Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du

A	A	A	A	M	M	J	J

 au

A	A	A	A	M	M	J	J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)	1		
Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +	2		
Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +	3		
Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -	4		
Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =	5		

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
<small>Montants reportés, s'il y a lieu</small>						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie
 Du au

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)	1		
Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +	2		
Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +	3		
Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -	4		
Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =	5		

Signature de l'employé Fonction principale
 A A A A M M J J
 Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU
QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé Fonction principale

A A A A M M J J Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J

A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

Fonction principale

A A A A M M J J

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D – E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie
Du [] au []

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)	1		
Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +	2		
Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +	3		
Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) –	4		
Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 – 4) =	5		

Signature de l'employé [] Fonction principale []

[] Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
<small>Montants reportés, s'il y a lieu</small>						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du

A	A	A	A	M	M	J	J

 au

A	A	A	A	M	M	J	J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)	1		
Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +	2		
Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +	3		
Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -	4		
Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =	5		

Signature de l'employé

A A A A M M J J

Fonction principale

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1	
---	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2	
---	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3	
---	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4	
---	--

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5	
---	--

Signature de l'employé

Fonction principale

A A A A M M J J

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
2		
3		
4		
5		

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

Pourboires nets déclarés par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

Fonction principale

A A A A M M J J

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du au

A A A A M M J J A A A A M M J J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés par l'employé

(lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

5		
---	--	--

Signature de l'employé

Fonction principale

A A A A M M J J

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Registre des pourboires

Date M M J J	Ventes pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire A	Pourboires résultant d'une vente incluse à la colonne A B	Autres pourboires qui ne sont pas inclus aux colonnes B et D C	Régime de partage		Pourboires nets déclarés à votre employeur (B + C + D - E) F
				Pourboires reçus d'autres employés D	Pourboires remis à d'autres employés E	
Montants reportés, s'il y a lieu						
Total						

Partie 1 – Conservez cette partie pour vos dossiers.

REVENU

QUÉBEC



TP-1019.4 (2020-01)

Déclaration des pourboires

Nom et prénom de l'employé

Période de paie

Du

A	A	A	A	M	M	J	J

 au

A	A	A	A	M	M	J	J

Déclaration de l'employé

Pourboires résultant d'une vente pouvant donner lieu à la perception d'un pourboire (colonne B)

1		
---	--	--

Autres pourboires reçus par l'employé (colonne C) +

2		
---	--	--

Pourboires reçus d'autres employés (colonne D) +

3		
---	--	--

Pourboires remis à d'autres employés (colonne E) -

4		
---	--	--

Pourboires nets déclarés

5		
---	--	--

par l'employé (lignes 1 + 2 + 3 - 4) =

Signature de l'employé

Fonction principale

A	A	A	A	M	M	J	J

Numéro d'assurance sociale

Partie 2 – Remettez cette partie à votre employeur.

Par Internet

revenuquebec.ca



Par téléphone

Renseignements fournis aux particuliers et aux particuliers en affaires

Lundi au vendredi : 8 h 30 – 16 h 30

Québec
418 659-6299

Montréal
514 864-6299

Ailleurs
1 800 267-6299 (sans frais)

Renseignements fournis aux entreprises, aux employeurs et aux mandataires

Lundi, mardi, jeudi et vendredi :
8 h 30 – 16 h 30
Mercredi : 10 h – 16 h 30

Québec
418 659-4692

Montréal
514 873-4692

Ailleurs
1 800 567-4692 (sans frais)

Bureau de la protection des droits de la clientèle

Lundi au vendredi :
8 h 30 – 12 h et 13 h – 16 h 30

Québec
418 652-6159

Ailleurs
1 800 827-6159 (sans frais)

Service offert aux personnes sourdes

Montréal
514 873-4455

Ailleurs
1 800 361-3795 (sans frais)

Par la poste

Particuliers et particuliers en affaires

Montréal, Laval, Laurentides, Lanaudière et Montérégie
Direction principale des relations avec la clientèle des particuliers
Revenu Québec
C. P. 3000, succursale Place-Desjardins
Montréal (Québec) H5B 1A4

Québec et autres régions
Direction principale des relations avec la clientèle des particuliers
Revenu Québec
3800, rue de Marly
Québec (Québec) G1X 4A5

Entreprises, employeurs et mandataires

Montréal, Laval, Laurentides, Lanaudière, Montérégie, Estrie et Outaouais
Direction principale des relations avec la clientèle des entreprises
Revenu Québec
C. P. 3000, succursale Place-Desjardins
Montréal (Québec) H5B 1A4

Québec et autres régions
Direction principale des relations avec la clientèle des entreprises
Revenu Québec
3800, rue de Marly
Québec (Québec) G1X 4A5

Bureau de la protection des droits de la clientèle

Revenu Québec
3800, rue de Marly, secteur 3-4-5
Québec (Québec) G1X 4A5