

Impôt spécial relatif à un excédent d'un régime d'intéressement

Ce formulaire s'adresse à vous si, pour une année d'imposition, vous étiez un employé déterminé et que des cotisations versées par votre employeur à un régime d'intéressement (RI) vous ont été attribuées. Si les cotisations qui vous ont été attribuées ont été versées par plusieurs employeurs à des RI différents, vous devez remplir un formulaire distinct pour chaque employeur.

Notez qu'un employé déterminé est un actionnaire désigné qui possède, directement ou indirectement, au moins 10 % des actions émises d'une quelconque catégorie du capital-actions de la société pour laquelle il travaille (ci-après appelée *employeur*) ou de toute société qui lui serait liée.

Vous devez calculer un impôt spécial sur la partie des cotisations versées par votre employeur, ou par une société avec laquelle votre employeur a un lien de dépendance, qui dépasse 20 % de votre revenu d'emploi.

Numéro d'assurance sociale (NAS) Année visée

1 Renseignements sur vous

Nom de famille Prénom

Adresse

Code postal Ind. rég. Téléphone

2 Renseignements sur l'employeur

Nom

Adresse

Code postal Ind. rég. Téléphone

3 Impôt spécial relatif à l'excédent d'un régime d'intéressement

3.1 Excédent

Cotisations de l'employeur au régime d'intéressement (incluses dans le montant de la case D du relevé 25) 1

Revenu d'emploi provenant de cet employeur, y compris les prestations d'assurance salaire liées à cet emploi (ne tenez pas compte des sommes provenant du régime d'intéressement, des avantages relatifs à des options d'achat d'actions ni des déductions relatives à cet emploi) 2

\times 3 **20 %**

Montant de la ligne 2 multiplié par le pourcentage de la ligne 3 = 4

Montant de la ligne 1 moins celui de la ligne 4. Si le résultat **est négatif**, inscrivez 0. Reportez le montant de la ligne 5 à la ligne 207 de votre déclaration de revenus. **Excédent** = 5

3.2 Impôt spécial

Excédent (montant de la ligne 5) 6

Taux de l'impôt spécial 7 **25,75 %**

Montant de la ligne 6 multiplié par le taux de la ligne 7. Reportez le résultat à la ligne 443 de votre déclaration de revenus. **Impôt spécial** = 8

4 Signature

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

Signature

Date



11SZ ZZ 49498390