



Canada Revenue Agency		Agence du revenu du Canada		T4E(Q) État des prestations d'assurance-emploi et autres prestations				Protected B / Protégé B		
Year	7 Repayment rate	14 Total benefits paid	15 Regular and other benefits paid	17 Employment benefits and support measures paid	20 Taxable tuition assistance	21 Non-taxable tuition assistance				
Année	Taux de remboursement	Prestations totales versées	Prestations régulières et autres prestations versées	Prestations d'emploi et mesures de soutien versées	Aide visant les frais de scolarité imposables	Aide visant les frais de scolarité non imposables				
22	Income tax deducted	23 Quebec income tax deducted	12 Social insurance number		Other information (see the next page) – Autres renseignements (à la page suivante)					
	Impôt sur le revenu retenu	Impôt du Québec sur le revenu retenu	Numéro d'assurance sociale		Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant
Recipient's name and address – Nom et adresse du bénéficiaire					Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant
					Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant
					Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant
					Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant

Payer's name – Nom du payeur

T4E(Q) (15) **Attach this copy to your federal return** / **Joignez cette copie à votre déclaration fédérale** 


Canada Revenue Agency		Agence du revenu du Canada		T4E(Q) État des prestations d'assurance-emploi et autres prestations				Protected B / Protégé B		
Year	7 Repayment rate	14 Total benefits paid	15 Regular and other benefits paid	17 Employment benefits and support measures paid	20 Taxable tuition assistance	21 Non-taxable tuition assistance				
Année	Taux de remboursement	Prestations totales versées	Prestations régulières et autres prestations versées	Prestations d'emploi et mesures de soutien versées	Aide visant les frais de scolarité imposables	Aide visant les frais de scolarité non imposables				
22	Income tax deducted	23 Quebec income tax deducted	12 Social insurance number		Other information (see the next page) – Autres renseignements (à la page suivante)					
	Impôt sur le revenu retenu	Impôt du Québec sur le revenu retenu	Numéro d'assurance sociale		Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant
Recipient's name and address – Nom et adresse du bénéficiaire					Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant
					Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant
					Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant
					Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant

Payer's name – Nom du payeur

T4E(Q) (15) **Attach this copy to your provincial return** / **Joignez cette copie à votre déclaration provinciale** 

Canada Revenue Agency		Agence du revenu du Canada		T4E(Q) État des prestations d'assurance-emploi et autres prestations				Protected B / Protégé B		
Year	7 Repayment rate	14 Total benefits paid	15 Regular and other benefits paid	17 Employment benefits and support measures paid	20 Taxable tuition assistance	21 Non-taxable tuition assistance				
Année	Taux de remboursement	Prestations totales versées	Prestations régulières et autres prestations versées	Prestations d'emploi et mesures de soutien versées	Aide visant les frais de scolarité imposables	Aide visant les frais de scolarité non imposables				
22	Income tax deducted	23 Quebec income tax deducted	12 Social insurance number		Other information (see the next page) – Autres renseignements (à la page suivante)					
	Impôt sur le revenu retenu	Impôt du Québec sur le revenu retenu	Numéro d'assurance sociale		Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant
Recipient's name and address – Nom et adresse du bénéficiaire					Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant
					Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant
					Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant
					Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant	Box / Case	Amount / Montant

Payer's name – Nom du payeur

T4E(Q) (15) **Keep this copy for your records** / **Conservez cette copie dans vos dossiers** 

Repayment chart

Fill in this chart if the rate in box 7 is 30% and, on your return, the total of lines 213 and 234 plus the amount of registered disability savings plan (RDSP) income repayment included on line 232, minus the total of lines 117 and 125 is more than \$61,875.

Enter the amount from box 15 minus any amount from box 30 (if negative, enter "0")		0
Total of amounts on lines 213 and 234 plus the amount of RDSP included on line 232 of your return, minus the amounts on lines 117 and 125		1
Line 1 minus \$61,875 (if negative, enter "0")		2
Enter the amount from line 0 or 2, whichever is less		3
Multiply the amount on line 3 by 30%	=	4

Enter the amount from line 4 on lines 235 and 422 of your return. However, if you also received Old Age Security benefits and the amount on line 234 of your return is more than \$72,809, see line 235 in your tax guide.

See the privacy notice on your return / Consultez l'avis de confidentialité dans votre déclaration

Tableau de remboursement

Remplissez ce tableau si le taux de 30 % figure à la case 7 et que, selon votre déclaration, le total des lignes 213 et 234 plus le montant pour le remboursement des revenus d'un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEL) inclus à la ligne 232, moins le total des lignes 117 et 125, dépasse 61 875 \$.

Inscrivez le montant de la case 15 moins le montant de la case 30 (si négatif, inscrivez « 0 »)		0
Total des montants des lignes 213 et 234 plus le montant de REEL inclus à la ligne 232 de votre déclaration, moins les montants des lignes 117 et 125		1
Ligne 1 moins 61 875 \$ (si négatif, inscrivez « 0 »)		2
Inscrivez le montant le moins élevé : ligne 0 ou ligne 2		3
Multipliez le montant de la ligne 3 par 30 %	=	4

Inscrivez le montant de la ligne 4 aux lignes 235 et 422 de votre déclaration. Toutefois, si vous avez aussi reçu la pension de sécurité de la vieillesse et que le montant de la ligne 234 de votre déclaration dépasse 72 809 \$, lisez votre guide d'impôt à la ligne 235.

**Attach this copy to your federal return.
Joignez cette copie à votre déclaration fédérale.**

See the privacy notice on your return
Consultez l'avis de confidentialité dans votre déclaration

**Attach this copy to your provincial return.
Joignez cette copie à votre déclaration provinciale.**

See the privacy notice on your return
Consultez l'avis de confidentialité dans votre déclaration

**Keep this copy for your records.
Conservez cette copie dans vos dossiers.**

See your tax guide for more information on how to report your income.

Box 7 – If the rate is 30%, see the repayment chart on the previous page.

Box 14 – Take this amount and **subtract** any amount in box 18. Write the total on line 119 of your return. These benefits may include benefits earned in the previous year but paid in the year shown on this slip. Box 14 includes amounts in boxes 15, 17, 18, 33, and 36.

Box 15 – This box includes work-sharing benefits paid and the income benefits under section 25 of the *Employment Insurance Act*.

Box 17 – This box includes employment insurance funded financial assistance paid while you were taking part in an approved employment program (that is not included in box 15). This amount is included in box 14.

Box 20 – See Form T2202A and line 323 in your tax guide for more information on claiming a tax credit. This amount is included in box 17 or 33.

Box 21 – Enter this amount on line 256 of your return. This amount **does not qualify** for a non-refundable tax credit. This amount is included in box 17 or 33.

Box 22 – Enter this amount on line 437 of your return.

Box 23 – If you were a resident of Quebec on December 31, enter this amount on your Quebec provincial return. If you were a resident of a province or territory other than Quebec, enter this amount on line 437 of your federal return.

Other information

Box 18 – Tax exempt benefits: This box applies to Indians registered, or eligible to be registered, under the *Indian Act*.

Box 24 – Non-resident tax deducted: Enter this amount on line 437 of your return.

Box 26 – Overpayment recovered or repaid: The amount recovered from benefits paid, cash or a returned warrant applied to an overpayment.

Box 27 – Reversal of income tax deducted: This amount is included in box 30.

Box 30 – Total repayment: Enter this amount on line 232 of your return. The amount in this box is the total of boxes 26 and 27. Use the amount in box 30 to determine the amount to report on line 0 of the repayment chart on the previous page.

Box 33 – Payments out of the consolidated revenue fund: This amount is included in box 14.

Box 36 – Provincial Parental Insurance Plan benefits: This amount is included in box 14.

Consultez votre guide d'impôt pour en savoir plus sur la façon de déclarer votre revenu.

Case 7 – Si le taux est de 30 %, consultez le tableau de remboursement à la page précédente.

Case 14 – Prenez ce montant et **soustrayez** tout montant de la case 18. Inscrivez le total à la ligne 119 de votre déclaration. Ces prestations peuvent inclure des prestations gagnées au cours de l'année précédente mais payées au cours de l'année visée par ce feuillet. La case 14 comprend les montants inscrits aux cases 15, 17, 18, 33 et 36.

Case 15 – Cette case comprend des prestations d'un programme de travail partagé et des prestations de revenu selon l'article 25 de la *Loi sur l'assurance-emploi*.

Case 17 – Cette case comprend de l'aide financière de l'assurance-emploi payée lorsque vous participiez à un programme d'emploi agréé (qui n'est pas inclus à la case 15). Ce montant est inclus à la case 14.

Case 20 – Consultez le formulaire T2202A et votre guide d'impôt à la ligne 323 pour en savoir plus sur la façon de demander un crédit d'impôt. Ce montant est inclus à la case 17 ou 33.

Case 21 – Inscrivez ce montant à la ligne 256 de votre déclaration. Ce montant **ne donne pas droit** à un crédit d'impôt non remboursable. Ce montant est inclus à la case 17 ou 33.

Case 22 – Inscrivez ce montant à la ligne 437 de votre déclaration.

Case 23 – Si vous étiez un résident du Québec le 31 décembre, inscrivez ce montant dans votre déclaration provinciale du Québec. Si vous étiez un résident d'une province ou d'un territoire autre que le Québec, inscrivez ce montant à la ligne 437 de votre déclaration fédérale.

Autres renseignements

Case 18 – Prestations exonérées d'impôt : Cette case s'applique aux Indiens inscrits ou ayant le droit de l'être selon la *Loi sur les Indiens*.

Case 24 – Impôt retenu des non-résidents : Inscrivez ce montant à la ligne 437 de votre déclaration.

Case 26 – Paiement en trop recouvré ou remboursé : Le montant recouvré des prestations versées, en argent comptant ou par mandat retourné, s'appliquant à un paiement en trop.

Case 27 – Annulation de l'impôt sur le revenu retenu : Ce montant est inclus à la case 30.

Case 30 – Total des remboursements : Inscrivez ce montant à la ligne 232 de votre déclaration. Ce montant correspond au total des cases 26 et 27. Utilisez le montant de la case 30 pour déterminer le montant à inscrire à la ligne 0 du tableau de remboursement à la page précédente.

Case 33 – Montants versés du fonds du revenu consolidé : Ce montant est inclus à la case 14.

Case 36 – Prestations du Régime provincial d'assurance parentale : Ce montant est inclus à la case 14.