



SUMMARY OF BENEFITS – SOMMAIRE DES PRESTATIONS

<p>See information on the back. Complete this information return using the instructions in the T4115, <i>T5007 Guide – Return of Benefits</i>. Lisez les renseignements au verso. Remplissez cette déclaration de renseignements selon les directives de la publication T4115, <i>Guide T5007 – Déclaration des prestations</i>.</p>	<p>Do not use this area N'inscrivez rien ici</p>
<p>Filer identification number Numéro d'identification du déclarant <input style="width: 150px;" type="text"/></p>	
<p>Information return for the year ending December 31, Déclaration pour l'année se terminant le 31 décembre <input style="width: 50px;" type="text"/></p>	
<p>If this is an amended T5007 Summary, enter "X". S'il s'agit d'un formulaire T5007 Sommaire modifié, inscrivez un « X ». <input style="width: 30px;" type="checkbox"/></p>	
<p>If this is an additional T5007 Summary, enter "X". S'il s'agit d'un formulaire T5007 Sommaire additionnel, inscrivez un « X ». <input style="width: 30px;" type="checkbox"/></p>	
<p>Name and address of payer Nom et adresse du payeur</p> <p>Name – Nom <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Address – Adresse <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p><input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>City – Ville <input style="width: 100px;" type="text"/> Province <input style="width: 50px;" type="text"/> Postal code – Code postal <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>Language – Langue</p> <p>Indicate the language you prefer for correspondence. Indiquez dans quelle langue vous désirez recevoir votre correspondance.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Français </p>
<p>If the preprinted address is not correct, please provide the correct address. S'il s'agit d'un formulaire préimprimé et que l'adresse est inexacte, indiquez ci-contre l'information exacte. </p>	<p>Address – Adresse <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p><input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>City – Ville <input style="width: 100px;" type="text"/> Province <input style="width: 50px;" type="text"/> Postal code – Code postal <input style="width: 100px;" type="text"/></p>

T5007 slip totals – Totaux des feuillets T5007

<p>Workers' compensation benefits Indemnités pour accidents du travail <input style="width: 100px;" type="text"/> 10</p> <p>Social assistance payments or provincial or territorial supplements Prestations d'assistance sociale ou supplément provincial ou territorial <input style="width: 100px;" type="text"/> 11</p> <p>Total number of T5007 slips attached Nombre total de feuillets T5007 annexés <input style="width: 100px;" type="text"/> 31</p>	<p>Do not use this area N'inscrivez rien ici</p> <p>50 <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>52 <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/></p>
---	---

<p>Person to contact about this information return – Personne-ressource</p>	
<p>41 Name (please print) – Nom complet (en lettres moulées) <input style="width: 150px;" type="text"/></p>	<p>42 Telephone number – Numéro de téléphone <input style="width: 100px;" type="text"/></p>

Certification – Attestation

I certify that the information given on this T5007 Summary and on all related T5007 slips is, to the best of my knowledge, correct and complete.
J'atteste que les renseignements fournis sur le formulaire T5007 *Sommaire* et les feuillets T5007 connexes sont, à ma connaissance, exacts et complets.

<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Date	Authorized person's name (please print) Nom d'une personne autorisée (en lettres moulées)	Authorized person's signature Signature d'une personne autorisée	Position or title Poste ou titre

Instructions

You can find instructions for preparing this T5007 Summary form and all related T5007 slips in the T4115, *T5007 Guide – Return of Benefits*. You can get the guide from our Web site at www.cra.gc.ca/forms.

Returns filed on magnetic media

If you file your T5007 information return on magnetic media, make sure you send the magnetic media to:

Electronic Media Processing Unit
Ottawa Technology Centre
Canada Revenue Agency
875 Heron Road
Ottawa ON K1A 1A2

Returns filed on paper

Send this summary and one copy of the related T5007 slips to:

Ottawa Technology Centre
Canada Revenue Agency
P.O. Box 9633, Station T
Ottawa ON K1G 6H3

Directives

La publication T4115, *Guide T5007 – Déclaration des prestations* explique comment remplir le formulaire T5007 *Sommaire* et les feuillets T5007 connexes. Vous pouvez vous procurer ce guide sur notre site Web à www.arc.gc.ca/formulaires.

Déclarations produites sur support magnétique

Si vous produisez votre déclaration de renseignements T5007 sur support magnétique, assurez-vous que le ou les supports magnétiques sont envoyés à l'adresse suivante :

Unité de traitement sur média électronique
Centre de technologie d'Ottawa
Agence du revenu du Canada
875, chemin Heron
Ottawa ON K1A 1A2

Déclarations produites sur papier

Envoyez ce sommaire avec une copie des feuillets T5007 connexes à l'adresse suivante :

Centre de technologie d'Ottawa
Agence du revenu du Canada
C.P. 9633, succursale T
Ottawa ON K1G 6H3