

<Return>

<T4A_OAS>

<T4A_OASSlip>

<RCPNT_NM>

<snm></snm>

Nom de famille du bénéficiaire

- **obligatoire**, 20 caractères alphanumériques
- les 20 premières lettres du nom de famille du bénéficiaire, doivent être identiques à ce qui figure sur le feuillet de renseignements
- ne pas tenir compte des titres tels M., Mme, etc.
- ne pas tenir compte des prénoms ou initiales

<gvn_nm></gvn_nm>

Prénom du bénéficiaire

- 12 caractères alphanumériques
- les 12 premières lettres du prénom du bénéficiaire, doivent être identiques à ce qui figure sur le feuillet de renseignements

Remarque

Si seules des initiales sont disponibles, fournir la première initiale du bénéficiaire.

<init></init>

Initiale du bénéficiaire

- 1 caractère alphanumérique
- l'initiale du deuxième prénom du bénéficiaire doit être identique à ce qui figure sur le feuillet de renseignements

</RCPNT_NM>

<RCPNT_ADDR>

<addr_l1_txt></addr_l1_txt>

Adresse du bénéficiaire - ligne 1

- 30 caractères alphanumériques
- la première ligne de l'adresse du bénéficiaire, doit être identique à ce qui figure sur le feuillet de renseignements

<addr_l2_txt></addr_l2_txt>

Adresse du bénéficiaire - ligne 2

- 30 caractères alphanumériques
- la deuxième ligne de l'adresse du bénéficiaire doit être identique à ce qui figure sur le feuillet de renseignements

<cty_nm></cty_nm>

Ville du bénéficiaire

- 28 caractères alphanumériques
- la ville de résidence du bénéficiaire doit être identique à ce qui figure sur le feuillet de renseignements

<prov_cd></prov_cd>

Code de province du bénéficiaire

- 2 caractères alphabétiques
 - la province canadienne de résidence du bénéficiaire, doit être identique à ce qui figure sur le feuillet de renseignements
- ou
- l'état américain de résidence du bénéficiaire selon ce qui figure sur le feuillet de renseignements
 - utiliser les abréviations énumérées sur la page Web du formulaire " Transmission de supports magnétiques " dans la section « Code de province ou de territoire du transmetteur »
 - si le code de pays du bénéficiaire n'est ni CAN ni USA, entrer **ZZ** dans cette zone

<cntry_cd></cntry_cd>

Code de pays du bénéficiaire

- 3 caractères alphabétique
- le pays de résidence du bénéficiaire
- veuillez utiliser les codes de pays alphabétiques indiqués dans la norme *ISO 3166 - Codes pour la représentation des noms de pays*
- toujours **CAN** pour Canada et **USA** pour les États-Unis d'Amérique

<pstl_cd></pstl_cd>

Code postal du bénéficiaire

- 10 caractères alphanumériques
- le code postal canadien du bénéficiaire, doit être identique à ce qui figure sur le feuillet de renseignements
- format : alphabétique, numérique, alphabétique, numérique, alphabétique, numérique

Exemple

A9A9A9

ou

- le code postal américain (code zip) du bénéficiaire, doit être identique à ce qui figure sur le feuillet de renseignements

ou

- lorsque le code de pays du bénéficiaire n'est ni CAN ni USA, entrer le code postal étranger

</RCPNT_ADDR>

<sin></sin>

Numéro d'assurance sociale (NAS) du bénéficiaire

- **obligatoire**, 9 caractères numériques

- le numéro d'assurance sociale du bénéficiaire, doit être identique à ce qui figure sur le feuillet de renseignements

- si le bénéficiaire a omis de fournir son NAS, insérer des zéros dans toute la zone

Remarque

Consulter la section «Validation des numéros d'assurance-sociale, des numéros de compte de fiducie et des numéros d'entreprise», pour connaître la formule que nous utilisons pour valider un NAS.

<rcpnt_nbr></rcpnt_nbr>

Numéro du bénéficiaire

- 20 caractères alphanumériques

- numéro d'identification du bénéficiaire (c.-à-d., numéro de prestation, numéro de sécurité de la vieillesse)

Remarque

Ce numéro doit figurer au complet ou en partie sur le feuillet de renseignements.

<bn></bn>

Numéro de compte de l'ARC

- **obligatoire**, 15 caractères alphanumériques

- le numéro d'entreprise (NE) **complet** attribué pour la production des déclarations de renseignements à l'ARC

- doit correspondre au « numéro de compte de l'ARC » qui figure sur le Sommaire de déclaration de renseignements connexe

Exemple

Numéro d'entreprise : 000000000RP0000

<rpt_tcd></rpt_tcd>

Code du genre de déclaration

- **obligatoire**, 1 caractère alphabétique
- originaux = O

<T4A_OAS_AMT>

Veillez entrer les dollars et les cents pour tous les montants financiers dans une zone d'une longueur de 9 caractères numériques.

<net_pens_pay_amt></net_pens_pay_amt>

Versement net de pension de sécurité de la vieillesse du T4A(OAS)

- case 18 du feuillet T4A(OAS)

<gro_pens_pay_amt></gro_pens_pay_amt>

Versement brut de pension de sécurité de la vieillesse du T4A(OAS)

- case 19 du feuillet T4A(OAS)

<opay_rvr_amt></opay_rvr_amt>

Paiement en trop recouvré de pension de sécurité de la vieillesse du T4A(OAS)

- case 20 du feuillet T4A(OAS)

<net_supp_amt></net_supp_amt>

Versement net des suppléments du T4A(OAS)

- case 21 du feuillet T4A(OAS)

<itx_ddct_amt></itx_ddct_amt>

Impôt sur le revenu retenu du T4A(OAS)

- case 22 du feuillet T4A(OAS)

<qc_itx_ddct_amt></qc_itx_ddct_amt>

Impôt du Québec retenu du T4A(OAS)

- case 23 du feuillet T4A(OAS)

</T4A_OAS_AMT>

</T4A_OASSlip>

<T4A_OASSummary>

<bn></bn>

Numéro de compte de l'ARC

- **obligatoire**, 15 caractères alphanumériques
- le numéro d'entreprise (NE) **complet** attribué pour la production des déclarations de renseignements à l'ARC

Exemple

Numéro d'entreprise : 000000000RP0000

<PAYR_NM>

<l1_nm></l1_nm>

Nom du payeur - ligne 1

- **obligatoire**, 30 caractères alphanumériques
- la première ligne du nom du payeur
- si "&" est utilisé dans la zone du nom entrez comme &

<l2_nm></l2_nm>

Nom du payeur - ligne 2

- 30 caractères alphanumériques
- la deuxième ligne du nom du payeur

<l3_nm></l3_nm>

Nom du payeur - ligne 3

- 30 caractères alphanumériques
- on l'utilise pour la mention « aux soins de » ou « à l'attention de »

</PAYR_NM>

<PAYR_ADDR>

<addr_l1_txt></addr_l1_txt>

Adresse du payeur - ligne 1

- 30 caractères alphanumériques
- la première ligne de l'adresse du payeur

<addr_l2_txt></addr_l2_txt>

Adresse du payeur - ligne 2

- 30 caractères alphanumériques
- la deuxième ligne de l'adresse du payeur

<cty_nm></cty_nm>

Ville du payeur

- 28 caractères alphanumériques
- la ville de résidence du payeur

<prov_cd></prov_cd>

Code de province du payeur

- 2 caractères alphabétiques
 - province canadienne de résidence du payeur
- ou
- État américain de résidence du payeur
 - utiliser les abréviations énumérées sur la page Web du formulaire "Transmission de supports magnétiques " dans la section « Code de province ou de territoire du transmetteur »
 - si le code de pays du payeur n'est ni CAN ni USA, entrer **ZZ** dans cette zone

<cntry_cd></cntry_cd>

Code de pays du payeur

- 3 caractères alphabétique
- le pays de résidence du payeur
- veuillez utiliser les codes de pays alphabétiques indiqués dans la norme *ISO 3166 - Codes pour la représentation des noms de pays*
- toujours **CAN** pour Canada et **USA** pour les États-Unis d'Amérique

<pstl_cd></pstl_cd>

Code postal du payeur

- 10 caractères alphanumériques
- le code postal canadien du payeur
- format: alphabétique, numérique, alphabétique, numérique, alphabétique, numérique

Exemple

A9A9A9

ou

- code postal américain (code zip) du payeur

ou

- si le code de pays du payeur n'est ni CAN ni USA, entrer le code postal étranger

</PAYR_ADDR>

<CNTC>

<cntc_nm></cntc_nm>

Nom de la personne-ressource

- **obligatoire**, 22 caractères alphanumériques
- le prénom suivi du nom de famille de la personne-ressource pour cette déclaration
- ne pas tenir compte des titres tels M., Mme, Mlle

<cntc_area_cd></cntc_area_cd>

Indicatif régional de la personne-ressource

- **obligatoire**, 3 caractères numériques
- indicatif régional du numéro de téléphone

<cntc_phn_nbr></cntc_phn_nbr>

Numéro de téléphone de la personne-ressource

- **obligatoire**, 3 caractères numériques, suivi de (-) et 4 caractères numériques
- numéro de téléphone de la personne-ressource

<cntc_extn_nbr></cntc_extn_nbr>

Numéro du poste

- 4 caractères numériques
- numéro du poste de la personne-ressource.

</CNTC>

<tx_yr></tx_yr>

Année d'imposition

- **obligatoire**, 4 caractères numériques
- l'année d'imposition (p. ex. **2001**)

<slp_cnt></slp_cnt>

Nombre total de feuillets de renseignements

- **obligatoire**, 7 caractères numériques
- le nombre total de feuillets de renseignements produits avec cette déclaration de renseignements Sommaire

<rpt_tcd></rpt_tcd>

Code du genre de déclaration

- **obligatoire**, 1 caractère alphabétique
- original = O

<T4A_OAS_TAMT>

Veillez entrer les dollars et les cents pour tous les montants financiers dans une zone d'une longueur de 13 caractères numériques.

<tot_net_pens_amt></tot_net_pens_amt>

Total du versement net de pension de sécurité de la vieillesse du T4A(OAS)

- le total du versement net de pension de sécurité de la vieillesse du T4A(OAS) (case 18), déclaré sur les feuillets T4A(OAS) produits avec ce formulaire T4A(OAS) Sommaire

<tot_gro_pens_amt></tot_gro_pens_amt>

Total du versement brut de pension de sécurité de la vieillesse du T4A(OAS)

- le total du versement brut de pension de sécurité de la vieillesse du T4A(OAS) (case 19), déclaré sur les feuillets T4A(OAS) produits avec ce formulaire T4A(OAS) Sommaire

<tot_opay_rvr_amt></tot_opay_rvr_amt>

Total du paiement en trop recouvré de pension de sécurité de la vieillesse du T4A(OAS)

- le total du paiement en trop recouvré de pension de sécurité de la vieillesse du T4A(OAS) (case 20), déclaré sur les feuillets T4A(OAS) produits avec ce formulaire T4A(OAS) Sommaire

<tot_net_supp_amt></tot_net_supp_amt>

Total du versement net des suppléments du T4A(OAS)

- le total du versement net des suppléments du T4A(OAS) (case 21), déclaré sur les feuillets T4A(OAS) produits avec ce formulaire T4A(OAS) Sommaire

<tot_itx_ddct_amt></tot_itx_ddct_amt>

Total de l'impôt sur le revenu retenu du T4A(OAS)

- le total de l'impôt sur le revenu retenu du T4A(OAS) (case 22), déclaré sur les feuillets T4A(OAS) produits avec ce formulaire T4A(OAS) Sommaire

<tot_qc_tx_ddct_amt></tot_qc_tx_ddct_amt>

Total de l'impôt du Québec retenu du T4A(OAS)

- le total de l'impôt du Québec retenu du T4A(OAS) (case 23), déclaré sur les
feuilles T4A(OAS) produits avec ce formulaire T4A(OAS) Sommaire

</T4A_OAS_TAMT>

</T4A_OASSummary>

</T4A_OAS>

</Return>