

<Return>

<T4A\_P>

<T4A\_PSlip>

<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 comme 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
- 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
- province ou territoire canadien de résidence du bénéficiaire doit être identique à ce qui figure sur le feuillet de renseignements

ou

- l'état américain de résidence du bénéficiaire doit être identique à 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

- si 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 n'a pas indiqué son NAS, entrer 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

- soit le numéro d'entreprise (NE) **complet**, le numéro d'identification du déclarant ou le numéro de non-résident attribué pour la production des déclarations de renseignements de l'ARC

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

**Exemple**

Numéro d'entreprise : 000000000RP0000

Numéro du non-résident : AAA000000

<rpt\_tcd></rpt\_tcd>

**Code du genre de déclaration**

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

<DT>

<dy></dy>

**Date d'entrée en vigueur (jour) du T4A(P)**

- 2 caractères numériques
- case 13 du feuillet T4A(P)
- entrer la journée où la prestation est devenue payable (p. ex. **04, 31**)

<mo></mo>

**Date d'entrée en vigueur (mois) du T4A(P)**

- 2 caractères numériques
- case 13 du feuillet T4A(P)
- entrer le mois où la prestation est devenue payable (p. ex. **04, 12**)

<yr></yr>

**Date d'entrée en vigueur (année) du T4A(P)**

- 4 caractères numériques
- case 13 du feuillet T4A(P)
- entrer l'année où la prestation est devenue payable (p. ex. **2005**)

</DT>

<mo\_cnt></mo\_cnt>

**Nombre de mois du T4A(P)**

- 2 caractères numériques
- case 21 du feuillet T4A(P)
- entrer le nombre de mois dans l'année au cours desquels des prestations de retraite et d'invalidité ont été payées (p. ex. **04, 12**)

<T4AP\_AMT>

**Remarque**

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

<rtir\_ben\_amt></rtir\_ben\_amt>

**Prestation de retraite du T4A(P)**

- case 14 du feuillet T4A(P)

<svr\_ben\_amt></svr\_ben\_amt>

**Prestation de survivant du T4A(P)**

- case 15 du feuillet T4A(P)

<dsblt\_ben\_amt></dsblt\_ben\_amt>

**Prestation d'invalidité du T4A(P)**

- case 16 du feuillet T4A(P)

<chld\_ben\_amt></chld\_ben\_amt>

**Prestation pour enfant du T4A(P)**

- case 17 du feuillet T4A(P)

<dth\_ben\_amt></dth\_ben\_amt>

**Prestation de décès du T4A(P)**

- case 18 du feuillet T4A(P)

<tx\_cpp\_qpp\_ben\_amt></tx\_cpp\_qpp\_ben\_amt>

**Prestations du RPC et du RRQ imposables du T4A(P)**

- case 20 du feuillet T4A(P)

<itx\_ddct\_amt></itx\_ddct\_amt>

**Impôt sur le revenu retenu du T4A(P)**

- case 22 du feuillet T4A(P)

<net\_oasp\_amt></net\_oasp\_amt>

**Versement net – sécurité de la vieillesse du T4A(P)**

- case 24 du feuillet T4A(P)

</T4AP\_AMT>

<LMP\_DSBLT>

**Remarque**

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

<lsp\_1\_pyr\_amt></lsp\_1\_pyr\_amt>

**T4A(P) Paiement forfaitaire pour invalidité, première année d'imposition antérieure, du T4A(P)**

- entrer le paiement forfaitaire pour invalidité, le cas échéant, indiqué à la case 16, « Prestation d'invalidité », pour la première année d'imposition antérieure

<lsp\_2\_pyr\_amt></lsp\_2\_pyr\_amt>

**T4A(P) Paiement forfaitaire pour invalidité, deuxième année d'imposition antérieure, du T4A(P)**

- entrer le paiement forfaitaire pour invalidité, le cas échéant, indiqué à la case 16, « Prestation d'invalidité », pour la deuxième année d'imposition antérieure

<lsp\_3\_pyr\_amt></lsp\_3\_pyr\_amt>

**T4A(P) Paiement forfaitaire pour invalidité, troisième année d'imposition antérieure, du T4A(P)**

- entrer le paiement forfaitaire pour invalidité, le cas échéant, indiqué à la case 16, « Prestation d'invalidité », pour la troisième année d'imposition antérieure

<lsp\_4\_pyr\_amt></lsp\_4\_pyr\_amt>

**T4A(P) Paiement forfaitaire pour invalidité, quatrième année d'imposition antérieure, du T4A(P)**

- entrer le paiement forfaitaire pour invalidité, le cas échéant, indiqué à la case 16, « Prestation d'invalidité », pour la quatrième année d'imposition antérieure

<lsp\_5\_pyr\_amt></lsp\_5\_pyr\_amt>

**T4A(P) Paiement forfaitaire pour invalidité, cinquième année d'imposition antérieure, du T4A(P)**

- entrer le paiement forfaitaire pour invalidité, le cas échéant, indiqué à la case 16, « Prestation d'invalidité », pour la cinquième année d'imposition antérieure

</LMP\_DSBLT>

</T4A\_PSlip>

<T4A\_PSummary>

<rpt\_tcd></rpt\_tcd>

**Code du genre de déclaration**

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

<bn></bn>

**Numéro de compte de l'ARC**

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

**Exemple**

Numéro d'entreprise : 000000000RP0000

Numéro du non-résident : AAA000000

**<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 &amp;

<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 comme 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
- année d'imposition (p. ex. **2001**)

<slp\_cnt></slp\_cnt>

**Nombre total d'enregistrement de feuillets de renseignements**

- **obligatoire**, 7 caractères numériques

- nombre total d'enregistrement de feuillets de renseignements produits avec ce formulaire

<T4AP\_TAMT>

**Remarque**

Veillez entrer les dollars et les cents pour tous les montants financiers dans les zones du sommaire qui ont une longueur de 13 caractères numériques.

<tot\_rtir\_ben\_amt></tot\_rtir\_ben\_amt>

**Total des prestations de retraite des feuillets T4A(P)**

- le total des montants de prestations de retraite (case 14), déclarés sur les feuillets de renseignements produits avec cette déclaration T4A(P) Sommaire

<tot\_svr\_ben\_amt></tot\_svr\_ben\_amt>

**Total des prestations de survivant du T4A(P)**

- le total des montants de prestations de survivant (case 15), déclarés sur les feuillets de renseignements produits avec cette déclaration T4A(P) Sommaire

<tot\_dsblt\_ben\_amt></tot\_dsblt\_ben\_amt>

**Total des prestations d'invalidité du T4A(P)**

- le total des montants de prestations d'invalidité (case 16), déclarés sur les feuillets de renseignements produits avec cette déclaration T4A(P) Sommaire

<tot\_chld\_ben\_amt></tot\_chld\_ben\_amt>

**Total des prestations pour enfant du T4A(P)**

- le total des montants de prestations pour enfant (case 17), déclarés sur les feuillets de renseignements produits avec cette déclaration T4A(P) Sommaire

<tot\_dth\_ben\_amt></tot\_dth\_ben\_amt>

**Total des prestations de décès du T4A(P)**

- le total des montants de prestations de décès (case 18), déclarés sur les feuillets de renseignements produits avec cette déclaration T4A(P) Sommaire

<tot\_tx\_cpp\_qpp\_amt></tot\_tx\_cpp\_qpp\_amt>

**Total des prestations du RPC et du RRQ imposables du T4A(P)**

- le total des montants de prestations du RPC imposables (case 20), déclarés sur les feuillets de renseignements produits avec cette déclaration T4A(P) Sommaire

<tot\_itx\_ddct\_amt></tot\_itx\_ddct\_amt>

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

- le total des montants de l'impôt sur le revenu retenu (case 22), déclarés sur les feuillets de renseignements produits avec cette déclaration T4A(P) Sommaire

<tot\_net\_oasp\_amt></tot\_net\_oasp\_amt>

**Total du versement net – sécurité de la vieillesse du T4A(P)**

- le total des montants du versement net – sécurité de la vieillesse (case 24), déclarés sur les feuillets de renseignements produits avec cette déclaration T4A(P) Sommaire

</T4AP\_TAMT>

</T4A\_PSummary>

</T4A\_P>

</Return>