

Politique pour les Travailleurs Autonomes - T4A / RL 1

Le Club de Soccer de Dollard (DSC) a édité les relevés T4A & RL1 pour les travailleurs non rémunérés qui gagnent plus de 500 \$ par an. En délivrant ces relevés, le gouvernement sera informé automatiquement des gains obtenus. Que vous receviez ou non un relevé, le DSC pourrait être demandé par le gouvernement de communiquer les sommes gagnées.

Il est de la responsabilité de chacun de déclarer les revenus gagnés lors de la déclaration fiscale au provincial et au fédéral.

Pour plus d'informations, veuillez consulter les liens suivants : Canada: www.cra-arc.gc.ca Quebec: www.revenuquebec.ca

le soussigné,	comprends et accepte les conditions et
les directives présentées ci-dessus.	
Veuillez remplir ce formulaire ainsi que les documents requis et dépo Dollard Soccer au Dollard Civic Center. Si vous ne le trouvez pas, veu	
Independent Worker T4A /	RL 1 Policy
Dollard Soccer Club issues T4A & RL1 slips to any non-pay rolled wor year. In issuing these slips, the government is made aware of these slip, the DSC may be required to provide all earnings to the governm	earnings. Whether or not you receive a
It is the responsibility of every individual to declare their income to bactare their income to be tax returns.	ooth governments as part of their annual
Additional information is available through the following links: Canada: www.cra-arc.gc.ca Quebec: www.revenuquebec.ca	
, understand and agree wit	h the above conditions & guidelines.
Please complete this form and the required documents and drop the Dollard Civic Center, if you can't locate it, please ask the security gua	



Demande de dépôt direct / Direct Deposit Request

Affiliation / Passport # Nom / Last Name: Prénom / First Name: Numéro d'assurance sociale Social Insurance # Addresse / Address: Code Postal / Postal Code: Tel #: Courriel / Email: Veuillez inclure une copie d'un chèque annulé ou d'un formulaire bancaire de dépôt direct. Please include a copy of a void check or direct deposit bank form.		
Prénom / First Name: Numéro d'assurance sociale Social Insurance # Addresse / Address: Code Postal / Postal Code: Tel #: Courriel / Email: Veuillez inclure une copie d'un chèque annulé ou d'un formulaire bancaire de dépôt direct. Please include a copy of a void check or direct	Affiliation / Passport #	
Numéro d'assurance sociale Social Insurance # Addresse / Address: Code Postal / Postal Code: Tel #: Courriel / Email: Veuillez inclure une copie d'un chèque annulé ou d'un formulaire bancaire de dépôt direct. Please include a copy of a void check or direct	Nom / Last Name:	
Social Insurance # Addresse / Address: Code Postal / Postal Code: Tel #: Courriel / Email: Veuillez inclure une copie d'un chèque annulé ou d'un formulaire bancaire de dépôt direct. Please include a copy of a void check or direct	Prénom / First Name:	
Addresse / Address: Code Postal / Postal Code: Tel #: Courriel / Email: Veuillez inclure une copie d'un chèque annulé ou d'un formulaire bancaire de dépôt direct. Please include a copy of a void check or direct	Numéro d'assurance sociale	
Code Postal / Postal Code: Tel #: Courriel / Email: Veuillez inclure une copie d'un chèque annulé ou d'un formulaire bancaire de dépôt direct. Please include a copy of a void check or direct	Social Insurance #	
Tel#: Courriel / Email: Veuillez inclure une copie d'un chèque annulé ou d'un formulaire bancaire de dépôt direct. Please include a copy of a void check or direct	Addresse / Address:	
Veuillez inclure une copie d'un chèque annulé ou d'un formulaire bancaire de dépôt direct. Please include a copy of a void check or direct	Code Postal / Postal Code:	
Veuillez inclure une copie d'un chèque annulé ou d'un formulaire bancaire de dépôt direct. Please include a copy of a void check or direct	Tel #:	
d'un formulaire bancaire de dépôt direct. Please include a copy of a void check or direct	Courriel / Email:	
	d'un for	mulaire bancaire de dépôt direct. lude a copy of a void check or direct
Signature — Date		