

DÉPENSES D'EMPLOI - EMPLOYÉ

PARTIE A

Nom de l'entreprise pour laquelle vous travaillez:

Votre titre ou poste à l'entreprise:

Vos fonctions:

Adresse de l'entreprise:

Date début si c'est dans l'année courante:

Nom et prénom de votre supérieur/gérant:

Téléphone de l'entreprise:

\$

Dépenses

Repas et hébergement

Stationnement

Fournitures de bureau

Outils et équipements spécialisés

Cellulaire

Autres dépenses

DÉPENSES D'EMPLOI - EMPLOYÉ

PARTIE B

Dépenses de véhicule pour l'emploi

Marque, année et modèle du véhicule:

Valeur actuelle du véhicule:

Date approximatif de l'achat:

Nombres de kilomètres parcourues pour la business:

Nombres de kilomètres parcourues total pour l'année:

\$

Frais immatriculation (plaque)

Frais permis de conduire

Assurances

Intérêts payés sur le prêt automobile

Essence

Lavage

Réparations

Frais de stationnement

Frais de locations

PARTIE C

Télétravail

Dépenses de bureau à la maison

Chauffage

Hydro

Assurance

Réparations et entretien

Téléphone, TV, internet

Loyer
