

# 2014 Health and Education Tax Levy Annual Report

(Under The Health and Post Secondary Education Tax Levy Act)

## Rapport annuel impôt santé et enseignement - 2014

(En vertu de la Loi sur l'impôt destiné aux services de santé et à l'enseignement postsecondaire)



■ **This report is due March 31, 2015 / La date d'échéance pour produire ce rapport est le 31 mars 2015**

■ Please refer to INSTRUCTIONS ON REVERSE SIDE / Veuillez lire les INSTRUCTIONS AU VERSO.

ACCOUNT NUMBER  
NUMÉRO DE COMPTE

■ **EMPLOYERS NOT ASSOCIATED:** If you are not part of an associated group of corporations or are not a corporate partner or a partnership pursuant to subsections 2(3), 2(4) or 2(4.1) of *The Health and Post Secondary Education Tax Levy Act*, please complete Sections I and II and the Declaration on this Report.

■ **ASSOCIATED EMPLOYERS:** Associated corporations and certain partnerships are, collectively, deemed to be a single employer under subsections 2(3), 2(4) or 2(4.1) of *The Health and Post Secondary Education Tax Levy Act*. If subsection 2(3), 2(4) or 2(4.1) applies to you, your group should designate one of its corporations or partnerships to file this Report on behalf of the whole group. If you are not the corporation or partnership designated for that purpose, please forward this Report to the corporation or partnership that has been so designated by your group. Schedule "A", and Section II and the Declaration on this Report, must be completed.

■ **EMPLOYEURS NON ASSOCIÉS:** Si vous ne faites pas partie d'un groupe de corporations associées ou que vous n'êtes pas une corporation membre ni une société en nom collectif en vertu des paragraphes 2(3), 2(4) ou 2(4.1) de la *Loi sur l'impôt destiné aux services de santé et à l'enseignement postsecondaire*, veuillez remplir les parties I et II et l'attestation de ce rapport.

■ **EMPLOYEURS ASSOCIÉS:** Les corporations associées et certaines sociétés en nom collectif sont réputées être un employeur unique en vertu des paragraphes 2(3), 2(4) ou 2(4.1) de la *Loi sur l'impôt destiné aux services de santé et à l'enseignement postsecondaire*. Si l'un ou l'autre des paragraphes 2(3), 2(4) ou 2(4.1) s'applique à votre cas, votre groupe doit désigner l'une de ses corporations membres ou l'une de ses sociétés en nom collectif pour produire ce rapport au nom de tout le groupe. Si votre corporation ou société en nom collectif n'est pas celle qui doit produire ce rapport, veuillez faire parvenir cette dernière à la corporation ou à la société en nom collectif désignée par votre groupe. Vous devez remplir l'annexe « A », la partie II et l'attestation de ce rapport.

**NOTE: This Report cannot be processed without the appropriate supporting documentation – see reverse side.**

**REMARQUE: Ce rapport ne peut pas être traité sans les pièces justificatives appropriées – voir au verso.**

### SECTION I - EMPLOYER NOT ASSOCIATED - please complete: (A) and calculate tax payable per 1 or 2 or 3.

#### PARTIE I - EMPLOYEUR NON ASSOCIÉ - Veuillez remplir (A) et calculer l'impôt à payer selon 1, 2 ou 3.

2014 Remuneration / Rémunération de 2014:	\$ _____	+	\$ _____	+	\$ _____	=	\$ _____	\$ (A)
	Remuneration subject to tax per T4 Summary(s) / Total selon les formulaires Sommaire T4		Remuneration subject to tax included in T4A Summary(s) / Rémunération assujétie à l'impôt incluse dans les formulaires Sommaire T4A		Total EPSP contributions/ Contributions totales à un régime de participation des employés aux bénéfices		Total remuneration / Rémunération totale	

1. If the amount in box (A) is \$1,250,000 or less, enter NIL in (D) and complete Section II and the Declaration. / La rémunération totale de 2014 (A) était égale ou inférieure à 1 250 000 \$.  
Inscrire NÉANT à (D) et remplir la partie II ainsi que l'attestation.

2. If the amount in box (A) is between \$1,250,000 and \$2,500,000: / La rémunération totale de 2014 (A) se situait entre 1 250 000 \$ et 2 500 000 \$ :

\$ _____	less \$1,250,000 =	\$ _____	x 4.3% =	\$ _____	\$ (B)
Total remuneration / Rémunération totale	moins 1 250 000 \$ =	Amount subject to tax / Montant soumis à l'impôt	x 4,3 % =	Tax payable / Impôt à payer	

3. If the amount in box (A) is greater than \$2,500,000: / La rémunération totale de 2014 (A) était supérieure à 2 500 000 \$ :

\$ _____	x 2.15% =	\$ _____	=	\$ _____	\$ (C)
Total remuneration / Rémunération totale	x 2,15 %			Tax payable / Impôt à payer	

### SECTION II - PAYMENT CALCULATION / PARTIE II - CALCUL DU MONTANT À PAYER

(D) Enter: Tax payable from (B) or (C) above / Inscrivez : l'impôt à payer selon (B) ou (C) ci-dessus  
Associated employers - enter the total amount from Schedule "A" - Total Col. 5  
Employeurs associés, inscrivez le montant inscrit comme total de la colonne 5 de l'annexe « A »

(E) Deduct: Tax remitted for 2014 / Déduisez : l'impôt versé pour 2014  
Associated employers - enter the total amount from Schedule "A" - Total Col. 6  
Employeurs associés, inscrivez le montant inscrit comme total de la colonne 6 de l'annexe « A »

(F) AMOUNT DUE/OVERPAYMENT  
SOLDE À PAYER OU PAIEMENT EXCÉDENTAIRE:  **Check if applying for refund**  
**Cochez la case pour faire une demande de remboursement**

\$ _____	\$ (D)
\$ _____	\$ (E)
\$ _____	\$ (F)

Amounts due can be paid online at [manitoba.ca/TAXcess](http://manitoba.ca/TAXcess) or attach a cheque or money order payable to the Minister of Finance (Manitoba) to this report and complete the remittance form below.  
Les soldes peuvent être payés en visitant : [manitoba.ca/TAXcess](http://manitoba.ca/TAXcess) ou joignez à ce rapport un chèque ou un mandat fait à l'ordre du ministre des Finances (Manitoba) et remplissez le formulaire de versement ci-dessous.

**Estimated remuneration for 2015 / Rémunération prévue pour 2015 : \$ \_\_\_\_\_**

### DECLARATION / ATTESTATION

I declare that the information given in this 2014 Health and Education Tax Levy Annual Report (and, if applicable, in Schedule "A" - 2014 Health and Education Tax Levy Schedule for Associated Corporations/Corporate Partnerships) is to the best of my knowledge correct and complete.

J'atteste que les renseignements donnés dans le présent *Rapport annuel impôt santé et enseignement - 2014* (et, le cas échéant, dans l'annexe « A » - Annexe - Impôt santé et enseignement pour 2014 des corporations associées ou des corporations membres d'une société en nom collectif) sont, pour autant que je sache, exacts et complets.

Signature of Director or Officer / Signature de l'administrateur ou du dirigeant

Position / Poste

Date

Tel. No. / N° de téléphone

Please Print Signing Officer's Name / Veuillez inscrire le nom du signataire en caractères d'imprimerie

Fax No. / N° de télécopieur

For Office Use Only Réservé au ministère	CASH CONTROL CONTRÔLE DE CAISSE	YR. / AN	MO. / M.	DAY / J	R.P. / T.P.	YR. / AN	MO. / M.	DAY / J	AUDIT VÉRIFICATION	YR. / AN	MO. / M.	DAY / J
	Initials: Initiales :				Initials: Initiales :				Initials: Initiales :			

**INSTRUCTIONS FOR COMPLETING  
THE 2014 HEALTH AND EDUCATION TAX LEVY ANNUAL REPORT**

**EMPLOYERS NOT ASSOCIATED:**

**SECTION I**

Line (A): Enter the 2014 remuneration reported on your 2014 T4 Summary(s) (**including bonuses and taxable benefits**) and remuneration subject to Health and Education Tax Levy included on your 2014 T4A Summary(s) and contributions made in 2014 to an employees' profit sharing plan. Include only the remuneration paid to employees with respect to your permanent establishment(s) in Manitoba, **and** any remuneration paid to employees who do not report to any permanent establishment, but are paid from or through a permanent establishment in Manitoba. Do not include remuneration paid to employees who report for work at a permanent establishment outside Manitoba. If the total remuneration shown on your T4 Summary(s) and T4A Summary(s) differs from the remuneration reported in Section I of this Report, please attach a reconciliation explaining the difference.

**Note:**

- All amounts reported on T4's (e.g. certain remuneration paid by a common carrier) or on T4A's (e.g. retiring allowances), may not be subject to Health and Education Tax Levy.
- Employers that do not maintain a permanent establishment in Manitoba during the entire year are required to prorate the amount of the exemption or notch provision (as the case may be) for the entire year.

If you need help in determining your taxable remuneration in Manitoba refer to Bulletins HE001 – Information for Employers, HE002 – Remuneration, and HE005 – Remuneration Paid By A Common Carrier, available from the Taxation Division or from our web site at [www.gov.mb.ca/finance/taxation](http://www.gov.mb.ca/finance/taxation).

**SECTION II**

Line (E): This amount should include only the tax remitted to the Minister of Finance with respect to the remuneration paid in 2014 and should not include any penalties and interest or payments regarding other years that you may have paid in 2014.

Line (F): Remit the Amount Due.

**Penalty and interest will be applied to the Amount(s) Due since the 2014 tax payable amount(s) should have been reported and remitted on a monthly return.**

**Overpayment(s) will be applied to the subsequent year, unless a request for refund is made.**

**ASSOCIATED EMPLOYERS:**

The corporation or partnership which is designated by the associated group is required to complete Schedule "A" - 2014 Health and Education Tax Levy Schedule for Associated Corporations / Corporate Partnerships, and Section II and the Declaration section of this Report.

**Note: Ensure that the following are attached to your report:**

- copy of T4 Summary(s) and T4A Summary(s),
- reconciliations of the remuneration reported on this Report, or on Schedule "A", to the T4 Summary(s) and T4A Summary(s), if applicable,
- Schedule "A" - 2014 Health and Education Tax Levy Schedule for Associated Corporations/ Corporate Partnerships, if applicable, and
- Schedule 9 of the T2 – Corporate Income Tax Return,
- payment for any amount due (or pay online at [manitoba.ca/TAXcess](http://manitoba.ca/TAXcess) and mail this report).

Mail this report to: MANITOBA FINANCE - TAXATION DIVISION  
101 - 401 York Avenue  
Winnipeg, MB R3C 0P8

For inquiries: Tel: (204) 945-5603  
Manitoba Toll Free: 1-800-782-0318  
Fax: (204) 945-4480  
E-mail: [MBTax@gov.mb.ca](mailto:MBTax@gov.mb.ca)  
Web Site: [manitoba.ca/finance/taxation](http://manitoba.ca/finance/taxation)

**INSTRUCTIONS POUR REMPLIR  
LE RAPPORT ANNUEL IMPÔT SANTÉ ET ENSEIGNEMENT - 2014**

**EMPLOYEURS NON ASSOCIÉS**

**PARTIE I**

Ligne (A): Inscrivez la rémunération de 2014 telle qu'elle figure sur vos formulaires Sommaire T4 de 2014, **y compris les suppléments de rémunération (bonis, primes) et les avantages imposables**, ainsi que la rémunération assujettie à l'impôt santé et enseignement incluse dans vos formulaires Sommaire T4A de 2014 et les contributions à un régime de participation des employés aux bénéfices en 2014. N'indiquez que la rémunération versée aux employés qui se présentent au travail dans vos établissements permanents au Manitoba, **et** toute rémunération versée aux employés qui ne se présentent au travail dans aucun établissement permanent mais qui sont payés par un établissement permanent au Manitoba ou par l'intermédiaire de celui-ci. N'incluez pas la rémunération versée aux employés qui se présentent au travail à un établissement permanent à l'extérieur du Manitoba. Si la rémunération totale indiquée dans vos formulaires Sommaire T4 et T4A diffère de la rémunération que vous inscrivez dans la partie I du présent rapport, veuillez joindre un rapprochement qui explique la différence.

**Remarque :**

- Il se peut que les montants indiqués sur les feuillets T4 (p. ex., certaine rémunération versée par un transporteur publique) ou les feuillets T4A (p. ex., les allocations de retraite) ne soient pas tous assujettis à l'impôt santé et enseignement.
- Les employeurs qui ne tiennent pas un établissement permanent au Manitoba pendant une année complète sont tenus de réduire proportionnellement le montant de l'exemption d'impôt ou du rajustement (le cas échéant) pour l'année entière.

Si vous avez besoin d'aide pour déterminer votre rémunération imposable au Manitoba, consultez les Bulletins HE001 – Renseignements à l'intention des employeurs, HE002 – Rémunération et HE005 – Rémunération versée par un transporteur publique que vous pouvez obtenir à la Division des taxes ou sur notre site web à l'adresse suivante : [www.gov.mb.ca/finance/taxation/index.fr](http://www.gov.mb.ca/finance/taxation/index.fr).

**PARTIE II**

Ligne (E) : N'incluez que l'impôt versé au ministre des Finances pour la rémunération payée en 2014 dans ce montant. N'incluez ni les pénalités ni les intérêts ni les paiements effectués en 2014 à l'égard d'autres années.

Ligne (F) : Versez le solde à payer.

**Une pénalité et des d'intérêts s'appliquent au solde à payer car ceci aurait dû être déclaré et remise sur une déclaration mensuelle pendant l'année 2014.**

**Les montants excédentaires que vous auriez pu payer seront affectés à l'année suivante, à moins que vous ne fassiez une demande de remboursement.**

**EMPLOYEURS ASSOCIÉS**

La corporation ou la société en nom collectif que le groupement formé de corporations associées a désignée doit remplir l'annexe « A » - *Annexe - Impôt santé et enseignement pour 2014 des corporations associées ou des corporations membres d'une société en nom collectif*, la partie II et l'attestation de la présent rapport.

**Remarque : Assurez-vous de joindre les documents suivants à votre rapport :**

- les copies des formulaires Sommaire T4 et des formulaires Sommaire T4A;
- les rapprochements des rémunérations différentes indiquées, d'une part, dans ce rapport ou dans l'annexe « A » aux formulaires Sommaire T4 et aux formulaires Sommaire T4A, s'il y a lieu;
- l'annexe « A » - *Annexe - Impôt santé et enseignement pour 2014 des corporations associées ou des corporations membres d'une société en nom collectif*, s'il y a lieu;
- l'annexe 9 de la déclaration d'impôt sur le revenu des sociétés T2;
- le paiement de tout montant exigible (ou payer en visitant : [manitoba.ca/TAXcess](http://manitoba.ca/TAXcess) et poster ce rapport).

Veillez poster ce rapport à : FINANCES MANITOBA, DIVISION DES TAXES  
401, avenue York, bureau 101  
Winnipeg (Manitoba) R3C 0P8.

Pour obtenir des renseignements : Téléphone : (204) 945-5603  
N° sans frais au Manitoba : 1 800 782-0318  
Télécopieur : (204) 948-2087  
Courriel : [MBTax@gov.mb.ca](mailto:MBTax@gov.mb.ca)  
Site Web : [manitoba.ca/finance/taxation/index.fr](http://manitoba.ca/finance/taxation/index.fr)



**2014 Health and Education Tax Levy Schedule For Associated Corporations / Corporate Partnerships**

**Annexe - Impôt santé et enseignement pour 2014 des corporations associées ou des corporations membres d'une société en nom collectif**

NAME OF DESIGNATED CORPORATION OR PARTNERSHIP

ACCOUNT NUMBER

NOM DE LA CORPORATION OU DE LA SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF DÉSIGNÉE

NUMÉRO DE COMPTE

SEE INSTRUCTIONS ON REVERSE SIDE  
VOIR LES INSTRUCTIONS AU VERSO

According to the Taxation Division's records, the accounts printed below have been reported by you as your associated group. Please make any additions, or other changes to this schedule in order to comply with subsections 2(3), 2(4) or 2(4.1), and other applicable sections of *The Health and Post Secondary Education Tax Levy Act*.

Selon les dossiers de la Division des taxes, vous avez déclaré que les comptes imprimés ci-dessous relevaient de votre groupe de corporations associées. Veuillez apporter les ajouts ou les modifications nécessaires à cette annexe pour vous conformer aux paragraphes 2(3), 2(4) ou 2(4.1) ou aux autres dispositions pertinentes de la *Loi sur l'impôt destiné aux services de santé et à l'enseignement postsecondaire*.

CORPORATION OR PARTNERSHIP NAMES NOM DES CORPORATIONS OU DES SOCIÉTÉS EN NOM COLLECTIF	ACCOUNT NUMBER NUMÉRO DE COMPTE	2014 REMUNERATION FOR MANITOBA (SEE NOTE 1) RÉMUNÉRATION DE 2014 POUR LE MANITOBA (VOIR REMARQUE 1)	SHARE OF EXEMPTION OR NOTCH REDUCTION (If Applicable) PORTION DE L'EXEMPTION OU DU RAJUSTEMENT (LE CAS ÉCHEANT)	TAXABLE REMUNERATION (Col. 1 Less Col. 2) RÉMUNÉRATION SOUMISE À L'IMPÔT (col. 1 moins col. 2)	TAX RATE TAUX D'IMPOSITION	TAX PAYABLE (Col. 3 x Rate in Col. 4) IMPÔT À PAYER (col. 3 x taux de la col. 4)	TAX REMITTED FOR 2014 IMPÔT VERSÉ POUR 2014	AMOUNT DUE (OVERPAYMENT) (Col. 5 Less Col. 6) (SEE NOTE 2) MONTANT À PAYER (PAIEMENT EXCÉDENTAIRE) (col. 5 moins col. 6) (VOIR REMARQUE 2)
		Col. 1	Col. 2	Col. 3	Col. 4	Col. 5	Col. 6	Col. 7
<b>TOTAL ►</b>								

Attach completed Schedule "A" to 2014 Health and Education Tax Levy Annual Report / Joignez l'annexe « A » dûment remplie au Rapport annuel impôt santé et enseignement – 2014

Enter these amounts in Section II of the 2014 Health and Education Tax Levy Annual Report / Inscrivez ces montants dans la partie II du Rapport annuel impôt santé et enseignement - 2014

**NOTE 1:** Col. 1 is the aggregate of the total per T4 Summary(s), and remuneration subject to tax included on T4A Summary(s) and total employees' profit sharing plan contributions. / La colonne 1 est la somme du total de chaque formulaire Sommaire T4 et de la rémunération assujettie à l'impôt dans les formulaires SommaireT4A et de la contribution totale à un régime de participation des employés aux bénéfices.

**NOTE 2:** Overpayments will be applied to subsequent year. Authorization to refund or to transfer funds between accounts must be made in writing to the Taxation Division. / Les montants excédentaires que vous auriez pu payer seront affectés à l'année suivante. Les demandes de remboursements ou les transferts de fonds entre comptes doivent être autorisés par écrit à la Division des taxes.

**INSTRUCTIONS FOR COMPLETING SCHEDULE "A"**  
**HEALTH AND EDUCATION TAX LEVY SCHEDULE FOR ASSOCIATED CORPORATIONS / CORPORATE PARTNERSHIPS**

Associated employers - i.e. employers subject to subsections 2(3), 2(4) or 2(4.1) of *The Health and Post Secondary Education Tax Levy Act* - are required to prepare this Schedule "A" as well as the 2014 Health and Education Tax Levy Annual Report. If those subsections apply to you, your associated group should designate one of its corporations or partnerships to file the Schedule and Report on behalf of the whole group.

**Note:** Please provide the appropriate information and perform the required calculations for each corporation or partnership listed on Schedule "A".

**Col. 1 – 2014 Remuneration for Manitoba:** Enter the 2014 remuneration reported on your 2014 T4 Summary(s) (**including bonuses and taxable benefits**) and remuneration subject to Health and Education Tax Levy included on your 2014 T4A Summary(s) and contributions made in 2014 to an employees' profit sharing plan. Include only the remuneration paid to employees with respect to your permanent establishment(s) in Manitoba, **and** any remuneration paid to employees who do not report to any permanent establishment, but are paid from or through a permanent establishment in Manitoba. Do not include remuneration paid to employees who report for work at a permanent establishment outside Manitoba. If the total remuneration shown on your T4 Summary(s) and T4A Summary(s) differs from the remuneration reported in Col. 1 of this Schedule, please attach a reconciliation explaining the difference.

- Note:**
- All amounts reported on T4's (e.g. certain remuneration paid by a common carrier) or on T4A's (e.g. retiring allowances), may not be subject to Health and Education Tax Levy.
  - Employers that do not maintain a permanent establishment in Manitoba during the entire year are required to prorate the amount of the exemption or notch provision (as the case may be) for the entire year.

If you need help in determining your taxable remuneration in Manitoba refer to Bulletins HE001 – Information for Employers, HE002 – Remuneration, and HE005 – Remuneration Paid By A Common Carrier, available from the Taxation Division or from our web site at [www.gov.mb.ca/finance/taxation](http://www.gov.mb.ca/finance/taxation).

**N.B.**

- (a) If the **TOTAL in Col. 1 is \$1,250,000 or less**, then proceed directly to Col. 5 and enter "NIL" for the **TOTAL** in Col. 5. If there was no tax remitted for 2014, enter "NIL" for the **TOTAL** in both Col. 6, and Col. 7 and complete Section II and the Declaration of the 2014 Health and Education Tax Levy Annual Report.
- (b) If the **TOTAL in Col. 1 exceeds \$1,250,000** but does not exceed **\$2,500,000**, then proceed to Col. 2.
- (c) If the **TOTAL in Col. 1 exceeds \$2,500,000**, then proceed directly to Col. 3 (Col. 2 is not applicable in this case).

**Col. 2 - Share of Exemption or Notch Reduction:** As a group, if the **TOTAL** in Col. 1 exceeds \$1,250,000 but does not exceed \$2,500,000, you are eligible to share the exemption or the notch reduction totaling \$1,250,000 which is to be allocated among the accounts in the group. **Note: the Total for Col. 2 must add to \$1,250,000.**

**Col. 4 - Tax Rate:**

- (a) **Use the tax rate of 4.3%** for each amount in Col. 3 if the **TOTAL** reported in Col. 1 exceeds \$1,250,000 but does not exceed \$2,500,000.
- (b) **Use the tax rate of 2.15%** for each amount in Col. 3 if the **TOTAL** reported in Col. 1 exceeds \$2,500,000.

**Col. 6 - Tax Remitted:** This amount should include only the tax remitted to the Minister of Finance with respect to the remuneration paid in 2014 and should not include any penalties and interest, and payments regarding other years that you may have paid in 2014.

**DIRECTIVES POUR REMPLIR L'ANNEXE « A »**  
**ANNEXE - IMPÔT SANTÉ ET ENSEIGNEMENT DES CORPORATIONS ASSOCIÉES**  
**OU DES CORPORATIONS MEMBRES D'UNE SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF**

Les employeurs associés, c'est-à-dire les employeurs assujettis aux paragraphes 2(3), 2(4) ou 2(4.1) de la *Loi sur l'impôt destiné aux services de santé et à l'enseignement postsecondaire*, sont tenus de remplir l'annexe « A » ainsi que le Rapport annuel impôt santé et enseignement - 2014. Si ces dispositions s'appliquent à vous, votre groupe de corporations associées devrait nommer l'une de ses corporations ou sociétés en nom collectif pour déposer l'annexe et le rapport au nom de tout le groupe.

**Remarque :** Veuillez fournir les renseignements demandés et faire les calculs exigés pour chaque corporation ou société en nom collectif figurant à l'annexe « A ».

**Col. 1 - Rémunération de 2014 pour le Manitoba :** Inscrivez la rémunération de 2014 telle qu'elle figure sur vos formulaires Sommaire T4 de 2014, **y compris les suppléments de rémunération (bonis, primes) et les avantages imposables**, ainsi que la rémunération assujettie à l'impôt santé et enseignement incluse dans vos formulaires Sommaire T4A de 2014 et les contributions à un régime de participation des employés aux bénéficiaires en 2014. N'indiquez que la rémunération versée aux employés qui se présentent au travail dans vos établissements permanents au Manitoba, **et** toute rémunération versée aux employés qui ne se présentent au travail dans aucun établissement permanent mais qui sont payés par un établissement permanent au Manitoba ou par l'intermédiaire de celui-ci. N'incluez pas la rémunération versée aux employés qui se présentent au travail à un établissement permanent à l'extérieur du Manitoba. Si la rémunération totale indiquée dans vos formulaires Sommaire T4 et vos formulaires Sommaire T4A diffère de la rémunération que vous inscrivez dans la colonne 1 de la présente annexe, veuillez joindre un rapprochement qui explique la différence.

**Remarque :**

- Il se peut que les montants indiqués sur les feuillets T4 (p. ex., certaine rémunération versée par un transporteur publique) ou les feuillets T4A (p. ex., les allocations de retraite) ne soient pas tous assujettis à l'impôt santé et enseignement.
- Les employeurs qui ne tiennent pas un établissement permanent au Manitoba pendant une année complète sont tenus de réduire proportionnellement le montant de l'exemption d'impôt ou du rajustement (le cas échéant) pour l'année entière.

Si vous avez besoin d'aide pour déterminer votre rémunération imposable au Manitoba, consultez les Bulletins HE001 – Renseignements à l'intention des employeurs, HE002 – Rémunération et HE005 – Rémunération versée par un transporteur publique que vous pouvez obtenir à la Division des taxes ou sur notre site web à l'adresse suivante : [www.gov.mb.ca/finance/taxation/index.fr](http://www.gov.mb.ca/finance/taxation/index.fr).

**N.B.**

- a) Si le **total de la colonne 1 est 1 250 000 \$ ou moins**, passez directement à la colonne 5 et inscrivez « néant » comme **total** pour cette colonne. Si aucun impôt n'a été payé pour 2014, inscrivez « néant » comme **total** dans les colonnes 6 et 7 et remplissez la partie II et l'attestation du Rapport annuel impôt santé et enseignement - 2014.
- b) Si le **total de la colonne 1 est supérieur à 1 250 000 \$** mais ne dépasse pas **2 500 000 \$**, passez à la colonne 2.
- c) Si le **total de la colonne 1 est supérieur à 2 500 000 \$**, passez directement à la colonne 3 (la colonne 2 ne s'applique pas dans ce cas).

**Col. 2 - Portion de l'exemption ou du rajustement :** Si le **total** de la colonne 1 dépasse 1 250 000 \$ mais n'est pas supérieur à 2 500 000 \$, vous pouvez en tant que groupe répartir entre les différents comptes l'exemption ou le rajustement représentant un total de 1 250 000 \$. **Remarque : Le total de la colonne 2 doit être 1 250 000\$.**

**Col. 4 - Taux d'imposition**

- a) **Servez-vous du taux d'imposition de 4,3 %** pour chaque montant déclaré dans la colonne 3 si le **total** indiqué dans la colonne 1 est supérieur à 1 250 000 \$ mais ne dépasse pas 2 500 000 \$.
- b) **Servez-vous du taux d'imposition de 2,15 %** pour chaque montant déclaré dans la colonne 3 si le **total** indiqué dans la colonne 1 dépasse 2 500 000 \$.

**Col. 6 - Impôt versé :** N'incluez que l'impôt versé au ministre des Finances pour la rémunération payée en 2014. N'incluez ni les pénalités ni les intérêts ni les paiements effectués en 2014 à l'égard d'autres années.