

**Health and Education Tax Levy - Return For Annual Remuneration Between \$1,250,000 and \$2,500,000**  
**Impôt santé et enseignement - Déclaration pour la rémunération annuelle entre 1 250 000 \$ et 2 500 000 \$**



RETURN PERIOD / PÉRIODE DE DÉCLARATION

DUE DATE / DATE D'ÉCHÉANCE

ACCOUNT NUMBER / NUMÉRO DE COMPTE

SECTION 1 / PARTIE 1 SEE REVERSE FOR INSTRUCTIONS VOIR LES INSTRUCTIONS AU VERSO		TAX CALCULATION / CALCUL DE L'IMPÔT		SECTION 2 / PARTIE 2 COMPLETE ONLY IF BOX "C" IS GREATER THAN \$2,500,000 REMPLIR SEULEMENT SI LE MONTANT DE LA CASE "C" EST SUPÉRIEUR À 2 500 000 \$	
TOTAL PAYROLL REPORTED TO PAYE TOTALE DÉCLARÉE AU	A			PAYROLL SUBJECT TO TAX (FROM BOX "C" - SECTION "1") PAYE SOUMISE À L'IMPÔT (MONTANT DE LA CASE (C), PARTIE (1))	
PAYROLL FOR / PAYE POUR	B	+		MULTIPLY BY FULL TAX RATE MULTIPLIER PAR LE TAUX COMPLET DE L'IMPÔT	X 2.15% 2,15 %
(ENTER ALSO IN BOX "*" OF RETURN BELOW) (INSCRIRE AUSSI DANS LA CASE (I) DE LA DÉCLARATION CI-DESSUS)				TAX PAYABLE ON TOTAL PAYROLL REPORTED (ENTER IN SECTION "3") IMPÔT À PAYER SUR LA PAYE TOTALE DÉCLARÉE (INSCRIRE DANS LA PARTIE (3).)	E =
TOTAL PAYROLL YEAR-TO-DATE (A + B) (IF BOX "C" IS GREATER THAN \$2,500,000 COMPLETE SECTION 2.) PAYE TOTALE DE L'ANNÉE À CE JOUR (A + B) (SI LE MONTANT DE LA CASE "C" EST SUPÉRIEUR À 2 500 000 \$ REMPLIR LA PARTIE (2))	C	=		<b>SECTION 3 / PARTIE 3</b>	
DEDUCT: THRESHOLD EXEMPTION FOR REDUCED RATE DÉDUIRE: SEUIL D'EXEMPTION POUR LE TAUX RÉDUIT		-		TAX PAYABLE ON TOTAL PAYROLL REPORTED (FROM EITHER BOX "D" - SECTION "1" OR BOX "E" - SECTION "2.") IMPÔT À PAYER SUR LA PAYE TOTALE DÉCLARÉE (MONTANT DE LA CASE (D), PARTIE (1)) (OU DE LA CASE (E), PARTIE (2))	
PAYROLL SUBJECT TO TAX (IF NEGATIVE, ENTER "0".) PAYE SOUMISE À L'IMPÔT (SI LE SOLDE EST NÉGATIF, INSCRIRE (0).)		=		DEDUCT: TOTAL TAX PAYABLE ON PREVIOUSLY REPORTED PAYROLL DÉDUIRE: TOTAL DE L'IMPÔT À PAYER SUR LA PAYE DÉCLARÉE ANTERIEUREMENT	
MULTIPLY BY NOTCH TAX RATE MULTIPLIER PAR LE TAUX D'IMPOSITION RAJUSTÉ		X	4.3% 4,3 %	FOR THE CALENDAR YEAR POUR L'ANNÉE CIVILE	-
TAX PAYABLE ON TOTAL PAYROLL REPORTED (ENTER IN SECTION "3") IMPÔT À PAYER SUR LA PAYE TOTALE DÉCLARÉE (INSCRIRE DANS LA PARTIE (3).)	D	=		TAX PAYABLE ON THIS RETURN (ENTER IN BOX "2" OF RETURN BELOW) IMPÔT À PAYER POUR CETTE DÉCLARATION-CI (INSCRIRE DANS LA CASE (2) DE LA DÉCLARATION, CI-DESSUS)	F =

IF NO TAX IS PAYABLE A "NIL" RETURN MUST STILL BE FILED.  
 S'IL N'Y A PAS D'IMPÔT À PAYER, VOUS DEVEZ INSCRIRE « NÉANT » DANS LES CASES APPROPRIÉES.

AMOUNT REMITTED LAST MONTH	
MONTANT PAYÉ LE MOIS DERNIER	

THIS RETURN MAY BE FILED AND PAID ONLINE AT [manitoba.ca/TAXcess](http://manitoba.ca/TAXcess).  
 CETTE DÉCLARATION PEUT ÊTRE DÉPOSER ET PAYER EN VISITANT : [manitoba.ca/TAXcess](http://manitoba.ca/TAXcess).

Please fill in the ACCOUNT NUMBER and RETURN PERIOD prior to filing this replacement return at one of our offices. This return CANNOT be filed at a financial institution.

S-V-P indiquez votre NUMÉRO DE COMPTE et la PÉRIODE DE DÉCLARATION avant de déposer la présente déclaration à un de nos bureaux. Cette déclaration de remplacement NE PEUT PAS être déposée à un établissement financier.

MG-15345 (Rev. 02/15)

DETACH HERE  
DÉTACHEZ ICI

RETAIN THIS PORTION FOR YOUR RECORDS. RETURN BOTTOM PORTION WITH YOUR REMITTANCE.  
 CONSERVEZ CETTE PARTIE DANS VOS DOSSIERS. ENVOYEZ LE COUPON CI-DESSOUS AVEC VOTRE VERSEMENT.

DETACH HERE  
DÉTACHEZ ICI

**Health and Education Tax Levy - Return For Annual Remuneration Between \$1,250,000 and \$2,500,000**  
**Impôt santé et enseignement - Déclaration pour la rémunération annuelle entre 1 250 000 \$ et 2 500 000 \$**



RETURN PERIOD / PÉRIODE DE DÉCLARATION

DUE DATE / DATE D'ÉCHÉANCE

ACCOUNT NUMBER / NUMÉRO DE COMPTE

TO AVOID PENALTIES AND INTEREST, THIS RETURN MUST BE FILED AND PAID BY THE DUE DATE SHOWN.

POUR ÉVITER TOUTE PÉNALITÉ ET TOUT INTÉRÊT, DÉPOSER LA PRÉSENTE DÉCLARATION ET VOTRE PAIEMENT AU PLUS TARD À LA DATE D'ÉCHÉANCE INDIQUÉE.

1. GROSS PAYROLL INCLUDING BENEFITS (FROM BOX "B" ABOVE) PAYE BRUTE INCLUANT LES AVANTAGES (MONTANT DE LA CASE «B» CI-DESSUS)		2. TAX PAYABLE (FROM BOX "F" ABOVE) IMPÔT À PAYER (MONTANT DE LA CASE «F» CI-DESSUS)	
		3. OUTSTANDING BALANCE (INCLUDING INTEREST) SOLDE IMPAYÉ (INCLUANT LES INTÉRÊTS)	
		4. AMOUNT DUE MONTANT DÛ	

\* THIS RETURN MAY BE FILED AND PAID ONLINE AT [MANITOBA.CA/TAXcess](http://MANITOBA.CA/TAXcess).  
 \* LES PAIEMENTS PAR CHÈQUE OU MANDAT DOIVENT ÊTRE FAITS À L'ORDRE DU MINISTRE DES FINANCES DU MANITOBA.

**CERTIFICATION / ATTESTATION**

TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE OR BELIEF, THE STATEMENTS ON THIS RETURN ARE CERTIFIED TO BE CORRECT.  
 J'ATTESTE, POUR AUTANT QUE JE SACHE, QUE LES RENSEIGNEMENTS DONNÉS DANS CETTE DÉCLARATION SONT EXACTS.

Signature \_\_\_\_\_

\* CETTE DÉCLARATION PEUT ÊTRE DÉPOSER ET PAYER EN VISITANT : [manitoba.ca/TAXcess](http://manitoba.ca/TAXcess).  
 \* LES PAIEMENTS PAR CHÈQUE OU MANDAT DOIVENT ÊTRE FAITS À L'ORDRE DU MINISTRE DES FINANCES DU MANITOBA.

**INSTRUCTIONS FOR COMPLETING AND FILING OF THE HEALTH  
EDUCATION TAX LEVY RETURN**

During the previous calendar year, your annual gross payroll was between \$1,250,000 and \$2,500,000. As a result you will not be required to pay the Health and Education Tax Levy during the current calendar year until your gross payroll exceeds \$1,250,000. Please follow the instructions below for completing the Return.

**Section 1:**

**Box A:** Total Payroll Reported to date for the calendar year will be printed on your return.

**Box B:** Enter the total payroll (including benefits) for the month.

**Box C:** Add the amounts in Box A and Box B and enter the total in Box C. **If Box C is greater than \$2,500,000, complete Section 2 and do not complete the balance of section 1.**

Deduct the threshold exemption of \$1,250,000. If the resulting amount is less than zero, enter zero. Multiply the resulting amount by the notch rate of 4.3% and enter the amount in Box D.

**Section 2:**

Enter the amount from Box C in the "Payroll Subject to Tax" field. Multiply this amount by 2.15% and enter the resulting amount in the "Tax Payable on Total Payroll Reported" field in Section 3.

**Section 3:**

Enter the amount from **either** Box D **or** Box E. Deduct Total Tax Payable from previously reported payrolls for the calendar year (NOTE: This amount will be printed on your return), and enter the resulting amount in Box F.

**Return**

**Box 1:** Enter the Gross Payroll (including benefits) from Box B.

**Box 2:** Enter the Tax Payable from Box F.

**Box 4:** Add/subtract (as indicated) any outstanding balance and enter the resulting amount.

Late-filed returns are subject to a penalty of 10% (minimum penalty \$10) of the tax payable. Interest is charged on all outstanding debts.

A charge will be made by the Taxation Division on each cheque that is rejected by the bank or other financial institution on which they have been drawn. This charge is in addition to any applicable penalty or interest.

Additional taxation information may be obtained from:

**Winnipeg Office**

Manitoba Finance – Taxation Division  
101 - 401 York Avenue  
Winnipeg, Manitoba R3C 0P8  
Telephone: General Office: (204) 945-6444  
Tax inquiries and interpretations: (204) 945-5603  
Toll Free in Manitoba: 1-800-782-0318  
Fax: (204) 945-4480  
E-mail: [MBTax@gov.mb.ca](mailto:MBTax@gov.mb.ca)  
Web Site: [www.gov.mb.ca/finance/taxation](http://www.gov.mb.ca/finance/taxation)

**Westman Regional Office**

Manitoba Finance – Taxation Division  
314, 340 - 9th Street  
Brandon, Manitoba R7A 6C2  
Fax: (204) 726-6763

THIS RETURN MAY BE FILED AND PAID ONLINE AT [manitoba.ca/TAXcess](http://manitoba.ca/TAXcess)

**INSTRUCTIONS POUR REMPLIR ET PRODUIRE LA DÉCLARATION D'IMPÔT  
SANTÉ ET ENSEIGNEMENT**

Durant l'année civile précédente, votre paye brute annuelle se situait entre 1 250 000 \$ et 2 500 000 \$. Pour cette raison, vous n'aurez pas à payer l'impôt santé et enseignement durant l'année civile en cours jusqu'à ce que votre paye brute excède 1 250 000 \$. Veuillez suivre les instructions ci-dessous pour remplir votre déclaration.

**Partie 1 :**

**Case A :** La paye totale déclarée pour l'année civile sera imprimée sur votre déclaration.

**Case B :** Inscrivez la paye totale (incluant les avantages) pour le mois.

**Case C :** Additionnez les montants des cases A et B et inscrivez le montant dans la case C. **Si le montant de la case C est supérieur à 2 500 000 \$ remplissez la partie 2 et ne remplissez pas le reste de la partie 1.**

Déduisez le seuil d'exemption de 1 250 000 \$. Si le montant qui résulte de cette opération est inférieur à zéro, inscrivez zéro. Multipliez le montant qui résulte de cette opération par le taux d'imposition rajusté de 4,3 % et inscrivez le montant dans la case D.

**Partie 2 :**

Inscrivez le montant de la case C dans l'espace « Paye soumise à l'impôt ». Multipliez ce montant par 2,15 % et inscrivez le montant qui résulte de cette opération dans l'espace « Impôt à payer sur la paye totale déclarée » dans la partie 3.

**Partie 3 :**

Inscrivez le montant de la case D **ou** de la case E. Déduisez le total de l'impôt à payer sur la paye déclarée antérieurement pour l'année civile (REMARQUE : Ce montant sera imprimé sur votre déclaration) et inscrivez le montant qui résulte dans la case F.

**Déclaration**

**Case 1 :** Inscrivez la paye brute (incluant les avantages) telle qu'elle figure dans la case B.

**Case 2 :** Inscrivez le montant de l'impôt à payer tel qu'il figure dans la case F.

**Case 4 :** Additionnez ou soustrayez (tel indiqué) le solde impayé et inscrivez le résultat.

Les déclarations en retard entraînent une pénalité de 10 % (la pénalité minimum est de 10 \$) du montant d'impôt à payer. Un intérêt est appliqué sur toute créance impayée.

La Division des taxes facturera des frais pour chaque chèque qui n'est pas honoré par la banque ou l'établissement financier sur lequel il aura été tiré. Ces frais s'ajouteront à toute autre pénalité ou à tout autre intérêt applicable.

Vous pouvez obtenir des renseignements complémentaires aux endroits suivants :

**Bureau de Winnipeg**

Finances Manitoba – Division des taxes  
401, avenue York, bureau 101  
Winnipeg (Manitoba) R3C 0P8  
Téléphone : (Bureau général) : (204) 945-6444  
Renseignements et interprétation : (204) 945-5603  
Sans frais au Manitoba : 1 800 782-0318  
Télécopieur : (204) 945-4480  
Courriel : [MBTax@gov.mb.ca](mailto:MBTax@gov.mb.ca)  
Site Web : [www.gov.mb.ca/finance/taxation/index.fr.html](http://www.gov.mb.ca/finance/taxation/index.fr.html)

**Bureau régional de l'Ouest du Manitoba**

Finances Manitoba – Division des taxes  
340, 9e Rue, bureau 314  
Brandon (Manitoba) R7A 6C2  
Télécopieur : (204) 726-6763

CETTE DÉCLARATION PEUT ÊTRE DÉPOSER ET PAYER EN VISITANT :  
[Manitoba.ca/TAXcess](http://Manitoba.ca/TAXcess).