



Government of Canada / Gouvernement du Canada

PROTECTED B (when completed)
PROTÉGÉ B (une fois rempli)PO BOX / CP 250
FREDERICTON NB E3B 4Z6 CANADA

CPCS 00000001 03

NOM
ADRESSE
VILLE PROVINCE CODE POSTAL

Government of Canada / Gouvernement du Canada

Reimbursement Of Benefit Paid During A Previous Year
Remboursement d'une prestation versée au cours d'une année antérieureIssued by: Service Canada
Émis par: Service Canada

CPCS 00000001

NOM
ADRESSE
VILLE PROVINCE CODE POSTAL

A	Year 2020 Année	Date JAN 21 Date	Receipt Number 38 Numéro de reçu	B	Amount 150.00 Montant
C Social Insurance number 123456789 Numéro d'assurance sociale					
D Benefit Number 000000000000 Numéro de prestation					

The net amount you may claim when filing your federal tax return is:
Le montant net que vous pouvez réclamer dans votre déclaration de revenus fédérale est :

\$**150.00

See the privacy notice on your return
Consultez l'avis de confidentialité dans votre déclaration

SC ISP-1611 nat (2020-10-01)

Attach this copy to your federal return
Joignez cette copie à votre déclaration fédérale

Canada



Government of Canada / Gouvernement du Canada

Reimbursement Of Benefit Paid During A Previous Year
Remboursement d'une prestation versée au cours d'une année antérieureIssued by: Service Canada
Émis par: Service Canada

CPCS 00000001

NOM
ADRESSE
VILLE PROVINCE CODE POSTAL

A	Year 2020 Année	Date JAN 21 Date	Receipt Number 38 Numéro de reçu	B	Amount 150.00 Montant
C Social Insurance number 123456789 Numéro d'assurance sociale					
D Benefit Number 000000000000 Numéro de prestation					

The net amount you may claim when filing your federal tax return is:
Le montant net que vous pouvez réclamer dans votre déclaration de revenus fédérale est :

\$**150.00

See the privacy notice on your return
Consultez l'avis de confidentialité dans votre déclaration

SC ISP-1611 nat (2020-10-01)

Keep this copy for your records
Conservez cette copie pour vos dossiers

Canada

- The amount of this receipt is deductible from the income of the tax year shown in box "A" in compliance with the Taxation Act and the Income Tax Act.
- Le montant de ce reçu est déductible de votre revenu pour l'année d'imposition indiquée à la case « A » conformément à la Loi fiscale et la Loi de l'impôt sur le revenu.
- You make this claim in the item "Other Deductions" in your tax return.
- Vous l'inscrivez à la rubrique « Autres déductions » de votre déclaration d'impôt.
- **Box A - "Year"** - is the tax year from which this amount is deductible.
- **Case A - « Année »** désigne l'année d'imposition pour laquelle le montant est déductible.
- **Box B - "Amount"** - is the excess of refunds made over benefits received in the tax year.
- **Case B - « Montant »** désigne le surplus provenant de remboursements effectués à l'égard de prestations versées au cours de l'année d'imposition.
- **Box C - "Social Insurance Number"** - is the Social Insurance Number of the recipient of Canada Pension Plan Benefits.
- **Case C - « Numéro d'assurance sociale »** désigne le numéro d'assurance sociale du bénéficiaire des prestations du Régime de pensions du Canada.
- **Box D - "Benefit Number"** - is the Client Identifier of the Beneficiary to the Canada Pension Plan. Please quote this number on all correspondence.
- **Case D - « Numéro de prestation »** désigne le numéro de l'identificateur du bénéficiaire au Régime de pensions du Canada. Dans la correspondance veuillez mentionner ce numéro.