

# le crédit d'impôt pour stage en milieu de travail

## guide administratif



- DIRECTION DE L'ORGANISATION PÉDAGOGIQUE
- DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT ET DE LA RECHERCHE UNIVERSITAIRES
- DIRECTION DE L'ADAPTATION SCOLAIRE ET DES SERVICES COMPLÉMENTAIRES
- DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES

**Le crédit d'impôt pour  
stage en milieu  
de travail**

**Guide administratif**

**Partie 2**

*Les pages suivantes donnent des renseignements sur la façon de remplir la section 2 ainsi que des modèles du formulaire d'attestation de participation à un stage de formation admissible.*

## **Section 2 : Identification des stagiaires** (Nombre d'heures d'encadrement par semaine)

Pour chaque stagiaire, la supervision sera établie en tenant compte des éléments suivants :

- la finalité du projet (acquisition ou intégration de connaissances);
- la durée du stage (selon les particularités du programme de formation);
- les types de cheminement de formation ;
- les particularités du programme ;
- la capacité de progression des stagiaires.

Les annexes ci-jointes illustrent différents types de stages en tenant compte de ces éléments.

### **Ces annexes sont composées de :**

- l'attestation de participation à un stage de formation admissible;
- l'explication de l'exemple d'attestation.

### **De plus, elles sont relatives aux niveaux suivants :**

- a) universitaire de premier cycle ;
- b) collégial technique ;
- c) secondaire en formation professionnelle ;
- d) formation professionnelle préparant à l'exercice de métiers semi-spécialisés (volet 2) ;
- e) cheminement particulier de formation visant l'insertion sociale et professionnelle des jeunes (ISPJ) ;
- f) intégration socioprofessionnelle des adultes (SIS).

**ATTESTATION DE PARTICIPATION  
À UN STAGE DE FORMATION ADMISSIBLE**

A

Ce formulaire s'adresse à un établissement d'enseignement reconnu et vise à attester la participation de stagiaires à un stage admissible dans l'entreprise d'une société ou d'un particulier qui demande un crédit d'impôt pour stage en milieux de travail, à l'égard des dépenses admissibles engagées soit par la société admissible, soit par le particulier ou par la société de personnes admissible dont la société ou le particulier est membre.

Il doit être rempli par l'établissement d'enseignement reconnu, qui le remettra soit à la société, soit au particulier ou à la société de personnes admissible dont la société ou le particulier est membre, au plus tard six mois après la fin du stage de formation

admissible. L'établissement d'enseignement doit conserver une copie du formulaire et en faire parvenir une à l'adresse suivante : Direction de l'organisation pédagogique, Direction générale de la formation professionnelle et technique, ministère de l'Éducation du Québec, 1035, rue De La Chevrotière, 12<sup>e</sup> étage, Québec (Québec) G1R 5A5.

La société ou le particulier qui demande ce crédit n'a pas à joindre ce formulaire à la Déclaration de revenus des sociétés (formulaire CO-17) ou à la Déclaration de revenus déléguée, selon le cas, mais doit le conserver pour une vérification éventuelle.

**I – IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ, DE LA SOCIÉTÉ DE PERSONNES OU DU PARTICULIER**

Nom de la société, de la société de personnes ou du particulier, selon le cas Les Entreprises Sérieuses	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
Adresse	Numéro d'enregistrement, d'inscription ou d'assurance sociale, selon le cas
	Code postal

Lieu du stage (s'il diffère de l'adresse de la société, de la société de personnes ou du particulier)
Code postal

**II – IDENTIFICATION DES STAGIAIRES**

Remplissez le tableau prévu à cette fin au verso du présent formulaire.

**III – IDENTIFICATION DES SUPERVISEURS**

Inscrivez ci-dessous le nom de chaque superviseur qui a participé à l'encadrement des stagiaires, son numéro d'assurance sociale et le numéro du ou des stagiaires qu'il a supervisés (numéro inscrit à la colonne 1 du tableau servant à l'identification des stagiaires au verso du présent formulaire). Si l'espace est insuffisant, joignez une feuille.

Nom du superviseur	Numéro d'assurance sociale	Numéro du stagiaire
J. Pense		1
D. Accord		2
		3

**IV – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT RECONNU**

Nom de l'établissement	Code d'établissement
Adresse	
	Code postal

**SIGNATURE**

Moi, \_\_\_\_\_, représentant autorisé à signer pour l'établissement

d'enseignement mentionné à la partie IV du présent formulaire, j'atteste que

- chacune des personnes identifiées à la partie II du présent formulaire est inscrite à plein temps à un programme visant l'insertion sociale et professionnelle des jeunes (ISPJ), l'intégration socioprofessionnelle des adultes (services d'insertion socioprofessionnelle [SIS]), ou de formation professionnelle au secondaire, technique au collégial ou universitaire de premier cycle, sanctionné par un diplôme, un certificat ou une autre attestation officielle, prévoyant un ou plusieurs stages de formation pratique d'au moins 140 heures pendant la durée de ce programme ;
- chacune de ces personnes a complété un stage dans l'entreprise de la société, de la société de personnes ou du particulier identifié à la partie I du présent formulaire ;
- le stage ainsi complété constitue une formation pratique intégrée à un programme d'enseignement ;
- le nombre d'heures d'encadrement hebdomadaire (individuel et de groupe, le cas échéant) mentionné à la partie II du présent formulaire est jugé nécessaire à la réalisation du stage ;
- les renseignements relatifs aux personnes identifiées comme stagiaires et superviseurs, respectivement aux parties II et III du présent formulaire, sont exacts.

_____ Signature	_____ Fonction	_____ Date	_____ Inf. rég. Téléphone
--------------------	-------------------	---------------	------------------------------



## A

### Niveau universitaire de premier cycle

La compagnie « Les Entreprises Sérieuses », identifiée à la **partie I**, décide d'accueillir des stagiaires à des dates variables et selon différentes modalités d'encadrement. Ces stagiaires sont identifiés à la **partie II** du Tableau d'identification des stagiaires.

Ainsi, A. Robert débute son stage le 18-05-98 et le termine le 24-08-98, soit 14 semaines. Il est encadré par J. Pense (**partie III**), ce dernier consacrant à cette tâche 8 heures lors des deux premières semaines et 4 heures lors des 12 autres.

D'autre part, les stagiaires X. Renaud et Y. Bertrand débutent leur stage le 04-05-98 et le terminent le 27-07-98, soit 12 semaines. Les deux sont supervisés par D. Accord à raison de 4 heures par semaine. Ces étudiants proviennent de l'Université dont le représentant, O. Tauriser a reconnu la pertinence des stages aux fins de la formation.

## ATTESTATION DE PARTICIPATION À UN STAGE DE FORMATION ADMISSIBLE

B

Ce formulaire s'adresse à un établissement d'enseignement reconnu et vise à attester la participation de stagiaires à un stage admissible dans l'entreprise d'une société ou d'un particulier qui demande un crédit d'impôt pour stage en milieu de travail, à l'égard des dépenses admissibles engagées soit par la société admissible, soit par le particulier ou par la société de personnes admissible dont la société ou le particulier est membre.

Il doit être rempli par l'établissement d'enseignement reconnu, qui le remettra soit à la société, soit au particulier ou à la société de personnes admissible dont la société ou le particulier est membre, au plus tard six mois après la fin du stage de formation

admissible. L'établissement d'enseignement doit conserver une copie du formulaire et en faire parvenir une à l'adresse suivante : Direction de l'organisation pédagogique, Direction générale de la formation professionnelle et technique, ministère de l'Éducation du Québec, 1035, rue De La Chavrotière, 12<sup>e</sup> étage, Québec (Québec) G1R 5A5.

La société ou le particulier qui demande ce crédit n'a pas à joindre ce formulaire à la Déclaration de revenu des sociétés (formulaire CO-17) ou à la Déclaration de revenu détaillée, selon le cas, mais doit le conserver pour une vérification éventuelle.

### I – IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ, DE LA SOCIÉTÉ DE PERSONNES OU DU PARTICULIER

Nom de la société, de la société de personnes ou du particulier, selon le cas	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
Adresse	Numéro d'enregistrement, d'inscription ou d'assurance sociale, selon le cas
	Code postal

Lieu du stage (s'il diffère de l'adresse de la société, de la société de personnes ou du particulier)
Code postal

### II – IDENTIFICATION DES STAGIAIRES

Remplissez le tableau prévu à cette fin au verso du présent formulaire.

### III – IDENTIFICATION DES SUPERVISEURS

Inscrivez ci-dessous le nom de chaque superviseur qui a participé à l'encadrement des stagiaires, son numéro d'assurance sociale et le numéro du ou des stagiaires qu'il a supervisés (numéro inscrit à la colonne 1 du tableau servant à l'identification des stagiaires au verso du présent formulaire). Si l'espace est insuffisant, joignez une feuille.

Nom du superviseur	Numéro d'assurance sociale	Numéro du stagiaire

### IV – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT RECONNU

Nom de l'établissement	Code d'établissement
Adresse	
	Code postal

### SIGNATURE

Moi, \_\_\_\_\_, (Nom et majuscules) représentant autorisé à signer pour l'établissement

d'enseignement mentionné à la partie IV du présent formulaire, j'atteste que

- chacune des personnes identifiées à la partie II du présent formulaire est inscrite à plein temps à un programme visant l'insertion sociale et professionnelle des jeunes (ISPJ), l'intégration socioprofessionnelle des adultes (services d'insertion socioprofessionnelle [SIS]), ou de formation professionnelle au secondaire, technique au collégial ou universitaire de premier cycle, sanctionné par un diplôme, un certificat ou une autre attestation officielle, prévoyant un ou plusieurs stages de formation pratique d'au moins 140 heures pendant la durée de ce programme ;
- chacune de ces personnes a complété un stage dans l'entreprise de la société, de la société de personnes ou du particulier identifié à la partie I du présent formulaire ;
- le stage ainsi complété constitue une formation pratique intégrée à un programme d'enseignement ;
- le nombre d'heures d'encadrement hebdomadaire (individuel et de groupe, le cas échéant) mentionné à la partie II du présent formulaire est jugé nécessaire à la réalisation du stage ;
- les renseignements relatifs aux personnes identifiées comme stagiaires et superviseurs, respectivement aux parties II et III du présent formulaire, sont exacts.

Signature	Fonction	Date	Ind. rég. Téléphone
-----------	----------	------	---------------------





## **B**

### **Niveau collégial en formation technique**

#### **Christine Boudreault**

Cet exemple illustre le cas d'un stage non requis aux fins de la sanction des études. Pour ce genre de stage suivi à temps plein (37,5 heures par semaine de 5 jours), il faut compter environ 2 heures d'encadrement par semaine. Ici, on considère qu'il n'y a pas d'encadrement simultané.

#### **Vanier Morency**

Ce stage à temps plein (35 heures par semaine de 5 jours) fait l'objet d'un encadrement plus soutenu aux fins de la sanction des études. On considère ici que l'encadrement personnalisé nécessaire est de 12 heures par semaine, bien que la limite permettant d'avoir droit au crédit d'impôt soit de 10 heures par semaine par stagiaire. Il faut noter, toutefois, que la supervision diminue au fur et à mesure que l'élève progresse. Ici encore, il n'y a pas d'encadrement simultané.

#### **Paul Pelletier**

#### **Gilbert Petit**

Ces deux élèves sont en stage au même moment et suivent le même programme.

Dans ce cas, on considère que l'encadrement requis est de 5 heures par jour par stagiaire. Pour cette période, les deux stagiaires recevront chacun 3 heures d'encadrement personnalisé et 2 heures d'encadrement simultané, pour un total de 5 heures. Toutefois, l'entreprise ne pourra réclamer que 4 heures par stagiaire par semaine compte tenu des économies d'échelle entraînées par l'encadrement simultané.

Ex. : encadrement personnalisé: 3 heures.

encadrement simultané: 2 heures pour 2 stagiaires, donc 1 heure par stagiaire,

encadrement total par stagiaire: 4 heures.

**ATTESTATION DE PARTICIPATION  
À UN STAGE DE FORMATION ADMISSIBLE**

C

Ce formulaire s'adresse à un établissement d'enseignement reconnu et vise à attester la participation de stagiaires à un stage admissible dans l'entreprise d'une société ou d'un particulier qui demande un crédit d'impôt pour stage en milieu de travail, à l'égard des dépenses admissibles engagées soit par la société admissible, soit par le particulier ou par la société de personnes admissible dont la société ou le particulier est membre.

Il doit être rempli par l'établissement d'enseignement reconnu, qui le remettra soit à la société, soit au particulier ou à la société de personnes admissible dont la société ou le particulier est membre, au plus tard six mois après la fin du stage de formation

admissible. L'établissement d'enseignement doit conserver une copie du formulaire et en faire parvenir une à l'adresse suivante : Direction de l'organisation pédagogique, Direction générale de la formation professionnelle et technique, ministère de l'Éducation du Québec, 1035, rue De La Chevrotière, 12<sup>e</sup> étage, Québec (Québec) G1R 5A5.

La société ou le particulier qui demande ce crédit n'a pas à joindre ce formulaire à la Déclaration de revenus des sociétés (formulaire CO-17) ou à la Déclaration de revenus détaillée, selon le cas, mais doit le conserver pour une vérification éventuelle.

**I – IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ, DE LA SOCIÉTÉ DE PERSONNES OU DU PARTICULIER**

Nom de la société, de la société de personnes ou du particulier, selon le cas	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
Adresse	Numéro d'enregistrement, d'inscription ou d'assurance sociale, selon le cas
	Code postal

Lieu du stage (s'il diffère de l'adresse de la société, de la société de personnes ou du particulier)
Code postal

**II – IDENTIFICATION DES STAGIAIRES**

Remplissez le tableau prévu à cette fin au verso du présent formulaire.

**III – IDENTIFICATION DES SUPERVISEURS**

Inscrivez ci-dessous le nom de chaque superviseur qui a participé à l'encadrement des stagiaires, son numéro d'assurance sociale et le numéro du ou des stagiaires qu'il a supervisés (numéro inscrit à la colonne 1 du tableau servant à l'identification des stagiaires au verso du présent formulaire). Si l'espace est insuffisant, joignez une feuille.

Nom du superviseur	Numéro d'assurance sociale	Numéro du stagiaire

**IV – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT RECONNU**

Nom de l'établissement	Code d'établissement
Adresse	Code postal

**SIGNATURE**

Moi, \_\_\_\_\_, (Nom et majuscules) représentant autorisé à signer pour l'établissement d'enseignement mentionné à la partie IV du présent formulaire, j'atteste que

- chacune des personnes identifiées à la partie II du présent formulaire est inscrite à plein temps à un programme visant l'insertion sociale et professionnelle des jeunes (ISPJ), l'intégration socioprofessionnelle des adultes (services d'insertion socioprofessionnelle [SIS]), ou de formation professionnelle au secondaire, technique au collégial ou universitaire de premier cycle, sanctionné par un diplôme, un certificat ou une autre attestation officielle, prévoyant un ou plusieurs stages de formation pratique d'au moins 140 heures pendant la durée de ce programme ;
- chacune de ces personnes a complété un stage dans l'entreprise de la société, de la société de personnes ou du particulier identifié à la partie I du présent formulaire ;
- le stage ainsi complété constitue une formation pratique intégrée à un programme d'enseignement ;
- le nombre d'heures d'encadrement hebdomadaire (individuel et de groupe, le cas échéant) mentionné à la partie II du présent formulaire est jugé nécessaire à la réalisation du stage ;
- les renseignements relatifs aux personnes identifiées comme stagiaires et superviseurs, respectivement aux parties II et III du présent formulaire, sont exacts.

Signature	Fonction	Date	Incl. sig. Téléphone
-----------	----------	------	----------------------



## **C**

### **Niveau secondaire en formation professionnelle**

#### **Bruno Bernier**

Ce stage à temps plein (40 heures par semaine - 5 jours) fait l'objet d'un encadrement plus soutenu aux fins de la sanction des études. On considère ici que l'encadrement personnalisé requis est de 10 heures par semaine. Ici encore, il n'y a pas d'encadrement simultané.

#### **Roger Hudon**

Ce stage à temps plein (40 heures par semaine - 5 jours) fait l'objet d'un encadrement plus soutenu aux fins de la sanction des études. On considère ici que l'encadrement personnalisé requis est de 8 heures par semaine. Ici encore, il n'y a pas d'encadrement simultané.

#### **Hélène Bélanger**

Ce stage à temps plein (37,5 heures par semaine - 5 jours) fait l'objet d'un encadrement moins soutenu aux fins de la sanction des études. On considère ici que l'encadrement personnalisé requis est de 4 heures par semaine. Ici encore, il n'y a pas d'encadrement simultané.

## ATTESTATION DE PARTICIPATION À UN STAGE DE FORMATION ADMISSIBLE

Ce formulaire s'adresse à un établissement d'enseignement reconnu et vise à attester la participation de stagiaires à un stage admissible dans l'entreprise d'une société ou d'un particulier qui demande un crédit d'impôt pour stage en milieu de travail, à l'égard des dépenses admissibles engagées soit par la société admissible, soit par le particulier ou par la société de personnes admissible dont la société ou le particulier est membre.

Il doit être rempli par l'établissement d'enseignement reconnu, qui le remettra soit à la société, soit au particulier ou à la société de personnes admissible dont la société ou le particulier est membre, au plus tard six mois après la fin du stage de formation

admissible. L'établissement d'enseignement doit conserver une copie de formulaire et en faire parvenir une à l'adresse suivante : Direction de l'organisation pédagogique, Direction générale de la formation professionnelle et technique, Ministère de l'Éducation du Québec, 1035, rue De La Chevrotière, 12<sup>e</sup> étage, Québec (Québec) G1R 5A5.

La société ou le particulier qui demande ce crédit n'a pas à joindre ce formulaire à la Déclaration de revenus des sociétés (formulaire CO-17) ou à la Déclaration de revenus détalillée, selon le cas, mais doit le conserver pour une vérification éventuelle.

### I – IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ, DE LA SOCIÉTÉ DE PERSONNES OU DU PARTICULIER

Nom de la société, de la société de personnes ou du particulier, selon le cas	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
Adresse	Numéro d'enregistrement, d'inscription ou d'assurance sociale, selon le cas
Code postal	

Lieu du stage (s'il diffère de l'adresse de la société, de la société de personnes ou du particulier)	Code postal
---	-------------

### II – IDENTIFICATION DES STAGIAIRES

Remplissez le tableau prévu à cette fin au verso du présent formulaire.

### III – IDENTIFICATION DES SUPERVISEURS

Inscrivez ci-dessous le nom de chaque superviseur qui a participé à l'encadrement des stagiaires, son numéro d'assurance sociale et le numéro de ou des stagiaires qu'il a supervisés (numéro inscrit à la colonne 1 du tableau servant à l'identification des stagiaires au verso du présent formulaire). Si l'espace est insuffisant, joignez une feuille.

Nom du superviseur	Numéro d'assurance sociale	Numéro du stagiaire

### IV – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT RECONNU

Nom de l'établissement	Code d'établissement
Adresse	Code postal

### SIGNATURE

Moi, \_\_\_\_\_, représentant autorisé à signer pour l'établissement

(insérer en majuscules)

d'enseignement mentionné à la partie IV du présent formulaire, j'atteste que

- chacune des personnes identifiées à la partie II du présent formulaire est inscrite à plein temps à un programme visant l'insertion sociale et professionnelle des jeunes (ISPJ), l'intégration socioprofessionnelle des adultes (services d'insertion socioprofessionnelle [SIS]), ou de formation professionnelle au secondaire, technique au collégial ou universitaire de premier cycle, sanctionné par un diplôme, un certificat ou une autre attestation officielle, prévoyant un ou plusieurs stages de formation pratique d'au moins 140 heures pendant la durée de ce programme ;
- chacune de ces personnes a complété un stage dans l'entreprise de la société, de la société de personnes ou du particulier identifié à la partie I du présent formulaire ;
- le stage ainsi complété constitue une formation pratique intégrée à un programme d'enseignement ;
- le nombre d'heures d'encadrement hebdomadaire (individuel et de groupe, le cas échéant) mentionné à la partie II du présent formulaire est jugé nécessaire à la réalisation du stage ;
- les renseignements relatifs aux personnes identifiées comme stagiaires et superviseurs, respectivement aux parties II et III du présent formulaire, sont exacts.

Signature	Fonction	Date	Ind. rég. Téléphone
-----------	----------	------	---------------------

