

Payroll		Employer Portion - Exempt: ☐ CPP ☐ EI					Employee: _____					Remittance	Net Pay
	Date	Wage	CPP	EI	RPP	Benefits	CPP	EI	RPP	Benefits	Taxes		
1)	DD / MM / YY												
2)	DD / MM / YY												
3)	DD / MM / YY												
4)	DD / MM / YY												
5)	DD / MM / YY												
6)	DD / MM / YY												
7)	DD / MM / YY												
8)	DD / MM / YY												
9)	DD / MM / YY												
10)	DD / MM / YY												
11)	DD / MM / YY												
12)	DD / MM / YY												
13)	DD / MM / YY												
14)	DD / MM / YY												
15)	DD / MM / YY												
16)	DD / MM / YY												
17)	DD / MM / YY												
18)	DD / MM / YY												
19)	DD / MM / YY												
20)	DD / MM / YY												
21)	DD / MM / YY												
22)	DD / MM / YY												
23)	DD / MM / YY												
24)	DD / MM / YY												
25)	DD / MM / YY												
26)	DD / MM / YY												
Sub-Total													
Year-end Adjust													
Total													