



## ELECTRONIC TAX FORMS

To all employees,

In an effort to move towards a "greener society", we would like to provide you with the opportunity to access tax forms electronically. This service is available through the website [My Dawson portal](#), which is presently available for your pay statements.

If you would prefer to access your tax forms electronically, please complete the section below and return it through internal mail to the Payroll Department in 4B-7.

### Personal Information

Name: \_\_\_\_\_ Employee No.: \_\_\_\_\_  
Family Name First Name

Address: \_\_\_\_\_  
No. Street City Postal Code

Telephone number: ( ) \_\_\_\_\_

Social Insurance Number: \_ \_ \_ \_ \_

I agree to access my tax forms online via My Dawson portal, under the menu My Omnivox services.

By choosing this method, I agree to no longer receive paper copies of my tax forms.

\_\_\_\_\_  
Employee Signature

\_\_\_\_\_  
Date

|   |
|---|
| <b><u>For Payroll Department Only</u></b> |
| Date received: _____                      |
| Entered in SRIC: _____                    |
| Initials: _____                           |

**Return this form through internal mail to the Payroll Department in 4B-7**

Avis à tous les employés,

Nous désirons vous offrir la possibilité d'accéder électroniquement à vos feuillets d'impôt. Ce service est disponible en vous rendant sur le site « My Dawson portal » soit le même endroit utilisé pour vos relevés de paie.

Si vous désirez recevoir vos feuillets d'impôt par voie électronique, veuillez compléter la section ci-dessous et nous la retourner par courrier interne au département de la paie, local 4B-7.

### Informations personnelles

Nom: \_\_\_\_\_ No. Employé: \_\_\_\_\_

Nom de famille

Prénom

Adresse: \_\_\_\_\_

No.

Rue

Ville

Code Postal

Numéro de téléphone: (        ) \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance social: \_\_\_\_\_

J'accepte de recevoir mes feuillets d'impôt électroniquement via « My Dawson portal », au menu « My Ominvox services ».

En conséquence, je ne recevrai plus mes feuillets d'impôt sous format papier.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'employé

\_\_\_\_\_  
Date

Réservé au département de la paie

Date reçu: \_\_\_\_\_

Date saisie: \_\_\_\_\_

Initiales: \_\_\_\_\_

**RETOURNER LE FORMULAIRE PAR COURRIER INTERNE AU DÉPARTEMENT DE LA PAIE 4B-7**