

Employer's name – Nom de l'employeur  
**LION & FIRKIN PUB**  
**555 LANSDOWNE BLVD.**  
**HALIFAX, NS**  
**B5G 5T6**



Year  
Année

Canada Revenue  
Agency  
2022

Agence du revenu  
du Canada

**T4**

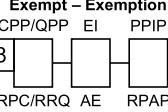
**Statement of Remuneration Paid**  
**État de la rémunération payée**

Protected B when completed / Protégé B une fois rempli

T4 (22)

54	Employer's account number / Numéro de compte de l'employeur <b>974895644RP0001</b>
----	---

Social insurance number  
Numéro d'assurance sociale  
**498 674 565**



<b>Employee's name and address – Nom et adresse de l'employé</b>		
Last name (in capital letters) – Nom de famille (en lettres moulées)	First name – Prénom	Initial – Initiale
<b>NICHOLSON</b>	<b>MELISSA</b>	
<b>185 CASTLE PARK DR</b> <b>HALIFAX, NS</b> <b>B4T 3R5</b>		

Employment income  
Revenus d'emploi

**24,872.20**

Income tax deducted  
Impôt sur le revenu retenu

**2,245.80**

Province of employment  
Province d'emploi

Employee's CPP contributions – see over  
Cotisations de l'employé au RPC – voir au verso

10  
**16**

**1,218.22**

Employment code  
Code d'emploi

Employee's QPP contributions – see over  
Cotisations de l'employé au RRQ – voir au verso

29  
**17**

Employee's EI premiums  
Cotisations de l'employé à l'AE

18  
**392.98**

RPP contributions  
Cotisations à un RPA

20

Pension adjustment  
Facteur d'équivalence

52

Employee's PPIP premiums – see over  
Cotisations de l'employé au RPAP – voir au verso

55

Other information (see over)		Box – Case <b>40</b>	Amount – Montant <b>618.20</b>	Box – Case	Amount – Montant	Box – Case	Amount – Montant
Autres renseignements (voir au verso)							

**T4**

**Statement of Remuneration Paid**  
**État de la rémunération payée**

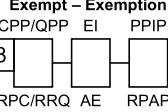
Protected B when completed / Protégé B une fois rempli

T4 (22)

Employer's name – Nom de l'employeur <b>LION &amp; FIRKIN PUB</b> <b>555 LANSDOWNE BLVD.</b> <b>HALIFAX, NS</b> <b>B5G 5T6</b>		
--	--	--

54	Employer's account number / Numéro de compte de l'employeur <b>974895644RP0001</b>
----	---

Social insurance number  
Numéro d'assurance sociale  
**498 674 565**



<b>Employee's name and address – Nom et adresse de l'employé</b>		
Last name (in capital letters) – Nom de famille (en lettres moulées)	First name – Prénom	Initial – Initiale
<b>NICHOLSON</b>	<b>MELISSA</b>	
<b>185 CASTLE PARK DR</b> <b>HALIFAX, NS</b> <b>B4T 3R5</b>		

Employment income  
Revenus d'emploi

**24,872.20**

Income tax deducted  
Impôt sur le revenu retenu

**2,245.80**

Province of employment  
Province d'emploi

Employee's CPP contributions – see over  
Cotisations de l'employé au RPC – voir au verso

10  
**16**

**1,218.22**

Employment code  
Code d'emploi

29  
**17**

Employee's EI premiums  
Cotisations de l'employé à l'AE

18  
**392.98**

RPP contributions  
Cotisations à un RPA

20

Pension adjustment  
Facteur d'équivalence

52

Employee's PPIP premiums – see over  
Cotisations de l'employé au RPAP – voir au verso

55

El insurable earnings  
Gains assurables d'AE

**24,872.20**

Charitable donations  
Dons de bienfaisance

Box – Case  
**40**

Amount – Montant  
**618.20**

Box – Case

Amount – Montant

Box – Case

Amount – Montant

Box – Case

Amount – Montant

Other information (see over)		Box – Case <b>40</b>	Amount – Montant <b>618.20</b>	Box – Case	Amount – Montant	Box – Case	Amount – Montant
Autres renseignements (voir au verso)							