

Déclaration de renseignements des organismes de bienfaisance enregistrés et d'autres donataires

Pour remplir cette déclaration et les annexes qui l'accompagnent, aidez-vous du *Guide de la déclaration de renseignements des organismes de bienfaisance enregistrés et d'autres donataires* (TP-985.22.G), accessible dans notre site Internet, à revenuquebec.ca.

S'il s'agit d'une déclaration modifiée, cochez la case ci-après.

1 Renseignements sur l'organisme (écrivez en majuscules)

Inscrivez le numéro d'enregistrement de l'organisme dans la case appropriée.

Organisme de bienfaisance enregistré R R	Institution muséale enregistrée I M Q
Organisme culturel ou de communication enregistré O C C	Organisme d'éducation politique reconnu O E P

1 Nom de l'organisme

2 Nom de famille et prénom d'un administrateur ou d'un dirigeant de l'organisme (fournissez la liste de tous les administrateurs ou de tous les dirigeants à l'annexe D)

3 Adresse de cet administrateur ou de ce dirigeant Code postal

4 Ind. rég. Téléphone Date de fin de l'année d'imposition

A A A A M M J J

6 S'agit-il de la première déclaration produite par l'organisme depuis son enregistrement? Oui Non

7 S'agit-il de sa dernière déclaration? Oui Non

Si **oui**, voyez dans le guide les instructions à ce sujet.

8 S'il s'agit d'un organisme de bienfaisance, indiquez l'appellation sous laquelle il a été enregistré ou désigné.

8.1 Œuvre de bienfaisance

8.2 Fondation privée

8.3 Fondation publique

9 S'il s'agit d'un organisme de bienfaisance, détenait-il, à un moment quelconque de l'année d'imposition, une participation dans une société de personnes en commandite? Oui Non

Si **oui**, indiquez son pourcentage de participation. , %

S'agit-il d'une participation directe? Oui Non

10 Selon quelle méthode de comptabilité ont été établies les données financières déclarées à la partie 2?

Méthode de la comptabilité d'exercice

Méthode de la comptabilité de caisse



2 Données financières (vous devez annexer les états financiers de l'organisme)

2.1 Dons et autres revenus

Total des montants admissibles des dons pour lesquels l'organisme a délivré des reçus officiels				12		
Partie du montant de la ligne 12 qui se rapporte à des frais de scolarité	12.1					
Total des dons reçus d'autres organismes ayant le même statut fiscal				+	13	
Partie du montant de la ligne 13 qui constitue des dons déterminés (remplissez cette ligne uniquement pour un organisme de bienfaisance enregistré)	13.1					
Autres dons pour lesquels l'organisme n'a pas délivré de reçus officiels				+	14	
Revenus de sources gouvernementales				+	15	
Partie du montant de la ligne 15 provenant						
• du gouvernement fédéral	15.1					
• du gouvernement d'une province	15.2					
• d'une administration municipale ou régionale	15.3					
Revenus provenant de sources situées hors du Canada				+	16	
Revenus de placement (intérêts et dividendes)				+	17	
Revenus de location d'immeubles (terrains ou bâtiments)				+	18	
Cotisations des membres et droits d'adhésion pour lesquels l'organisme n'a pas délivré de reçus officiels				+	19	
Revenus provenant d'activités de financement pour lesquels l'organisme n'a pas délivré de reçus officiels				+	20	
Revenus provenant de la vente de produits et de services				+	21	
Montant net des gains (ou des pertes) en capital provenant de l'aliénation de biens				+	22	
Autres revenus				+	23	
Additionnez les montants des lignes 12, 13, 14, 15 et 16 à 23.					Dons et autres revenus	=
					24	

2.2 Dépenses

Frais de publicité et de promotion					25	
Frais de déplacement et d'utilisation d'un véhicule				+	26	
Frais d'intérêts et frais financiers				+	27	
Fournitures et frais de bureau				+	28	
Frais liés à l'occupation d'un local				+	29	
Honoraires de professionnels et de consultants				+	30	
Frais de formation du personnel et des bénévoles				+	31	
Traitements, salaires, avantages et honoraires				+	32	
Coût des fournitures et des biens achetés				+	33	
Juste valeur marchande de tous les dons utilisés dans le cadre des activités liées aux objectifs de l'organisme				+	34	
Subventions de recherche et bourses versées dans le cadre des activités liées aux objectifs de l'organisme				+	35	
Autres dépenses				+	36	
Additionnez les montants des lignes 25 à 36.					=	37
Partie du montant de la ligne 37 qui se rapporte						
• aux activités liées aux objectifs de l'organisme	37.1					
• à la gestion et à l'administration générale	37.2					
• aux activités de financement	37.3					
• à d'autres activités	37.5					
Total des dons faits à des donataires reconnus (remplissez l'annexe C et inscrivez le total des montants figurant aux lignes « Montant total des dons » de cette annexe)				+	38	
Partie du montant de la ligne 38 qui constitue des dons déterminés (total des montants inscrits aux lignes « Montant des dons déterminés » de l'annexe C) [remplissez cette ligne uniquement pour un organisme de bienfaisance enregistré]	38.1					
Total des versements admissibles faits à des organisations donataires (remplissez cette ligne uniquement pour un organisme de bienfaisance enregistré)				+	38a	
Additionnez les montants des lignes 37, 38 et 38a.					Dépenses	=
					39	



2.3 Actif

Liquidités	40		
Sommes à recevoir des fondateurs, des dirigeants, des administrateurs, des membres, des actionnaires, des fiduciaires ou de tout organisme ayant un lien de dépendance avec ces personnes	+ 41		
Sommes à recevoir d'autres sources	+ 42		
Placements à long terme	+ 43		
Stocks servant aux activités liées aux objectifs de l'organisme	+ 44		
Immobilisations (terrains, bâtiments, véhicules, etc.)	+ 45		
Autres éléments de l'actif	+ 46		
Additionnez les montants des lignes 40 à 46.	Actif = 47		

2.4 Passif

Comptes fournisseurs et charges à payer	50		
Sommes à payer aux fondateurs, aux dirigeants, aux administrateurs, aux membres, aux actionnaires, aux fiduciaires ou à tout organisme ayant un lien de dépendance avec ces personnes	+ 51		
Autres sommes à payer	+ 52		
Autres éléments du passif	+ 53		
Additionnez les montants des lignes 50 à 53.	Passif = 54		

3 Rémunération

Nombre moyen d'employés par jour au cours de l'année d'imposition ou durant les périodes de pointe 55

Répartissez les **dix postes** les mieux rémunérés entre les quatre tranches de rémunération suivantes (inscrivez le nombre de postes dans la ou les cases appropriées) :

1 \$ - 39 999 \$ 40 000 \$ - 79 999 \$ 80 000 \$ - 119 999 \$ 120 000 \$ et plus

55.1 55.2 55.3 55.4

56 L'organisme a-t-il rémunéré ses **administrateurs**? Oui Non

Si **oui**, indiquez, sur une feuille annexée, les services pour lesquels chacun a été rémunéré et le montant de la rémunération.

57 L'organisme a-t-il transféré, directement ou indirectement, une partie de son revenu ou de ses biens aux personnes ou aux organismes suivants :

- fondateurs, administrateurs, employés et membres de l'organisme;
- personnes qui ont un lien de dépendance avec une des personnes énumérées au point précédent;
- organismes contrôlés par une des personnes énumérées aux deux points précédents ou qui ont un lien de dépendance avec cette personne? Oui Non

4 Activités politiques

58 L'organisme s'est-il livré à des activités relatives au dialogue sur les politiques publiques ou à leur élaboration? Oui Non

Si **oui**, joignez une note décrivant ces activités et expliquant comment celles-ci sont liées à ses fins de bienfaisance déclarées.

5 Autres renseignements (si l'espace est insuffisant, joignez une feuille contenant les renseignements demandés)

60 Y a-t-il eu, au cours de l'année d'imposition, des changements dans les documents constitutifs? Oui Non

Si **oui**, annexez une copie du document officiel attestant ces modifications.

61 Les reçus délivrés pour la vente de produits et de services ou pour la location des biens de l'organisme se distinguent-ils clairement des reçus officiels délivrés pour des dons? Oui Non

Si **non**, expliquez pourquoi : _____

62 Des reçus officiels ont-ils été délivrés pour des dons en nature? Oui Non

62.1 Si **oui**, indiquez le total des montants admissibles de ces dons.

De plus, cochez la ou les cases correspondant au type de dons en nature.

62.2 Bien admissible 62.4 Titre non admissible 62.6 Immeuble destiné à des fins culturelles
 62.3 Œuvre d'art 62.5 Option d'achat de biens 62.7 Autre (précisez) : _____



13HG ZZ 49517271

5 Autres renseignements (suite)

63 L'organisme a-t-il retourné à un donateur un bien dont la juste valeur marchande dépasse 50 \$, et ce, après lui avoir délivré un reçu officiel pour le don de ce bien? Oui Non

63.1 Si **oui**, indiquez le total des dons de biens retournés.

64 Si l'organisme est un organisme de bienfaisance, a-t-il accepté un don fait à la condition explicite ou implicite qu'il fasse lui-même un don à une personne, à une association, à une organisation, à un cercle ou à un club qui n'est **pas** un donataire reconnu? Oui Non

Si **oui**, annexe une note explicative.

L'organisme de bienfaisance a-t-il délivré un reçu officiel pour ce don? Oui Non

65 L'organisme a-t-il réalisé des activités de financement directement ou par l'entremise d'un tiers? Oui Non

Si **oui**, cochez la ou les cases appropriées.

65.1 Campagnes de souscription

65.3 Ventes aux enchères

65.5 Tournois et événements sportifs

65.2 Vente de billets de loterie

65.4 Soirées-bénéfice

65.6 Boîtes de collecte

65.7 Autre (précisez) : _____

66 L'organisme a-t-il produit des relevés 1 pour des rémunérations ou pour des bourses accordées à des particuliers? Oui Non

Si **oui**, cochez la ou les cases appropriées.

66.1 Rémunérations

66.2 Bourses accordées à des particuliers

67 Adresse de l'emplacement des livres et des registres de l'organisme

Numéro, rue, case postale

Ville, village ou municipalité

Province

Code postal

Ind. rég.

Téléphone

68 Renseignements sur la personne qui a rempli cette déclaration ou sur la société qu'elle représente, s'il y a lieu

Nom de famille et prénom du particulier ou nom de la société

Adresse (numéro, rue, case postale)

Ville, village ou municipalité

Province

Code postal

Ind. rég.

Téléphone

Si l'organisme a reçu notre autorisation **pour accumuler des biens** au cours d'une période qui couvre l'année d'imposition visée par la déclaration, décrivez ci-dessous le projet pour lequel l'organisme a été autorisé à accumuler des biens et remplissez les lignes 70 à 75. Sinon, passez à la ligne 76.

Solde, à la fin de l'année d'imposition précédente, de la valeur des biens accumulés conformément aux modalités de l'autorisation	70	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valeur des biens accumulés au cours de l'année d'imposition, y compris les revenus gagnés sur ces biens et ceux visés à la ligne 70	+	71	<input type="text"/>
Additionnez les montants des lignes 70 et 71.	=	72	<input type="text"/>
Valeur des biens utilisés dans le projet au cours de l'année en conformité avec les modalités de l'autorisation et pour la période précisée (totalité ou partie du montant de la ligne 72)	-	73	<input type="text"/>
Montant de la ligne 72 moins celui de la ligne 73 (voyez la note ci-dessous)			
Solde, à la fin de l'année d'imposition, de la valeur des biens accumulés conformément aux modalités de l'autorisation	=	75	<input type="text"/>

NOTE

Reportez le montant de la ligne 75 à la ligne 101 de l'annexe A ou à la ligne 201 de l'annexe B, selon le cas, si l'une des situations suivantes se présente :

- la période autorisée pour l'accumulation des biens prend fin au cours de l'année d'imposition;
- l'organisme ne s'est pas conformé, pendant cette période, aux modalités de l'autorisation.



13HG ZZ 49517271

Organisme de bienfaisance

76 À la fin de l'année d'imposition, l'organisme était-il associé à un autre organisme de bienfaisance enregistré? Oui Non

Si **oui**, donnez le nom et le numéro d'enregistrement de cet organisme. Joignez également une copie du formulaire *Demande de désignation d'organismes de bienfaisance associés* (T3011) transmis à l'Agence du revenu du Canada (ARC) ainsi qu'une copie de la désignation faite par l'ARC.

Nom Numéro d'enregistrement R R

Fondation publique ou privée

77 S'il s'agit d'une fondation publique, celle-ci a-t-elle acquis le contrôle d'une société? Oui Non

Si **oui**, donnez le nom et le numéro d'identification de cette société.

Nom Numéro d'identification IC 0001

78 La fondation a-t-elle contracté des dettes autres que des dettes relatives aux frais courants d'administration, à l'achat et à la vente de titres de placement ou à l'administration d'activités de bienfaisance? Oui Non

79 S'il s'agit d'une fondation privée, celle-ci est-elle visée par les dispositions concernant le régime de participation excédentaire? Oui Non

Si **oui**, joignez une copie du formulaire *Feuille de travail sur la participation excédentaire des fondations privées* (T2081) que la fondation a transmis à l'ARC.

Organisme culturel ou de communication

80 Est-ce que, en raison du fait qu'un contribuable est membre de l'organisme, lui-même ou une autre personne a reçu un avantage en participant à un atelier, à un séminaire ou à un programme de formation ou de perfectionnement? Oui Non

6 Signature (cette partie doit être remplie par une personne autorisée à signer au nom de l'organisme)

Je déclare que les renseignements fournis dans cette déclaration et dans tous les documents annexés sont exacts et complets.

Nom de famille et prénom

Fonction au sein de l'organisme Ind. rég. Téléphone Poste

Signature

Date

Nous pourrions comparer les renseignements fournis avec ceux obtenus d'autres sources et les transmettre à d'autres ministères ou organismes gouvernementaux.

Avis à la personne qui transmet la déclaration

Assurez-vous d'avoir réuni les documents suivants :

- un exemplaire dûment rempli de cette déclaration (avec l'annexe A ou B, l'annexe D et, s'il y a lieu, l'annexe C);
- les états financiers de l'organisme;
- tout autre document demandé dans la déclaration, y compris les notes explicatives et les feuilles annexées contenant les renseignements demandés.



13HG ZZ 49517271

Annexe A – Contingent des versements à respecter pour l'année d'imposition

Organisme de bienfaisance enregistré

Nom de l'organisme

Date de fin de l'année d'imposition

A	A	A	A	M	M	J	J		

Avant de remplir cette annexe, voyez la partie 6.7 du guide. Les numéros de lignes qui figurent entre parenthèses sont ceux de la déclaration de renseignements.

1 Contingent des versements

1.1 Contingent des versements de base

Valeur moyenne des biens que l'organisme détenait au cours des **24 mois précédant le début de l'année d'imposition visée par la déclaration**, mais qu'il n'a pas utilisés directement pour ses activités de bienfaisance ni pour son administration, à l'exclusion des biens suivants :

- les biens accumulés avec notre autorisation et dont la valeur figure à la ligne 75 de la déclaration;
- les biens que l'organisme a reçus sous forme de don (sauf un don déterminé) d'un autre organisme de bienfaisance enregistré avec lequel il a un lien de dépendance et dont la valeur figure à la ligne 130 de la présente annexe.

Valeur des biens accumulés avec notre autorisation, mais qui n'ont pas été utilisés selon les modalités de l'autorisation (voyez la note qui suit immédiatement la ligne 75 de la déclaration)

Additionnez les montants des lignes 100 et 101. Si le résultat est de **100 000 \$ ou moins**, dans le cas d'une œuvre de bienfaisance, ou de **25 000 \$ ou moins**, dans le cas d'une fondation de bienfaisance, passez à la ligne 105 et inscrivez-y 0.

Nombre de jours dans l'année d'imposition

Montant de la ligne 102 multiplié par le nombre de jours indiqué

Montant de la ligne 103 divisé par 365

Inscrivez le moins élevé des montants suivants : 1 000 000 ou le montant de la ligne 104.

Montant de la ligne 104a multiplié par 3,5 %

Contingent des versements de base

100		
+	101	
=	102	
x		
=	103	
÷		365
=	104	
	104a	
x		3,5 %
=	105	

1.2 Contingent des versements rajusté

Montant de la ligne 104

Montant de la ligne 106 moins 1 000 000

Montant de la ligne 107 multiplié par 5 %

Montant de la ligne 105

Additionnez les montants des lignes 108 et 109.

Réduction accordée par Revenu Québec (voyez la partie 4.2 du guide)

Montant de la ligne 109a moins celui de la ligne 109b

Contingent des versements rajusté

	106	
-		1 000 000
=	107	
x		5 %
=	108	
+	109	
=	109a	
-	109b	
=	109c	



13HK ZZ 49517275

2 Dépenses excédentaires ou dépenses insuffisantes

Sommes dépensées par l'organisme pour ses activités de bienfaisance (montant de la ligne 37.1)

Dons faits à des donataires reconnus et qui ne sont pas des dons déterminés (montant de la ligne 38 moins celui de la ligne 38.1)

Versements admissibles faits à des organisations donataires (montant de la ligne 38a)

Additionnez les montants des lignes 110 à 111a.

Montant de la ligne 109c

110		
111		
111a		
= 113		
- 114		

Montant de la ligne 113 moins celui de la ligne 114. Si le résultat est

- **positif**, il indique des **dépenses excédentaires** : inscrivez-le à la ligne 115 et remplissez les lignes 117 et 118;
- **négatif**, il indique des **dépenses insuffisantes** : inscrivez-le à la ligne 116, sans le signe moins (-), et remplissez les lignes 119 et 120.

= 115			= 116		
-------	--	--	-------	--	--

Partie du montant de la ligne 115 utilisée pour compenser des dépenses insuffisantes de l'année d'imposition précédente

Montant de la ligne 115 moins celui de la ligne 117. Le résultat constitue un **excédent net** que l'organisme pourra utiliser pour compenser des dépenses insuffisantes des cinq années suivantes.

- 117		
= 118		

Si l'organisme a eu un excédent net au cours des cinq années précédentes, indiquez quelle partie il utilise pour compenser des dépenses insuffisantes de l'année visée par la déclaration (ne tenez pas compte de la partie de cet excédent qui a déjà été utilisée dans le passé pour compenser des dépenses insuffisantes).

Année d'imposition se terminant	A	B	C
	Excédent net à la fin de l'année en question	Montant utilisé pour l'année visée par la déclaration	Excédent net à reporter à plus tard (col. A - col. B)
• il y a 5 ans : en 20 _____			S. O.
• il y a 4 ans : en 20 _____			
• il y a 3 ans : en 20 _____			
• il y a 2 ans : en 20 _____			
• il y a 1 an : en 20 _____			
	Total de la colonne B		

Montant de la ligne 116 moins celui de la ligne 119. Le résultat constitue un **montant net manquant** que l'organisme pourra compenser par des dépenses excédentaires de l'année suivante.

- 119		
= 120		

3 Don de biens entre organismes ayant un lien de dépendance

Si, au cours de l'année d'imposition précédente, l'organisme a reçu un don de biens (sauf un don déterminé) d'un autre organisme de bienfaisance enregistré avec lequel il avait un lien de dépendance, inscrivez la juste valeur marchande de ces biens.

130		
-----	--	--

Nous pouvons annuler l'enregistrement de l'organisme si, avant la fin de l'année d'imposition, l'organisme n'a pas respecté l'exigence d'engager des dépenses pour ses activités de bienfaisance ou de faire des dons sous forme de versements admissibles à des organisations donataires ou à des donataires reconnus avec lesquels il n'a aucun lien de dépendance, et ce, pour une somme égale au montant de la ligne 130. Notez que l'organisme doit satisfaire à cette exigence en plus de celle relative au contingent des versements (voyez la partie 6.7.1 du guide).



Annexe B – Contingent des versements à respecter pour l'année d'imposition

Institution muséale enregistrée, organisme culturel ou de communication enregistré ou organisme d'éducation politique reconnu

Nom de l'organisme

Date de fin de l'année d'imposition

A	A	A	A	M	M	J	J		

Avant de remplir cette annexe, voyez la partie 6.7 du guide. Les numéros de lignes qui figurent entre parenthèses sont ceux de la déclaration de renseignements.

1 Contingent des versements

1.1 Contingent des versements de base

Valeur moyenne des biens que l'organisme détenait au cours des **24 mois précédant le début de l'année d'imposition visée par la déclaration**, mais qu'il n'a pas utilisés directement pour des activités liées à ses objectifs ni pour son administration, à l'exclusion des biens suivants :

- les biens accumulés avec notre autorisation et dont la valeur figure à la ligne 75 de la déclaration;
- les biens que l'organisme a reçus sous forme de don d'un autre organisme ayant le même statut fiscal et avec lequel il a un lien de dépendance, dont la valeur figure à la ligne 230 de la présente annexe.

Valeur des biens accumulés avec notre autorisation, mais qui n'ont pas été utilisés selon les modalités de l'autorisation (voyez la note qui suit immédiatement la ligne 75 de la déclaration)

Additionnez les montants des lignes 200 et 201. Si le résultat est de **100 000 \$ ou moins**, passez à la ligne 205 et inscrivez-y 0.

Nombre de jours dans l'année d'imposition

Montant de la ligne 202 multiplié par le nombre de jours indiqué

Montant de la ligne 203 divisé par 365

Inscrivez le moins élevé des montants suivants : 1 000 000 ou le montant de la ligne 204.

Montant de la ligne 204a multiplié par 3,5 %

Contingent des versements de base

200		
+	201	
=	202	
x		
=	203	
÷		365
=	204	
	204a	
x		3,5 %
=	205	

1.2 Contingent des versements rajusté

Montant de la ligne 204

Montant de la ligne 206 moins 1 000 000

Montant de la ligne 207 multiplié par 5 %

Montant de la ligne 205

Additionnez les montants des lignes 208 et 209.

Réduction accordée par Revenu Québec (voyez la partie 4.2 du guide)

Montant de la ligne 209a moins celui de la ligne 209b

Contingent des versements rajusté

	206	
-		1 000 000
=	207	
x		5 %
=	208	
+	209	
=	209a	
-	209b	
=	209c	



13HM ZZ 49517277

2 Dépenses excédentaires ou dépenses insuffisantes

Sommes dépensées par l'organisme pour des activités liées à ses objectifs (montant de la ligne 37.1)

Dons faits à des donataires reconnus (montant de la ligne 38)

Additionnez les montants des lignes 210 et 211.

Montant de la ligne 209c

210		
+	211	
=	213	
-	214	

Montant de la ligne 213 moins celui de la ligne 214. Si le résultat est

- **positif**, il indique des **dépenses excédentaires** : inscrivez-le à la ligne 215 et remplissez les lignes 217 et 218;

- **négatif**, il indique des **dépenses insuffisantes** : inscrivez-le à la ligne 216, sans le signe moins (-), et remplissez les lignes 219 et 220.

=	215		=	216	
---	-----	--	---	-----	--

Partie du montant de la ligne 215 utilisée pour compenser des dépenses insuffisantes de l'année d'imposition précédente

Montant de la ligne 215 moins celui de la ligne 217. Le résultat constitue un **excédent net** que l'organisme pourra utiliser pour compenser des dépenses insuffisantes des cinq années suivantes.

-	217		=	218	
---	-----	--	---	-----	--

Si l'organisme a eu un excédent net au cours des cinq années précédentes, indiquez quelle partie il utilise pour compenser des dépenses insuffisantes de l'année visée par la déclaration (ne tenez pas compte de la partie de cet excédent qui a déjà été utilisée dans le passé pour compenser des dépenses insuffisantes).

Année d'imposition se terminant	A	B	C
	Excédent net à la fin de l'année en question	Montant utilisé pour l'année visée par la déclaration	Excédent net à reporter à plus tard (col. A - col. B)
• il y a 5 ans : en 20 _____			S. O.
• il y a 4 ans : en 20 _____			
• il y a 3 ans : en 20 _____			
• il y a 2 ans : en 20 _____			
• il y a 1 an : en 20 _____			
	Total de la colonne B		

Montant de la ligne 216 moins celui de la ligne 219. Le résultat constitue un **montant net manquant** que l'organisme pourra compenser par des dépenses excédentaires de l'année suivante.

-	219		=	220	
---	-----	--	---	-----	--

Montant de la ligne 220

Impôt spécial à payer

221		
-----	--	--

Chèque ou mandat joint

3 Don de biens entre organismes ayant un lien de dépendance

Si, au cours de l'année d'imposition précédente, l'organisme a reçu un don de biens d'un autre organisme ayant le même statut fiscal et avec lequel il a un lien de dépendance, inscrivez la juste valeur marchande de ces biens.

230		
-----	--	--

Nous pouvons annuler l'enregistrement de l'organisme si, avant la fin de l'année d'imposition, l'organisme n'a pas respecté l'exigence d'engager des dépenses pour ses activités ou de faire des dons à des donataires reconnus avec lesquels il n'a aucun lien de dépendance, et ce, pour une somme égale au montant de la ligne 230. Notez que l'organisme doit satisfaire à cette exigence en plus de celle relative au contingent des versements (voyez la partie 6.7.1 du guide).



Annexe C – Sommaire des dons faits à des donataires reconnus

Nom de l'organisme

Date de fin de l'année d'imposition

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A	A	A	A	M	M	J	J		

Si l'organisme a fait des dons à des donataires reconnus, fournissez les renseignements demandés au sujet de chaque donataire et inscrivez les montants des dons qui leur ont été faits. Voyez la partie 6.8 du guide.

Les numéros de lignes qui figurent entre parenthèses sont ceux de la déclaration de renseignements.

S'il y a plus de sept donataires, joignez une copie de cette annexe et inscrivez-y les renseignements supplémentaires.

Nombre total de donataires reconnus :

1	Nom du donataire reconnu	<input type="text"/>	
	Numéro d'enregistrement	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Organisme de bienfaisance associé
	Adresse	<input type="text"/>	
	Montant total des dons (incluez ce montant à la ligne 38)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant des dons déterminés (incluez ce montant à la ligne 38.1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant des dons en nature	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Type de dons en nature (précisez) :	<input type="text"/>	

2	Nom du donataire reconnu	<input type="text"/>	
	Numéro d'enregistrement	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Organisme de bienfaisance associé
	Adresse	<input type="text"/>	
	Montant total des dons (incluez ce montant à la ligne 38)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant des dons déterminés (incluez ce montant à la ligne 38.1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant des dons en nature	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Type de dons en nature (précisez) :	<input type="text"/>	

3	Nom du donataire reconnu	<input type="text"/>	
	Numéro d'enregistrement	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Organisme de bienfaisance associé
	Adresse	<input type="text"/>	
	Montant total des dons (incluez ce montant à la ligne 38)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant des dons déterminés (incluez ce montant à la ligne 38.1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant des dons en nature	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Type de dons en nature (précisez) :	<input type="text"/>	



Nom du donataire reconnu

Numéro d'enregistrement

 Organisme de bienfaisance associé

Adresse

4

Montant **total** des dons (incluez ce montant à la ligne 38)

Montant des dons déterminés (incluez ce montant à la ligne 38.1)

Montant des dons en nature

Type de dons en nature (précisez) :

Nom du donataire reconnu

Numéro d'enregistrement

 Organisme de bienfaisance associé

Adresse

5

Montant **total** des dons (incluez ce montant à la ligne 38)

Montant des dons déterminés (incluez ce montant à la ligne 38.1)

Montant des dons en nature

Type de dons en nature (précisez) :

Nom du donataire reconnu

Numéro d'enregistrement

 Organisme de bienfaisance associé

Adresse

6

Montant **total** des dons (incluez ce montant à la ligne 38)

Montant des dons déterminés (incluez ce montant à la ligne 38.1)

Montant des dons en nature

Type de dons en nature (précisez) :

Nom du donataire reconnu

Numéro d'enregistrement

 Organisme de bienfaisance associé

Adresse

7

Montant **total** des dons (incluez ce montant à la ligne 38)

Montant des dons déterminés (incluez ce montant à la ligne 38.1)

Montant des dons en nature

Type de dons en nature (précisez) :



Annexe D – Administrateurs et autres dirigeants

Nom de l'organisme

Date de fin de l'année d'imposition

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A	A	A	A	M	M	J	J		

Vous devez fournir les renseignements demandés sur chacun des administrateurs et chacun des autres dirigeants de l'organisme durant l'année d'imposition visée par la déclaration. Voyez la partie 6.9 du guide.

S'il y a plus de sept administrateurs et autres dirigeants, joignez une copie de cette annexe et inscrivez-y les renseignements supplémentaires.

Nombre total d'administrateurs et d'autres dirigeants :

1

Nom de famille	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
		Code postal	<input type="text"/>
		Ind. rég.	<input type="text"/>
		Téléphone	<input type="text"/>
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Poste au sein de l'organisme	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A A A A M M J J			
Durée du mandat	Date de début	Date de fin	Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A A A A M M J J	A A A A M M J J		
Si oui , précisez : <input type="text"/>			

2

Nom de famille	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
		Code postal	<input type="text"/>
		Ind. rég.	<input type="text"/>
		Téléphone	<input type="text"/>
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Poste au sein de l'organisme	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A A A A M M J J			
Durée du mandat	Date de début	Date de fin	Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A A A A M M J J	A A A A M M J J		
Si oui , précisez : <input type="text"/>			

3

Nom de famille	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
		Code postal	<input type="text"/>
		Ind. rég.	<input type="text"/>
		Téléphone	<input type="text"/>
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Poste au sein de l'organisme	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A A A A M M J J			
Durée du mandat	Date de début	Date de fin	Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A A A A M M J J	A A A A M M J J		
Si oui , précisez : <input type="text"/>			



13M9 ZZ 49517757

4

Nom de famille _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ind. rég. _____ Téléphone _____

Date de naissance _____ Profession ou secteur d'activité _____ Poste au sein de l'organisme _____

A A A A M M J J

Durée du mandat _____

Date de début _____ Date de fin _____

A A A A M M J J A A A A M M J J

Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme? Oui Non

Si **oui**, précisez : _____

5

Nom de famille _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ind. rég. _____ Téléphone _____

Date de naissance _____ Profession ou secteur d'activité _____ Poste au sein de l'organisme _____

A A A A M M J J

Durée du mandat _____

Date de début _____ Date de fin _____

A A A A M M J J A A A A M M J J

Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme? Oui Non

Si **oui**, précisez : _____

6

Nom de famille _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ind. rég. _____ Téléphone _____

Date de naissance _____ Profession ou secteur d'activité _____ Poste au sein de l'organisme _____

A A A A M M J J

Durée du mandat _____

Date de début _____ Date de fin _____

A A A A M M J J A A A A M M J J

Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme? Oui Non

Si **oui**, précisez : _____

7

Nom de famille _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ind. rég. _____ Téléphone _____

Date de naissance _____ Profession ou secteur d'activité _____ Poste au sein de l'organisme _____

A A A A M M J J

Durée du mandat _____

Date de début _____ Date de fin _____

A A A A M M J J A A A A M M J J

Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme? Oui Non

Si **oui**, précisez : _____

