

Consultez le **Guide du relevé 23 (RL-23.G)** pour obtenir plus de renseignements sur la façon de produire le relevé 23.

RELEVÉ	23	Reconnaissance des services de relève bénévole	RL-23 (2015-10)
Année	Code du relevé	N° du dernier relevé transmis	

A- Nom de famille et prénom de chacun des bénéficiaires de soins

B- Date de naissance

AAAA	MM	JJ	

C- Crédit d'impôt

Nom de famille, prénom et adresse du bénévole

Nom de famille

--

Prénom

--

Appartement Numéro

--	--

Rue, case postale

--

Ville, village ou municipalité

--

Province Code postal

--	--

Nom de famille, prénom et adresse de l'aidant naturel

Nom de famille

--

Prénom

--

Appartement Numéro

--	--

Rue, case postale

--

Ville, village ou municipalité

--

Province Code postal

--	--

Instructions pour le bénévole

Si vous remplissez les conditions pour avoir droit au crédit d'impôt pour relève bénévole, utilisez les renseignements de ce relevé pour remplir votre déclaration de revenus.

Pour plus de renseignements, voyez les instructions concernant la ligne 462 dans le *Guide de la déclaration de revenus*.

RELEVÉ

23

Reconnaissance des services de relève bénévole

RL-23 (2015-10)

Année

Code du relevé

N° du dernier relevé transmis

A- Nom de famille et prénom de chacun des bénéficiaires de soins

B- Date de naissance

AAAA MM JJ

C- Crédit d'impôt

Nom de famille, prénom et adresse de l'aidant naturel

Nom de famille, prénom et adresse du bénévole

Instructions pour le bénévole

Si vous remplissez les conditions pour avoir droit au crédit d'impôt pour relève bénévole, utilisez les renseignements de ce relevé pour remplir votre déclaration de revenus.

Pour plus de renseignements, voyez les instructions concernant la ligne 462 dans le *Guide de la déclaration de revenus*.

RELEVÉ

23

Reconnaissance des services de relève bénévole

RL-23 (2015-10)

Année

Code du relevé

N° du dernier relevé transmis

A- Nom de famille et prénom de chacun des bénéficiaires de soins

.....

B- Date de naissance

.....
.....
.....
.....

AAAA MM JJ

C- Crédit d'impôt

.....
.....
.....
.....

Nom de famille, prénom et adresse de l'aidant naturel

Nom de famille, prénom et adresse du bénévole

