

## 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 *Donataires tenus de produire une déclaration de renseignements* (TP-985.22.G), accessible dans notre site Internet, à [revenuquebec.ca](http://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 <b>R R</b>	Institution muséale enregistrée <b>I M Q</b>
Organisme culturel ou de communication enregistré <b>O C C</b>	Organisme d'éducation politique reconnu <b>O E P</b>

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



5 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 Les données financières déclarées à la partie 2 ont-elles été établies selon la méthode de la comptabilité d'exercice ou la méthode de la comptabilité de caisse?

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 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.		=	24
			<b>Dons et autres revenus</b>

### 2.2 Dépenses et dons faits à des donataires reconnus

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		
Additionnez les montants des lignes 37 et 38.		=	39
			<b>Dépenses et dons faits à des donataires reconnus</b>



## 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.	<b>Actif =</b>	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.	<b>Passif =</b>	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) :

55.1  1 \$ – 39 999 \$      55.2  40 000 \$ – 79 999 \$      55.3  80 000 \$ – 119 999 \$      55.4  120 000 \$ et plus

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 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 : \_\_\_\_\_



## 5 Autres renseignements (suite)

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) : \_\_\_\_\_

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. ....

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      65.2  Vente de billets de loterie      65.3  Ventes aux enchères

65.4  Soirées-bénéfice      65.5  Tournois, événements sportifs      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, des biens accumulés conformément aux modalités de l'autorisation		70	<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)			
<b>Solde, à la fin de l'année d'imposition, des biens accumulés conformément aux modalités de l'autorisation</b>	=	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, à l'intérieur de 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
76.1   _____	_____   <b>R R</b> _____

**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
77.1   _____	_____   <b>IC 0001</b> _____

- 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

## 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 7.1 du guide. Les numéros de lignes qui figurent entre parenthèses sont ceux de la déclaration de renseignements.

### 1 Contingent des versements

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

Montant de la ligne 104 multiplié par 3,5 %

100		
+	101	
=	102	
×		
=	103	
÷		<b>365</b>
=	104	
×		<b>3,5 %</b>
=	105	

**Contingent des versements**



## 2 Dépenses excédentaires ou dépenses insuffisantes

Sommes dépensées par l'organisme pour ses activités de bienfaisance (montant de la ligne 37.1)		110	
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)	+	111	
Montant déterminé par Revenu Québec (voyez la partie 3.1 du guide)	+	112	
Additionnez les montants des lignes 110 à 112.	=	113	
Montant de la ligne 105	-	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; = 115
- **négatif**, il indique des **dépenses insuffisantes** : inscrivez-le à la ligne 116, sans le signe moins (-), et remplissez les lignes 119 et 120. = 116

Partie du montant de la ligne 115 utilisée pour compenser des dépenses insuffisantes de l'année d'imposition précédente	-	117	
Montant de la ligne 115 moins celui de la ligne 117. Le résultat constitue un <b>excédent net</b> que l'organisme pourra utiliser pour compenser des dépenses insuffisantes des cinq années suivantes.	=	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).

	A Excédent net à la fin de l'année en question	B Montant utilisé pour l'année visée par la déclaration	C Excédent net à reporter à plus tard (col. A – col. B)		
Année d'imposition se terminant					
• il y a 5 ans : en 20 _____					
• 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 _____					
	<b>Total de la colonne B</b>			-	119
				=	120

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.

## 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 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 7.1 du guide).



# 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 7.1 du guide. Les numéros de lignes qui figurent entre parenthèses sont ceux de la déclaration de renseignements.

## 1 Contingent des versements

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 accumulés avec notre autorisation et dont la valeur figure à la ligne 75 de la déclaration

200		
-----	--	--

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)

+	201		
---	-----	--	--

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.

=	202		
---	-----	--	--

Nombre de jours dans l'année d'imposition

×	203		
---	-----	--	--

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

=	203		
---	-----	--	--

÷	365		
---	-----	--	--

Montant de la ligne 203 divisé par 365

=	204		
---	-----	--	--

×	3,5 %		
---	-------	--	--

Montant de la ligne 204 multiplié par 3,5 %

=	205		
---	-----	--	--

**Contingent des versements**

## 2 Dépenses excédentaires ou dépenses insuffisantes

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

210		
-----	--	--

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

+	211		
---	-----	--	--

Montant déterminé par Revenu Québec (voyez la partie 3.1 du guide)

+	212		
---	-----	--	--

Additionnez les montants des lignes 210 à 212.

=	213		
---	-----	--	--

Montant de la ligne 205

-	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;

=	215		
---	-----	--	--

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

=	216		
---	-----	--	--

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

-	217		
---	-----	--	--

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.

=	218		
---	-----	--	--





## 2 Dépenses excédentaires ou dépenses insuffisantes (suite)

Montant de la ligne 216

216

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).

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

- 219

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.

= 220

Montant de la ligne 220

**Impôt spécial à payer**

221

Chèque ou mandat joint



## Sommaire des dons faits à des donataires reconnus

Nom de l'organisme

Date de fin de l'année d'imposition

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 7.2 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 :

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 <b>total</b> des dons (incluez ce montant à la ligne 38)	<input type="text"/>	\$
Montant des dons déterminés (incluez ce montant à la ligne 38.1)	<input type="text"/>	\$
Montant des dons en nature	<input type="text"/>	\$
Type de dons en nature (précisez) :		

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 <b>total</b> des dons (incluez ce montant à la ligne 38)	<input type="text"/>	\$
Montant des dons déterminés (incluez ce montant à la ligne 38.1)	<input type="text"/>	\$
Montant des dons en nature	<input type="text"/>	\$
Type de dons en nature (précisez) :		

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 <b>total</b> des dons (incluez ce montant à la ligne 38)	<input type="text"/>	\$
Montant des dons déterminés (incluez ce montant à la ligne 38.1)	<input type="text"/>	\$
Montant des dons en nature	<input type="text"/>	\$
Type de dons en nature (précisez) :		



Nom du donataire reconnu	
Numéro d'enregistrement	<input type="checkbox"/> Organisme de bienfaisance associé
Adresse	
Montant <b>total</b> 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	<input type="checkbox"/> Organisme de bienfaisance associé
Adresse	
Montant <b>total</b> 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	<input type="checkbox"/> Organisme de bienfaisance associé
Adresse	
Montant <b>total</b> 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	<input type="checkbox"/> Organisme de bienfaisance associé
Adresse	
Montant <b>total</b> 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) :	



## Administrateurs et autres dirigeants

Nom de l'organisme

Date de fin de l'année d'imposition

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'exercice visé par la déclaration. Voyez la partie 7.3 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 :

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			
<b>Durée du mandat</b>		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme?	
Date de début	Date de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si <b>oui</b> , précisez : _____	
A A A A M M J J	A A A A M M J J		

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			
<b>Durée du mandat</b>		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme?	
Date de début	Date de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si <b>oui</b> , précisez : _____	
A A A A M M J J	A A A A M M J J		

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			
<b>Durée du mandat</b>		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme?	
Date de début	Date de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si <b>oui</b> , précisez : _____	
A A A A M M J J	A A A A M M J J		



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		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme?	
Date de début	Date de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si <b>oui</b> , précisez : _____	
A A A A M M J J	A A A A M M J J		

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		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme?	
Date de début	Date de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si <b>oui</b> , précisez : _____	
A A A A M M J J	A A A A M M J J		

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		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme?	
Date de début	Date de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si <b>oui</b> , précisez : _____	
A A A A M M J J	A A A A M M J J		

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		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou d'autres dirigeants de l'organisme?	
Date de début	Date de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si <b>oui</b> , précisez : _____	
A A A A M M J J	A A A A M M J J		



13M9 ZZ 49517757