



DÉCLARATION D'IMPÔT POUR LES ORGANISMES DE BIENFAISANCE DONT L'ENREGISTREMENT A ÉTÉ RÉVOQUÉ

N'INSCRIVEZ RIEN ICI

Identification

Nom de l'organisme de bienfaisance

Adresse

Ville

Province ou territoire

Code postal

Ancien numéro d'enregistrement/NE

Pour remplir ce formulaire, vous avez besoin du guide intitulé *Comment remplir la déclaration d'impôt pour les organismes de bienfaisance dont l'enregistrement a été révoqué, RC4424*

Emplacement des livres et registres de l'organisme de bienfaisance (si l'adresse diffère de celle indiquée ci-dessus)

Nom de la personne qui détient les livres et registres		
Adresse (numéro, rue, n° d'app. ou de lot et n° de concession)		
Ville	Province ou territoire et code postal	Numéro de téléphone ()

Renseignements sur la personne-ressource

Nom de la personne qui a rempli la déclaration, avec qui nous pouvons communiquer et qui peut fournir des renseignements supplémentaires		
Adresse (numéro, rue, n° d'app. ou de lot et n° de concession, n° de R.R. ou n° de case postale)		
Ville	Province ou territoire et code postal	Numéro de téléphone ()

50 «**Jour 1**» (le jour où le ministre a délivré un avis d'intention de révoquer l'enregistrement d'un organisme de bienfaisance) est le : _____.

51 Cette déclaration doit être produite au plus tard le _____.

Répondre à toutes les questions.

- | | | | | | | |
|----|---|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|
| 81 | L'organisme de bienfaisance possédait-il des biens (y compris de l'argent comptant ou des sommes à recevoir) au jour 1? | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | Oui | Dans l'affirmative remplir l'annexe 1. |
| 82 | L'organisme de bienfaisance a-t-il reçu un revenu ou des dons ou engagé des dépenses après le jour 1? | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | Oui | Dans l'affirmative remplir l'annexe 2. |
| 83 | L'organisme de bienfaisance a-t-il fait des «crédits» (disposé de biens pour moins que la juste valeur marchande) dans les 120 jours précédant le jour 1? | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | Oui | Dans l'affirmative remplir l'annexe 3. |
| 84 | L'organisme de bienfaisance avait-il des dettes existantes le jour 1? | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | Oui | Dans l'affirmative remplir l'annexe 4. |
| 85 | L'organisme de bienfaisance a-t-il transféré des biens à des donataires admissibles après le jour 1? | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | Oui | Dans l'affirmative remplir l'annexe 5. |

Résumé des calculs

Section A

Annexe 1 - Biens	100		,00 \$
Annexe 2 - Revenus et dépenses	200		,00 \$
Annexe 3 - Crédits	300		,00 \$
A - Impôt brut relatif à la révocation (additionnez les lignes 100, 200, et 300) . . .	101		,00 \$

Section B

Annexe 4 - Dettes existantes	400		,00 \$
Annexe 5 - Transfert à un donataire admissible	500		,00 \$
B - Déductions admissibles (additionnez les lignes 400 et 500)	102		,00 \$
Impôt relatif à la révocation (ligne 101 moins ligne 102)	103		,00 \$

- Joindre un chèque ou un mandat, au montant de l'impôt relatif à la révocation (ligne 103), établie à l'ordre du Receveur général. Indiquer sur le chèque ou le mandat le nom de l'organisme de bienfaisance dont l'enregistrement a été révoqué. Envoyer la déclaration dûment remplie à la Direction des organismes de bienfaisance, Agence du revenu du Canada, Ottawa (Ontario) K1A 0L5.
- Joindre les états financiers qui couvrent la période commençant après l'exercice visé par la plus récente déclaration de renseignements annuelle de l'organisme de bienfaisance (T3010 ou T3010A) et se terminant au jour 1.

La déclaration doit être remplie par un administrateur, un fiduciaire ou autre représentant de l'organisme de bienfaisance. **Le fait de fournir des renseignements faux ou trompeurs constitue une infraction grave à la Loi de l'impôt sur le revenu.**

J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration et dans les documents ci-joints sont, à ma connaissance, exacts, complets et à jour.

Nom (en lettres moulées)	Signature
Titre	()
	Numéro de téléphone
	Date

Section A**Annexe 1 - Biens**

Indiquez la juste valeur marchande des biens de l'organisme de bienfaisance au jour 1.

Encaisse et fonds en banque.	111	_____
Sommes à recevoir (prêts, hypothèques, débiteurs, etc.)	112	_____
Placements.	113	_____
Biens en immobilisation (terrains, immeubles, équipement, véhicules, etc.) . .	114	_____
Tous les autres biens.	115	_____
Total des biens (additionnez les lignes 111 à 115) (Reportez ce montant à la ligne 100 du résumé des calculs)	116	_____ \$

Annexe 2 - Revenus et dépenses

Fournir les détails de tous les revenus et de toutes les dépenses de l'organisme de bienfaisance après le jour 1.

Revenus

Dons de toutes provenances.	211	_____
Revenus provenant de sources gouvernementales	212	_____
Revenus d'intérêts et de placements.	213	_____
Gains et pertes provenant de la disposition de biens (consultez le guide).	214	_____
Revenus de location (terrains et immeubles).	215	_____
Cotisations de membres et droits d'adhésion	216	_____
Revenus tirés des activités de financement (non établi antérieurement).	217	_____
Revenus tirés de la vente de produits et de services (non établi antérieurement)	218	_____
Autres revenus	219	_____
Total des revenus (additionnez les lignes 211 à 219).	220	_____ \$

Dépenses

Publicité et promotion	251	_____
Frais bancaires et d'intérêts.	252	_____
Permis et droits d'adhésion.	253	_____
Déplacements et véhicules	254	_____
Fournitures et frais de bureau	255	_____
Coûts d'occupation.	256	_____
Honoraires de professionnels ou de consultants	257	_____
Formation du personnel et des bénévoles	258	_____
Traitements, salaires, avantages et honoraires	259	_____
Dépenses relatives aux activités de bienfaisance (non établi antérieurement)	260	_____ \$
Autres dépenses.	261	_____
Total des dépenses (additionnez lignes 251 à 261).	270	_____ \$

Revenu net (ligne 220 moins ligne 270)

(Reportez ce montant à la ligne 200 du résumé des calculs). 280 _____ \$

Total des dépenses relatives aux activités de bienfaisance

(consultez le guide). 290 _____ \$

Veillez fournir des renseignements détaillés au sujet de toutes les transactions, survenues au cours de la période de 120 jours se terminant au jour 1, qui rencontrent la définition d'un crédit dans le guide.

Bien transféré	Date du transfert	Nom du bénéficiaire	Adresse, ville, province ou territoire, code postal et numéro de téléphone du bénéficiaire	Montant
Total des crédits (Reportez ce montant à la ligne 300 du résumé des calculs)				302 \$

Section B

Annexe 4 - Dettes existantes

Énumérer toutes les dettes (par créancier) qui étaient existantes au jour 1.

Créancier - nom et adresse	Montant dû
Total des dettes existantes (Reportez ce montant à la ligne 400 du résumé des calculs)	402 \$

Annexe 5 - Transfert des biens à un donataire admissible (consultez le guide)

Remplir une annexe 5 distincte pour chaque donataire admissible. Une copie supplémentaire est disponible dans le guide.

Un donataire admissible est un organisme de bienfaisance qui répond aux conditions suivantes au moment où les biens lui sont transférés :

- a) Il est un «organisme de bienfaisance enregistré» en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu*.
- b) Plus de la moitié des membres de son conseil d'administration n'ont aucun lien de dépendance avec les membres du conseil d'administration de l'organisme de bienfaisance dont l'enregistrement a été révoqué.
- c) Il a produit ses déclarations de renseignements annuelles (T3010 et T3010A).
- d) Il ne fait pas l'objet d'une suspension de son privilège de délivrer des reçus officiels de dons.
- e) Il n'a aucune somme impayée en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu* ou de la *Loi sur la taxe d'accise*.
- f) Il ne fait pas l'objet d'un certificat en vertu de la *Loi sur l'enregistrement de bienfaisance (renseignements de sécurité)*.

Attestation

J'atteste par la présente que _____ a respecté tous les critères
(organisme de bienfaisance bénéficiaire) (NE/numéro d'enregistrement)
énumérés ci-dessus et qu'il était donc un donataire admissible au moment où les biens énumérés ci-dessous lui ont été transférés.

Nom du représentant autorisé du donataire admissible

Date

()

Signature

Numéro de téléphone

Description du bien transféré	Date du transfert	Montant admissible transféré
Total du montant admissible transféré (Reportez ce montant à la ligne 500 du résumé des calculs)		502 \$

Si l'organisme de bienfaisance a transféré ses biens à plus d'un donataire admissible, additionner le montant figurant à la ligne 502 de chaque annexe 5 et reporter ce total combiné à la ligne 500 du résumé des calculs.