Agence du revenu du Canada | Canada Revenue Agency

ORGANISMES DE BIENFAISANCE ENREGISTRÉS
DEMANDE DE RÉDUCTION DU CONTINGENT DES VERSEMENTS

- À remplir par un organisme de bienfaisance enregistré qui demande une réduction de son contingent des versements pour une raison précise à l'égard d'une année d'imposition particulière.
- Un exemplaire dûment rempli de la demande (avec la réponse complète aux renseignements demandés ci-dessous) doit être envoyé à l'adresse suivante : Direction des organismes de bienfaisance, Agence du revenu du Canada, Ottawa ON K1A 0L5.

Nom et numéro d'enregistrement/NE du demandeur

N° d'enregistrement/NE

R R

Adresse (N° et rue, C.P., R.R.)

(Ville, Province)

Code postal

RENSEIGNEMENTS

Les dispositions du paragraphe 149.1(5) de la *Loi de l'impôt sur le revenu* permettent qu'un montant soit réputé avoir été affecté par un organisme de bienfaisance à ses propres activités de bienfaisance, sur approbation d'une demande en la forme prévue. Cet allégement a pour but de permettre à un organisme de bienfaisance de combler une lacune dans son contingent des versements lorsque cette lacune est engendrée directement par des circonstances qui échappent au contrôle de l'organisme de bienfaisance et qui sont de nature particulière et non générale. Cette disposition ne doit pas servir de moyen pour exempter l'organisme de bienfaisance de son contingent des versements, sauf dans de telles circonstances extraordinaires. En conséquence, les renseignements fournis ci-dessous constituent une partie essentielle de la présente demande. Toute omission pourra retarder l'examen de la demande de réduction en vertu du paragraphe 149.1(5).

1. Inscrire l'année d'imposition (exercice) pour laquelle la demande est faite. **Un formulaire doit être produit pour chaque année d'imposition (exercice).**	
2. Inscrire le montant (en dollars) de la réduction demandée. **Veuillez joindre vos calculs afin d'expliquer le montant indiqué ci-dessus.**	
3. Écrivez en détail les circonstances qui ont rendu cette demande nécessaire.	

ATTESTATION

Au nom de l'organisme de bienfaisance enregistré, je demande, par la présente, que le montant de la réduction mentionné ci-dessus soit tenu pour une dépense effectuée aux fins du contingent des versements de l'organisme de bienfaisance. J'atteste que les renseignements fournis dans cette demande et dans toute pièce jointe sont, à ma connaissance, exacts et complets.

Nom d'une personne autorisée à signer au nom de l'organisme de bienfaisance (en lettres moulées)		
Numéro de téléphone (résidence)	Numéro de téléphone (bureau)	Date

Signature

Poste au sein de l'organisme de bienfaisance

Formulaire autorisé par le ministre du Revenu national
(This form is available in English)

Canada