

Q10 Document constitutif

L'organisme est-il constitué en société?

 Oui (passez aux Q10A, Q10A.1 et Q10C)
 Non (passez aux Q10B et Q10C)
A Constitué en société (joignez une copie de tous les documents constitutifs ainsi qu'une copie de toutes les modifications apportées.)**A.1** Certificat de conformité ou l'équivalent (voir la page 14 du guide)
 Inclus
 S.O.
B Non constitué en sociétéIndiquez ci-dessous le genre de documents constitutifs que l'organisme possède et joignez une copie de ces documents, ainsi qu'une copie de toutes les modifications apportées. **La constitution ou l'acte de fiducie et les modifications doivent être signés et datés par trois administrateurs ou fiduciaires.**
 constitution
 acte de fiducie
 testament
 autre (précisez) _____
C Règlements

En plus de ses documents constitutifs, l'organisme a-t-il établi des règlements pour régir d'autres questions internes?

 Oui (Joignez une copie du document et de toutes les modifications apportées. Ce document, et toutes ses modifications doivent porter une date d'entrée en vigueur et être signés et datés par deux administrateurs ou fiduciaires)

 Non (passez à la Q11)
Q11 Propriété

L'organisme possède-t-il actuellement des biens immeubles (c.-à-d. des terrains ou des bâtiments) ou envisage-t-il d'en posséder?

 Oui
 Non (passez à la Q12)
Dans *l'affirmative*, indiquez les biens immeubles actuellement détenus et les arrangements actuels pour la détention des titres de propriété, en plus des arrangements envisagés pour la détention des titres de propriété pour des biens immeubles futurs.

Q12 Désignationi) L'organisme a-t-il été fondé dans le but de donner plus de 50 % de ses revenus à d'autres **donataires reconnus** (p. ex. d'autres organismes de bienfaisance enregistrés)?
 Oui
 Non (passez à la Q12ii)
ii) La moitié ou plus des **administrateurs ou fiduciaires** désignés à la Q8 ci-dessus ont-ils un **lien de dépendance** avec un ou plusieurs autres **administrateurs ou fiduciaires**?
 Oui
 Non (passez à la Q12iii)
Dans *l'affirmative*, décrivez les liens existants entre les administrateurs ou fiduciaires.

iii) L'organisme reçoit-il ou recevra-t-il plus de la moitié de ses fonds ou de ses biens d'une seule source ou d'un groupe de personnes qui ont entre elles un **lien de dépendance**?
 Oui
 Non (passez à la Q13)
Dans *l'affirmative*, précisez la source des fonds ou des biens et les liens existants entre les donateurs.

C De quelle façon ces activités contribueront-elles à l'atteinte des objectifs de l'organisme?

D Indiquez approximativement, par rapport au total des ressources humaines, financières et physiques, le pourcentage que l'organisme consacrera à ses activités politiques.

_____ % des ressources humaines
_____ % des ressources financières
_____ % des ressources physiques

Q15 Activités de financement occasionnelles

L'organisme entend-il tenir des activités de financement occasionnelles telles que des ventes aux enchères, des concerts ou des bingos?

Oui Non (passez à la Q16)

Dans l'affirmative, décrivez brièvement ces activités, précisez à quelle fréquence l'organisme entend tenir chaque activité et indiquez approximativement, sur l'ensemble des personnes affectées à ces activités, combien travailleront à titre bénévole.

Q16 Activités de financement régulières

L'organisme entend-il créer un programme de sollicitation de dons (p. ex. par l'entremise d'une campagne d'envoi de lettres)? Ou va-t-il vendre des produits sur une base régulière (p. ex. des cassettes vidéo ou des vêtements usagés)? Ou projette-t-il de recueillir des fonds grâce à des activités régulières comme des bingos hebdomadaires, ou encore de percevoir régulièrement des droits pour les services qu'il fournit (p. ex. frais de scolarité ou de consultation)?

Oui Non (passez à la Q17)

Dans l'affirmative, décrivez les genres de biens ou de services que l'organisme entend vendre ou fournir et indiquez approximativement le pourcentage que représentent les bénévoles par rapport à l'ensemble des personnes affectées aux activités.

Q17

Prochain exercice complet :

Année			Mois			Jour			à			Année			Mois			Jour		

Dans la section qui suit, vous devez proposer un budget ou donner une estimation des **recettes** et des **déboursés** et énumérer les éléments d'actif et de passif que l'organisme s'attend de posséder pour son prochain exercice complet. **Tous les organismes demandeurs (ceux qui exercent déjà leurs activités et ceux qui n'ont pas encore commencé à les exercer) doivent remplir cette section.** Les organismes qui exercent leurs activités depuis plus d'un an doivent également joindre des états financiers (se reporter à la question 23).

Budget proposé pour le prochain exercice complet

Recettes et déboursés

A. Recettes

Inscrivez la valeur totale (brute) en dollars ou S.O.
(Inscrivez les montants **une fois** seulement)

Dons reçus de particuliers **001** _____ S.O.

Dons de sociétés et d'entreprises (indiquez le nom, s'il est connu) **002** _____ S.O.

Dons reçus d'autres organismes de bienfaisance enregistrés (indiquez le nom, s'il est connu) **003** _____ S.O.

Activités de financement exécutées par l'organisme lui-même **004** _____ S.O.
non inclus précédemment.

Activités de financement exécutées par l'entremise d'autres organisations **005** _____ S.O.
non inclus précédemment. Il faudrait joindre copie de tout contrat/entente proposé ou existant.

Ci-joint S.O.

Subventions ou marchés gouvernementaux **006** _____ S.O.

Décrivez toutes les autres recettes **non inclus précédemment** **007** _____ S.O.

Total des recettes estimées de toutes provenances **012** _____ S.O.
(Additionnez les lignes 001 à 007)

B. Déboursés

Programmes de bienfaisance

(Précisez le programme et le montant approximatif)

013

S.O.

Dons à des **donataires reconnus** (identifiez le bénéficiaire et indiquez le numéro d'enregistrement s'il y a lieu)

014

S.O.

Activités de financement exécutées par l'organisme lui-même

015

S.O.

Activités de financement exécutées par d'autres organisations pour le compte de l'organisme de bienfaisance (indiquez le nom de l'organisation chargée de la campagne de financement)

016

S.O.

Gestion et administrationRémunération et avantages **non inclus précédemment**

017

S.O.

Frais de comptabilité et frais juridiques

018

S.O.

Coût d'habitation **non inclus précédemment**

019

S.O.

Fournitures et matériel **non inclus précédemment**

020

S.O.

Frais d'impression et de publication **non inclus précédemment**
(précisez)

021

S.O.

Événements sociaux **non inclus précédemment** (précisez)

022

S.O.

Autres déboursés (précisez)

023

S.O.

Total des déboursés estimés

(Additionnez les lignes 013 à 023)

029

S.O.

C. Déboursés à l'étranger

Est-ce qu'une partie des dépenses de l'organisme qui sont rapportées à la partie B ci-dessus seront effectuées pour des programmes à l'étranger?

Oui **Non (passez à la Q17D)**

Dans l'affirmative, indiquez les endroits et les sommes qui seront dépensées à chaque endroit.

Endroit	Montant
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Actif et passif

D. Actif

Encaisse 030 _____ S.O.

Placements
(p. ex. obligations, actions, dépôts à terme garantis) 031 _____ S.O.

Actif immobilisé
(précisez - p. ex. matériel, terrains, bâtiments, véhicules, stocks)

032 _____ S.O.

Total de l'actif 035 _____
(Additionnez les lignes 030 à 032)

E. Passif

Hypothèques, prêts et billets à payer (précisez)

036 _____ S.O.

Autres sommes à verser (précisez)

037 _____ S.O.**Total du passif**

(Additionnez les lignes 036 et 037)

040 _____

Q18 Opérations financières avec des administrateurs, des fiduciaires, des fondateurs, etc.

L'organisme a-t-il conclu ou envisage-t-il de conclure des opérations financières, immobilières ou autres avec un administrateur ou fiduciaire, un fondateur, un membre, un employé ou une personne ou un organisme lié à ces derniers?

 Oui **Non (passez à la Q19)**

Dans l'affirmative, donnez des renseignements détaillés.

Q19 Adresse d'affaires ou emplacement physique de l'organisme

Même que l'adresse postale (Q5) ou :

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, numéro de lot ou de concession)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

() _____

(numéro de télécopieur)

Q20 Endroit où les livres et registres sont conservés

Même que l'adresse postale (Q5) ou Même que l'adresse postale (Q20) ou :

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, numéro de lot ou de concession)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

() _____

(numéro de télécopieur)

Q21 Représentant autorisé(e)/personne-ressource

Nom : _____

Adresse complète : _____

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, route rurale)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

() _____

(numéro de télécopieur)

Q22 Renseignements confidentiels concernant les administrateurs/fiduciaires

Administrateur/fiduciaire i) Nom : _____

Adresse complète au domicile : _____

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, route rurale)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

Profession/secteur d'activité : _____

Administrateur/fiduciaire ii) Nom : _____

Adresse complète au domicile : _____

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, route rurale)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

Profession/secteur d'activité : _____

Administrateur/fiduciaire iii) Nom : _____

Adresse complète au domicile : _____

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, route rurale)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

Profession/secteur d'activité : _____

Administrateur/fiduciaire iv) Nom : _____

Adresse complète au domicile : _____

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, route rurale)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

Profession/secteur d'activité : _____

Administrateur/fiduciaire v) Nom : _____

Adresse complète au domicile : _____

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, route rurale)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

Profession/secteur d'activité : _____

Administrateur/fiduciaire vi) Nom : _____

Adresse complète au domicile : _____

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, route rurale)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

Profession/secteur d'activité : _____

Administrateur/fiduciaire vii) Nom : _____

Adresse complète au domicile : _____

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, route rurale)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

Profession/secteur d'activité : _____

Administrateur/fiduciaire viii) Nom : _____

Adresse complète au domicile : _____

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, route rurale)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

Profession/secteur d'activité : _____

Administrateur/fiduciaire ix) Nom : _____

Adresse complète au domicile : _____

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, route rurale)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

Profession/secteur d'activité : _____

Administrateur/fiduciaire x) Nom : _____

Adresse complète au domicile : _____

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, route rurale)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

Profession/secteur d'activité : _____

Administrateur/fiduciaire xi) Nom : _____

Adresse complète au domicile : _____

(numéro et nom de rue, étage, numéro de pièce, route rurale)

(ville, province et code postal)

() _____

(numéro de téléphone)

Profession/secteur d'activité : _____

Q23 États financiers

Si l'organisme exerce ses activités depuis plus d'un an, joignez une copie distincte de ses **états financiers** les plus récents.

Inclus S.O.

Liste des pièces jointes

Avez-vous joint à la présente demande :

- le certificat de l'organisme d'appartenance, s'il y a lieu (voir la Q9)?
- une copie du document constitutif accompagnée, s'il y a lieu, d'une copie de toutes les modifications qui y ont été apportées (voir la Q10A)? Si l'organisme n'est pas constitué en société, n'oubliez pas de joindre une copie de la constitution ou de l'acte de fiducie signé par trois des administrateurs ou fiduciaires actuels (voir la Q10B).
- un certificat de conformité, s'il y a lieu (voir la Q10A.1)?
- une copie des règlements, le cas échéant (voir la Q10C)?
- un compte rendu détaillé des activités (voir la Q13A)?
- une copie de comptes rendus de réunions, de coupures de journaux, de dépliants, de documents concernant des campagnes de financement, etc. (voir la Q13B)?
- une copie des états financiers les plus récents (voir la Q23)?

Attestation

(à remplir par deux personnes autorisées à signer au nom de l'organisme)

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans tous les documents qui y sont joints sont, à ma connaissance, exacts et complets.

Signature	1. _____	2. _____
Nom (en lettres moulées)	_____	_____
Poste au sein de l'organisme	_____	_____
Date	_____	_____

UNE FOIS REMPLIE, LA DEMANDE DOIT ÊTRE ENVOYÉE À :

**DIRECTION DES ORGANISMES DE BIENFAISANCE
AGENCE DES DOUANES ET DU REVENU DU CANADA
OTTAWA (ONTARIO) K1A 0L5**