

Déclaration d'impôt pour les organismes de bienfaisance dont l'enregistrement a été révoqué

Protégé B une fois rempli

OTTAWA ON K1A 0L5

Identification

Form fields for identification: Nom de l'organisme de bienfaisance, Adresse, Ville, Province ou territoire, Code postal.

Empty box with text: N'inscrivez rien ici

Form field: Ancien numéro d'enregistrement/NE

Form field: Numéro du dossier

Vous devez utiliser le guide RC4424, Comment remplir la déclaration d'impôt pour les organismes de bienfaisance dont l'enregistrement a été révoqué, pour remplir ce formulaire correctement.

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

Form fields for accounting records location: Nom de la personne qui détient les registres comptables, Adresse, Ville, Province ou territoire, Code postal, Numéro de téléphone.

Renseignements sur la personne-ressource

Form fields for resource person: Nom de la personne qui a rempli la déclaration et avec qui nous pouvons communiquer pour obtenir d'autres renseignements, Adresse, Ville, Province ou territoire, Code postal, Numéro de téléphone.

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

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

Renseignements requis

Répondez 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 | Si oui , remplissez 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 | Si oui , remplissez l'annexe 2. |
| 83 | L'organisme de bienfaisance a-t-il fait des « crédits » (disposé de biens pour moins que leur juste valeur marchande) dans les 120 jours précédant le jour 1? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | Si oui , remplissez l'annexe 3. |
| 84 | L'organisme de bienfaisance avait-il des dettes existantes le jour 1? | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui | Si oui , remplissez 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 | Si oui , remplissez l'annexe 5. |

Résumé des calculs**Section A**

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

Section B

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

- Joignez les états financiers pour la période qui débute le jour suivant la date de fin de l'exercice visé par le plus récent formulaire T3010, *Déclaration de renseignements des organismes de bienfaisance enregistrés, produit par l'organisme de bienfaisance et qui se termine au jour 1*.
- Joignez un chèque ou un mandat, au montant de l'impôt relatif à la révocation (ligne 103), établi à l'ordre du receveur général. Indiquez sur le chèque ou le mandat le nom de l'organisme de bienfaisance dont l'enregistrement a été révoqué et son NE/numéro d'enregistrement. Envoyez la déclaration remplie à la Direction des organismes de bienfaisance, Agence du revenu du Canada, Ottawa ON K1A 0L5.

La déclaration doit être remplie par un représentant autorisé 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

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 (telles que, prêts, hypothèques, comptes débiteurs)....	112	_____
Placements	113	_____
Biens en immobilisation à la juste valeur marchande (équipement, véhicules, terrains, immeubles). Précisez : _____	114	_____
Tous les autres biens. Précisez : _____	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

Indiquez tous les revenus et 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	214	_____
Revenus de location (terrains et immeubles)	215	_____
Cotisations de membres et droits d'adhésion	216	_____
Revenus tirés des activités de financement (non déclarés antérieurement) ..	217	_____
Revenus tirés de la vente de produits et de services (non déclarés 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 déclarés antérieurement) ..	260	_____ \$
Autres dépenses	261	_____
Total des dépenses (additionnez les lignes 251 à 261)	270	_____ \$

Revenu net (ligne 220 moins ligne 270)

(Reportez ce montant à la ligne 200 du résumé des calculs)

280 _____ \$

Partie du montant indiqué à la ligne 270 qui constitue le total des dépenses relatives aux activités de bienfaisance

290 _____ \$

Annexe 3 - Crédits (consultez le guide RC4424)

Décrivez toutes les transactions survenues au cours de la période de 120 jours se terminant au jour 1 et 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**

Énumérez 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 de biens à un donataire admissible (consultez le guide RC4424)

Remplissez une annexe 5 distincte pour chaque donataire admissible. Vous trouverez un exemplaire supplémentaire dans le guide.

Vous devez inclure des preuves pour chaque transfert à un donataire admissible. Ces preuves comprennent des chèques oblitérés, des documents à l'appui du transfert de titre de propriété ou d'autres documents à l'appui.

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 et des fiduciaires n'ont aucun lien de dépendance avec les membres du conseil d'administration et fiduciaires de l'organisme de bienfaisance dont l'enregistrement a été révoqué.
- c) Il a produit toutes ses déclarations de renseignements annuelles (formulaire T3010).
- 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 des organismes de bienfaisance (renseignements de sécurité)*.

Attestation d'admissibilité

J'atteste par la présente que _____
(nom de l'organisme de bienfaisance bénéficiaire et son NE/numéro d'enregistrement)

a respecté tous les critères 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(organisme de bienfaisance bénéficiaire)

Date

()

Signature

Numéro de téléphone

Description du bien transféré	Date du transfert	Montant admissible transféré	Preuve du transfert joint
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
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, additionnez le montant figurant à la ligne 502 de chaque annexe 5 remplie et reportez ce total combiné à la ligne 500 du résumé des calculs.