



ORGANISMES À BUT NON LUCRATIF – FINANCEMENT PUBLIC

Le siège social de votre organisme doit remplir ce formulaire et l'envoyer à l'Agence du revenu du Canada pour demander le remboursement pour les organismes de services publics en tant qu'organisme à but non lucratif admissible. Ce formulaire doit être produit pour chaque exercice pour démontrer que vous répondez au critère de pourcentage de financement public pour l'année et pour appuyer votre calcul du pourcentage. Ces renseignements serviront à établir votre admissibilité et nous permettront de traiter vos demandes de remboursement selon les renseignements fournis.

Votre organisme à but non lucratif peut avoir droit au remboursement de 50 % pour organismes de services publics si votre financement public représente au moins 40 % de votre revenu total.

Remarque

N'envoyez pas vos rapports annuels et états financiers. Remplissez plutôt les parties C et D de ce formulaire.

Selon la méthode que vous utilisez pour déterminer vos revenus pour l'exercice, un montant de financement public est comptabilisé le jour où il a été reçu, ou le jour où il est devenu recevable. Les revenus continus, comme les ventes, les frais d'adhésion et les revenus qui chevauchent plusieurs années, doivent être comptabilisés le jour où ils sont reçus ou le jour où ils deviennent recevables, selon la première de ces deux dates.

Si votre organisme est un **organisme de bienfaisance enregistré** ou une **association canadienne enregistrée de sport amateur** aux fins de la *Loi de l'impôt sur le revenu*, vous n'êtes pas requis de remplir ce formulaire. Vous devez demander votre remboursement pour les organismes de services publics à la ligne 305 du formulaire GST66 ou GST284, *Demande de remboursement de la TPS/TVH pour organismes de services publics et de TPS pour gouvernements autonomes*.

Pour en savoir plus sur le calcul du pourcentage de financement public, y compris les définitions d'organisme subventionnaire, de financement public et de revenu total, consultez le guide RC4034, *Remboursement de la TPS/TVH pour les organismes de services publics*.

Envoyez ce formulaire rempli avec votre prochaine demande de remboursement pour organismes de services publics à l'adresse suivante : **Agence du revenu du Canada
Centre fiscal de Summerside
275, Pope Road
Summerside PE C1N 6A2**

Partie A – Renseignements généraux			
Nom légal		Numéro d'entreprise (si vous en avez un)	
Nom commercial (s'il diffère du nom légal)			
Adresse postale	Ville	Province	Code postal
Emplacement réel (si elle diffère de l'adresse postale)	Ville	Province	Code postal
Personne-ressource	Titre	Numéro de téléphone	
		- -	

Partie B – Admissibilité		
Cochez la case appropriée pour répondre aux questions suivantes.		
1. Votre organisme a-t-il des succursales ou divisions qui produisent des demandes de remboursement distinctes?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2. Votre organisme est-il constitué et administré exclusivement à des fins non lucratives?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
3. Les revenus de l'organisme (en tout ou en partie) sont-ils payables à un propriétaire, à un membre ou à un actionnaire, ou peuvent-ils être disponibles pour servir à leur profit personnel?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
4. Les fonds sont-ils reconnus clairement comme financement public dans les états financiers de votre organisme?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
5. Le financement public de votre organisme provient-il, en tout ou en partie, d'un organisme intermédiaire?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si vous avez répondu oui à la question 5, avez-vous dans vos livres le formulaire GST322, <i>Attestation de financement public</i> , rempli par l'organisme intermédiaire? (Nous pourrions vous le demander à l'appui de votre demande.)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Loi sur la protection des renseignements personnels Fichier des renseignements personnels RND/P-PU-091

Partie C – Détails sur le financement public

Pour une liste complète de ce que le financement public comprend, lisez la section « Qu'est-ce qui est considéré comme du financement public? » dans le guide RC4034, *Remboursement de la TPS/TVH pour les organismes de services publics*.

Inscrivez le nom des organismes subventionnaires du financement public inclus dans le calcul de l'exercice. N'utilisez pas d'abréviations.	Montant
Total	

Partie D – Calcul

Options de calcul :

S'il s'agit de votre premier exercice, faites le calcul (a). S'il s'agit de votre deuxième exercice, faites le calcul (a) ou (b), selon celui qui vous offre le **plus élevé** des résultats. Dans tous les autres cas, faites le calcul (a) ou (c), selon celui qui vous offre le **plus élevé** des résultats.

Cochez une des cases suivantes pour indiquer quelle **méthode de calcul** vous avez utilisée :

- (a)
$$\frac{\text{Financement public pour l'exercice en cours}}{\text{Revenu total pour l'exercice en cours y compris le financement public}} \times 100$$
- (b)
$$\frac{\text{Financement public pour votre premier exercice}}{\text{Revenu total pour votre premier exercice y compris le financement public}} \times 100$$
- (c)
$$\frac{\text{Financement public pour les deux exercices précédents}}{\text{Revenu total pour les deux exercices précédents y compris le financement public}} \times 100$$

Pour obtenir votre pourcentage de financement public, faites le calcul suivant :

Financement public : _____ \$ ÷ Revenu total : _____ \$ x 100 = _____ %

Le calcul est basé sur les états financiers de l'exercice(s) du :

Année	Mois	Jour	au	Année	Mois	Jour
_ _	_	_		_ _	_	_

Partie E – Attestation

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans tout autre document annexé sont, à ma connaissance, vrais, exacts et complets à tous les égards. Les livres comptables, documents et factures sont disponibles pour vérification, et je suis autorisé à signer au nom de l'organisme à but non lucratif.

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