



2025 Demande d'allégement fiscal pour organismes de bienfaisance enregistrés

CONFIDENTIEL

Toutes les demandes doivent donc être reçues à notre bureau au plus tard **à 16 h 30 le dernier jour de février 2026.**

Organisme de bienfaisance (une demande par adresse est requise)

Nom de l'organisme de bienfaisance

Numéro d'enregistrement de Revenu Canada (*BN xxxxx xxxx RR0001*)

Adresse postale (<i>numéro municipal, nom de la rue, numéro du bureau ou de l'unité</i>)	Ville	Code postal
--	-------	-------------

Nom et Titre du Contact

Numéro de téléphone de contact	Adresse électronique de contact
--------------------------------	---------------------------------

J'ai l'autorité d'engager cet organisme de bienfaisance et j'attester que les renseignements fournis ci-joint sont véridiques et exacts

Signature	Date (<i>jj/mm/aaaa</i>)
-----------	----------------------------

Établissement occupé (par l'organisme de bienfaisance susmentionné) **pour lequel un remboursement est demandé**

Adresse municipale (<i>numéro municipal, nom de la rue, numéro du bureau ou de l'unité</i>)	Ville	Code postal
---	-------	-------------

Numéro de rôle de la propriété (*tel qu'il figure sur la facture d'impôts fonciers*)

Indiquer les dates d'occupation à l'établissement pour 2025 :	De (<i>jj/mm/aaaa</i>)	À (<i>jj/mm/aaaa</i>)
--	--------------------------	-------------------------

Date initiale d'occupation (*jj/mm/aaaa*) Date d'expiration/de renouvellement du bail (*jj/mm/aaaa*)

Espace occupé en pi² Superficie totale de l'immeuble en pi²

Notez: Les montants indiqués ne doivent pas comprendre les autres frais, comme la TVH, les frais communs, etc.

Loyer mensuel (y compris la part des taxes foncières) **Part mensuelle des taxes foncières**

\$	\$
----	----

Votre organisme de bienfaisance occupe-t-il TOUT le complexe à l'adresse ci-dessus? OUI NON

En tant que "locataire", sous-louez-vous actuellement des locaux à un autre organisme? Occupez-vous des locaux sous-loués à un autre organisme? Sans objet

Si vous sous-louez, à qui ou de qui sous-louez-vous ces locaux? Espace occupé en pi²

Confirmation du propriétaire (les renseignements contenus ci-dessus sous <>Établissement occupé>> sont exacts)

Nom du locateur/propriétaire	Nom de la personne-ressource (<i>s'il diffère du nom du locateur/ propriétaires</i>)
------------------------------	--

Adresse postale (*numéro municipal, nom de la rue, numéro du bureau ou de l'unité*) Ville Code postal

Numéro de téléphone du locateur/propriétaire Adresse électronique du locateur/propriétaire

La location est-elle faite en vertu d'un bail à loyer fixe ou à loyer net?

Si le locataire a contracté un bail à loyer fixe, veuillez fournir un relevé des impôts acquittés par l'organisme de bienfaisance

J'ai l'autorité d'attester que les renseignements sur la propriété louée contenus ci-joint sont véridiques et exacts

Titre	Signature/Confirmation	Date (<i>jj/mm/aaaa</i>)
-------	------------------------	----------------------------

Chaque demande DOIT être accompagnée des renseignements suivants

1. *Une copie récente de l'Agence du revenu du Canada de votre numéro de confirmation d'inscription. Vous pouvez imprimer une copie à jour de vos organisations "[les organismes de bienfaisance enregistrés canadiens - Page de détail](#)" en ligne*
2. Copie de l'entente de bail principal ou de sous-location
3. Copie de la facture finale d'impôt foncier pour l'année 2025
4. Si un gestionnaire immobilier signe pour le propriétaire s'il vous plaît envoyer l'entente de gestion signé, entre le propriétaire et le gestionnaire immobilier.
5. Pour les applications nouvelles **OU** mise à jour des informations TEF – Veuillez remplir le formulaire suivant: [Demande de paiement par dépôt direct pour les vendeurs-Le fichier PDF s'ouvre dans un nouvel onglet ou une nouvelle fenêtre](#)

VEUILLEZ ENVOYER VOTRE DEMANDE PAR LA POSTE OU PAR COURRIEL: Ville d'Ottawa, 100

Constellation Drive, 4th floor East, Ottawa, Ontario K2G 6J8, ATTN: Charitable Rebates **OU**

organismesbienfaisances@ottawa.ca

Si un avantage quelconque découlant de la présente demande est obtenu sous un faux prétexte , le montant du rabais sera révoqué dans sa totalité et recouvré par tout moyen que la municipalité jugera nécessaire. Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la section 361. de la Loi sur les municipalités.

Pour toute question au sujet du programme, veuillez communiquer avec la Direction des Recettes de la Ville d'Ottawa par téléphone au 613-580-2444, ou par courriel à organismesbienfaisances@ottawa.ca