

Formulaire de don

1 MES DONNÉES *indique les champs obligatoires.

M. Mme. Dr. Prénom* _____ Nom de famille* _____

Adresse* _____ Ville/Province* _____ Code Postal* _____

Tél domicile (_____) _____ - _____ Courriel (D) _____

Tél travail (_____) _____ - _____ Courriel (T) _____

Année de naissance _____ Employeur* _____

2 MON DON Vous pouvez choisir plus d'une option

Fonds communautaire de Centraide : Investir mon don là où les besoins sont les plus grands.

Je veux appuyer l'un des secteurs d'investissement suivants de Centraide :

Pauvreté : Assurer la sécurité alimentaire, l'alphabétisation et faciliter le développement des compétences professionnelles

Enfants : Stimuler le développement des enfants et encourager la persévérance scolaire

Communautés : Favoriser l'inclusion des personnes handicapées, soutenir l'intégration des nouveaux arrivants et aider le maintien de la santé mentale

Logement d'abord : Réduire l'itinérance et mettre en place des mesures de soutien à la réussite

Je veux appuyer un autre organisme de bienfaisance canadien enregistré et je comprends que cet organisme n'est pas évalué* par Centraide.

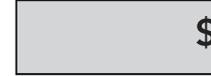
Des frais de 5 % sont soustraits pour chaque désignation en espèces, par chèque ou par carte de crédit et de 10 % pour les désignations sur la paie afin de couvrir le coût associé au traitement de votre désignation. Pour de plus amples renseignements sur les organismes de bienfaisance canadiens, visitez le site www.canada.ca/fr/services/impots/bienfaisance

Précisez l'organisme de bienfaisance canadien _____

Numéro d'organisme de bienfaisance enregistré** _____

*Les organismes évalués par Centraide subissent l'examen de leur stabilité financière, de leur gouvernance et de leurs retombées durables à la source.

**Pour que nous puissions traiter votre désignation, vous devez nous fournir un numéro d'organisme de bienfaisance enregistré.



Fond de dotation

Veuillez considérer un don planifié dans le cadre de vos stratégies de planification fiscale, financière et successorale à long terme.

J'ai déjà pris des dispositions dans ma succession ou mon testament pour soutenir Centraide.

Veuillez communiquer avec moi au sujet des possibilités de dons et de planification successorale de Centraide

MON DON TOTAL = \$

3 MÉTHODE DE PAIEMENT

RETENUE SUR SALAIRE

J'autorise la déduction de _____ \$ x _____ # de périodes de paie = \$
Janvier à Décembre

AUTRE FORME DE PAIEMENT

Argent Chèque*

Consulter www.unitedwaycentral.com/fr/donner/ pour faire un don en ligne en toute sécurité (**assurez-vous d'indiquer votre employeur et votre service dans la section commentaires**) ou appelez (506) 459-7773 pour obtenir de l'aide.

*Faites vos chèques à l'ordre de Centraide du Centre du N.-B. et veuillez les joindre à ce formulaire.

Reçus aux fins de l'impôt

Les reçus de dons aux fins de l'impôt sont remis au plus tard le 28 février à l'exception des dons sur la paie qui seront inscrits à la case 46 de votre T4. Les dons de moins de 20 \$ ne sont pas admissibles à un reçu aux fins de l'impôt.

MON DON TOTAL (ce montant devrait correspondre à celui de la section 2) = \$

4 POUR VOTRE BUREAU DE PAIE

Nom* _____ No employé* _____

Employeur* _____ Service _____

J'autorise la déduction de _____ \$ x _____ # de périodes de paie = \$

Signature* _____ Date* _____ Signature CCE* _____

Por des dons en argent comptant

MERCI

1A-385 ch. Wilsey
Fredericton (N.-B.) E3B 5N6

(506) 459-7773
office@unitedwaycentral.com

www.unitedwaycentral.com/fr
No org. bienfaisance : 10816 0011 RR0001