

**DEMANDE D'ACHAT DES ACTIONS PAR FONDATION
 LORS D'UNE DIMINUTION DES REVENUS APRÈS IMPÔT DE 20% OU PLUS DE L'ACTIONNAIRE OU
 DE SON (SA) CONJOINT(E) PROVENANT D'UN TRAVAIL AUTONOME
 VERSEMENT SUBSÉQUENT APRÈS UN INTERVALLE DE SIX (6) MOIS DEPUIS LA DERNIÈRE
 DEMANDE**

(ACTIONS DE CATÉGORIE A - SÉRIE 1 - COMPTE ENREGISTRÉ OU SÉRIE 2 - COMPTE NON ENREGISTRÉ)

SECTION 1 : IDENTIFICATION DE L'ACTIONNAIRE

ACTIONNAIRE	DIMINUTION DES REVENUS
NOM ET PRÉNOM :	<input type="checkbox"/> ACTIONNAIRE
DATE DE NAISSANCE : A A A A M M J J	<input type="checkbox"/> CONJOINT(E)
ADRESSE :	SI CONJOINT(E) DE L'ACTIONNAIRE
TÉLÉPHONE :	NOM ET PRÉNOM : _____
COURRIEL :	DATE DE LA DIMINUTION DES REVENUS
NUMÉRO D'ADHÉSION :	A A A A M M J J

SECTION 2 : ACHAT

NOMBRE D'ACTIONS	Je demande à Fondation d'acheter (le montant ne pouvant excéder 15 000 \$ après retenues fiscales) :
	<input type="checkbox"/> toutes mes actions détenues avant la diminution des revenus, OU
	<input type="checkbox"/> un nombre suffisant de mes actions détenues avant la diminution des revenus pour un montant AVANT retenues fiscales de _____ \$, OU
	<input type="checkbox"/> un nombre suffisant de mes actions détenues avant la diminution des revenus pour un montant APRÈS retenues fiscales de _____ \$

SECTION 3 : DOCUMENTS REQUIS

DOCUMENTS À FOURNIR	Je joins à la demande tous les documents obligatoires suivants (joindre aussi les mêmes documents pour votre conjoint(e), s'il s'agit d'une diminution de ses revenus)
	<input type="checkbox"/> Preuve récente de tous les revenus après impôt durant la période de diminution involontaire des revenus pour six (6) mois complets et consécutifs
	<input type="checkbox"/> Relevés pour les six (6) derniers mois et à jour de tous mes comptes de banque et de caisse

SECTION 4 : MODE DE PAIEMENT

PAIEMENT	Je demande à Fondation :
	<input type="checkbox"/> de procéder à un dépôt direct sur mon compte à mon institution financière (joindre un spécimen de chèque personnalisé portant la mention "NUL")
	Nom de l'institution : _____
	<input type="checkbox"/> d'émettre un chèque à mon attention et le poster à l'adresse inscrite à la section 1.

SECTION 5 : DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je déclare solennellement que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents joints à cette demande sont exacts et complets, que la diminution des revenus perdue en date des présentes, qu'elle est involontaire et non cyclique et que tous mes placements et, dans le cas d'une diminution des revenus de mon (ma) conjoint(e), ceux de mon (ma) conjoint(e), incluant les REER et les CRI ont été encaissés ou qu'ils ne sont pas encaissables.

Je comprends que je ne pourrai pas acquérir de nouvelles actions pour un délai de un an à partir de la date de cette demande.

Si compte enregistré (actions de catégorie A - série 1)

Je reconnais que les sommes payables en contrepartie de l'achat de mes actions s'ajoutent à mon revenu imposable ou à celui de mon (ma) conjoint(e) le cas échéant et que Fondation devra par ailleurs effectuer sur ces sommes les retenues fiscales prévues par la loi.

Si compte non-enregistré (actions de catégorie A - série 2)

Je reconnais que les sommes payables en contrepartie de l'achat de mes actions peuvent générer un gain ou une perte en capital qui doit être pris en compte et s'ajouter à mon revenu imposable ou réduire ce dernier.

SIGNATURE (S)

Signature de l'actionnaire

Date

A A A A | M M | J J

X _____

Signature du conjoint ou de la conjointe de l'actionnaire (le cas échéant)

Date

A A A A | M M | J J

X _____

SVP, imprimez le formulaire, signez-le et renvoyez-le par la poste par la suite ou encore, numérisez-le et envoyez-le par courriel.