Federated Health Charities

315, rue Front Ouest, 5e étage
Toronto, ON M7A 0B8
Téléphone : 437-925-6227
federatedhealth.ca

NOM ET ADRESSE

(Requis aux fins de réception) Veuillez imprimer lisiblement

AGENCE _____ AGENCE (NOM OU NUMÉRO) _____

NOM _____ DATE D'AUJOURD'HUI _____

ADRESSE DU DOMICILE _____

VILLE _____ PROV. _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE (BUREAU) _____ COURRIEL _____

DÉTAILS DE LA COTISATION ET DU PAIEMENT

Veuillez envoyer votre formulaire complété à Sarah Hollingsworth, Trésorière d'entreprise, shollingsworth@olg.ca

☐ **J'AUTORISE LES RETENUES SUR LE SALAIRE : $** _____ **PAR PAIE X** _____ **PAIES (MAXIMUM 26) = $** _____

OU

☐ **RENOUVELLEMENT AUTOMATIQUE DE GARANTIE :** J'accepte que mes retenues sur la paie décrites ci-dessus soient automatiquement renouvelées sur une base continue.

Employé # _____ SIGNATURE *(Requis pour la paie et les cartes de crédit)* _____

☐ MA $ _____ DONATION EST JOINTE ☐ COMPTANT ☐ CHÈQUE ☐ VISA ☐ MASTERCARD

CARTE # _____ DATE D'EXPIRATION _____

JE SOUHAITE QUE MON DON SOIT POUR : ☐ TOUS LES 20 O RGANISMES DE BIENFAISANCE DE LA SANTÉ (fournisseur #200)

OU

☐ LES ASSOCIATIONS QUE J'AI CHOISI

$ _____ **Société canadienne du cancer** (fournisseur #203)

$ _____ **Crise cardiaque** (fournisseur #204)

$ _____ **Diabète Canada** (fournisseur #205)

$ _____ **Hémophilie Ontario** (Vendor #206)

$ _____ **Blessures à la moelle épinière Ontario** (Vendor #207)

$ _____ **La Fondation canadienne du rein** (fournisseur #208)

$ _____ **Fondation pour la santé pulmonaire** (fournisseur #209)

$ _____ **Société Alzheimer de l'Ontario** (fournisseur #210)

$ _____ **Société de l'arthrite du Canada** (fournisseur #211)

$ _____ **Crohn et Colite Canada** (fournisseur #212)

$ _____ **Fédération ontarienne pour la paralysie cérébrale** (fournisseur #213)

$ _____ **Fibrose kystique Canada** (fournisseur #214)

$ _____ **Fondation canadienne du foie** (fournisseur #215)

$ _____ **Réseau ontarien du sida** (fournisseur #216)

$ _____ **Ostéoporose Canada** (fournisseur #217)

$ _____ **Institut pour les progrès en santé mentale** (fournisseur #218)

$ _____ **Société canadienne de la SLA** (fournisseur #219)

$ _____ **SP Canada** (fournisseur #220)

$ _____ **Parkinson Canada** (fournisseur #221)

$ _____ **Autisme Ontario** (fournisseur #222)

$ _____ **Groupe ontarien de sensibilisation à la drépanocytose** (fournisseur #223)

FAIRE UN DON POUR CÉLÉBRER OU SE SOUVENIR

(Vous pouvez également faire ces dons via votre portail WIN)

CE DON EST ☐ EN MÉMOIRE DE ☐ EN L'HONNEUR DE NOMMÉ _____

VEUILLEZ AVISER _____ ☐ ENVOYER CARTE IMPRIMEE ☐ ENVOYER CARTE ÉLECTRONIQUE

ADRESSE OU COURRIEL _____

VOUS ENVISAGEZ LES DONS PLANIFIÉS ?

Avantages de la planification de votre héritage :

1. Faites un don avec un impact durable pour les générations à venir.
2. Créez un héritage plus important que vous ne l'auriez cru possible.
3. Réduisez considérablement les impôts sur le revenu et les successions.
4. Veiller à ce que Federated Health puisse continuer à fournir un soutien essentiel à nos 21 organismes de bienfaisance maintenant et pour les années à venir.

☐ Veuillez cocher cette case si vous souhaitez en savoir plus sur la façon dont vous pouvez inclure les organismes de bienfaisance fédérés en santé dans vos plans hérités.

SUGGÉRER UNE CHARITÉ OU UNE MALADIE

Y a-t-il un organisme de bienfaisance ou une maladie que vous aimeriez voir soutenir par les organismes de bienfaisance fédérés en santé qui ne figure pas sur notre liste ? Nous nous efforçons de faire en sorte que notre liste d'organismes de bienfaisance reflète les causes qui comptent pour les employés de la FPO, alors faites-nous savoir s'il y a un organisme de bienfaisance ou une maladie que vous aimeriez voir représenté.

_____

_____

MERCI POUR VOTRE GÉNÉREUX DON !

- Les chèques doivent être libellés à l'ordre des organismes de bienfaisance fédérés de la santé.
- Des reçus d'impôt seront émis pour les dons de 25 $ et plus.
- Les dons faits par retenue sur le salaire sont enregistrés pour le crédit d'impôt à la case 46 de votre feuillet T4.

Confidentialité : Les renseignements sur les donateurs individuels sont conservés afin d'émettre un crédit d'impôt sur le revenu en vertu des règlements de l'Agence du revenu du Canada. Ces informations sont conservées de manière strictement confidentielle et ne sont jamais échangées, louées, vendues ou autrement révélées à une organisation, en tout ou en partie, y compris les organisations caritatives qui bénéficient de la campagne.

SAVIEZ-VOUS QUE LES ORGANISMES FÉDÉRÉS DE SANTÉ ORGANISENT UNE CAMPAGNE POSTALE POUR LES RETRAITÉS ?

☐ Veuillez cocher cette case si vous prenez votre retraite mais que vous souhaitez continuer votre soutien et que votre adresse personnelle soit ajoutée à la liste de diffusion.