

NOM ET ADRESSE

(Obligatoire pour l'obtention d'un reçu) Veuillez écrire clairement en caractères d'imprimerie

MINISTÈRE/AGENCE

NOMDATE D'AUJOURD'HUI

ADRESSE RÉSIDENTIELLE

VILLEPROV.CODE POSTAL

TÉLÉPHONE (BUREAU)COURRIEL

CONTRIBUTION ET DÉTAILS DE PAIEMENT

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

OU

☐ RENOUVELLEMENT AUTOMATIQUE DES PROMESSES DE DON : J'accepte que ma retenue sur salaire, telle que décrite ci-dessus, soit automatiquement renouvelée sur une base continue.

WINSIGNATURE (Nécessaire pour les fiches de paie et les cartes de credit)

☐ MA DONATION DE \$ EST JOINTE☐ ESPÈCES☐ CHÈQUE☐ VISA☐ MASTERCARD

N° de CARTEDATE D'EXPIRATION

JE SOUHAITE QUE MON DON AILLE À :

☐ TOUTES LES 21 ORGANISATIONS CARITATIVES (Vendeur N° 200)OU☐ LES ORGANISATION CARITATIVES QUE J'AI CHOISIES

- \$ Société canadienne du cancer (Vendeur N° 203)

\$ Fondation des maladies du Coeur et de l'AVC (Vendeur N° 204)

\$ Diabetes Canada (CDA/JDFC) (Vendeur N° 205)

\$ Hemophilia Ontario (Vendeur N° 206)

\$ Lésions médullaires Ontario (Vendeur N° 207)

\$ Fondation du rein du Canada (Vendeur N° 208)

\$ Lung Health Foundation (Vendeur N° 209)

\$ Alzheimer Society of Ontario (Vendeur N° 210)

\$ Arthritis Society Canada (Vendeur N° 211)

\$ Crohn's and Colitis Canada (Vendeur N° 212)
- \$ Ontario Federation for Cerebral Palsy (Vendeur N° 213)

\$ Cystic Fibrosis Canada (Vendeur N° 214)

\$ Foie Canada (Vendeur N° 215)

\$ Ontario AIDS Network (Vendeur N° 216)

\$ Ostéoporose Canada (Vendeur N° 217)

\$ Institute for Advancements in Mental Health (Vendeur N° 218)

\$ ALS Society of Canada (Vendeur N° 219)

\$ SP Canada (Vendeur N° 220)

\$ Parkinson Canada (Vendeur N° 221)

\$ Autism Ontario (Vendeur N° 222)

\$ Sickle Cell Awareness Group of Ontario (Vendeur N° 223)

FAIRE UN DON POUR CÉLÉBRER OU SE SOUVENIR

(Vous pouvez également faire ces dons par l'intermédiaire de votre portail WIN)

CE DON EST☐ EN SOUVENIR DE☐ EN L'HONNEUR DE NOM

VEUILLEZ AVISER☐ ENVOYER UNE CARTE IMPRIMÉE☐ ENVOYER UNE E-CARTE

ADRESSE OU COURRIEL

VOUS ENVISAGEZ DE FAIRE UN DON PLANIFIÉ ?

Avantages de la planification de l'héritage :

1. Faire un don qui aura un impact durable sur les générations à venir ;

2. Créer un héritage plus important que vous ne l'auriez cru possible ;

3. Réduire considérablement l'impôt sur le revenu et l'impôt sur les successions ;

4. Veiller à ce que la Federated Health puisse continuer à fournir un soutien essentiel à ses 21 organisations caritatives, aujourd'hui et pour les années à venir.

☐ Veuillez cocher cette case si vous souhaitez en savoir plus sur la façon dont vous pouvez inclure les organisations caritatives de la Federated Health dans vos plans de legs.

SUGGÉRER UNE ORGANISATION CARITATIVE OU UNE MALADIE

Y a-t-il une organisation caritative ou une maladie que vous aimeriez voir soutenue par Federated Health Charities et qui ne figure pas sur notre liste ? Nous nous efforçons de faire en sorte que notre liste d'organisation caritative reflète les causes qui comptent pour les employés de la FPO, alors faites-nous savoir s'il y a une organisation caritative ou une maladie que vous aimeriez voir représentée.

MERCI POUR VOTRE GÉNÉREUX DON !

- Les chèques doivent être libellés à l'ordre de Federated Health Charities.

• Des reçus aux fins de l'impôt seront émis pour les dons de 25 \$ et plus.

• Les dons effectués par retenues salariales sont comptabilisés pour le crédit d'impôt sur le revenu à la case 46 de votre feuillet T4.

**Confidentialité :** Les informations sur les donateurs individuels sont conservées 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 révélées de quelque manière que ce soit à toute organisation, en tout ou en partie - y compris aux organisations caritatives qui bénéficient de la campagne.

SAVIEZ-VOUS QUE LES ORGANISATIONS CARITATIVES FÉDÉRÉES ORGANISENT UNE CAMPAGNE DE PUBLIPOSTAGE À L'INTENTION DES RETRAITÉS ?

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