

## Déclaration de renseignements des organismes de bienfaisance enregistrés

### Section A : Identification

- Pour vous aider à remplir ce formulaire, consultez le Guide T4033, Comment remplir la déclaration de renseignements des organismes de bienfaisance enregistrés. Vous le trouverez à [canada.ca/arc-formulaires](http://canada.ca/arc-formulaires).

**Remarque :** Même si l'organisme est inactif, une déclaration de renseignements doit être produite afin de maintenir votre statut d'organisme enregistré.

#### Fournissez les renseignements suivants :

1. Nom de l'organisme de bienfaisance :

GRANDS FRERES GRANDES SOEURS DE LA MONTÉRÉGIE INC.

2. Déclaration pour l'exercice se terminant le :

Année Mois Jour  
2023-03-31

3. NE/numéro d'enregistrement :

119015899RR0001

4. Adresse Web (s'il y a lieu) :

<http://www.gfgsm.org/>

**A1** L'organisme de bienfaisance avait-il une position subalterne par rapport à un organisme principal? ..... **1510**  Oui  Non

**Si oui**, indiquez le nom et le NE/numéro d'enregistrement de l'organisme.

Nom NE (9 chiffres, 2 lettres, 4 chiffres.  
Exemple : 123456789RR0001)

**A2** L'organisme de bienfaisance s'est-il liquidé, dissous ou a-t-il autrement cessé ses activités? ..... **1570**  Oui  Non

**A3** L'organisme est-il désigné comme une fondation publique ou une fondation privée? ..... **1600**  Oui  Non

**Si oui**, remplissez et joignez à votre déclaration l'annexe 1, Fondations. Afin de confirmer votre désignation, allez à [canada.ca/organismes-bienfaisance-liste](http://canada.ca/organismes-bienfaisance-liste) et consultez la page des renseignements supplémentaires de votre organisme de bienfaisance.

### Section B : Administrateurs/fiduciaires et autres responsables

**B1** Tous les organismes de bienfaisance doivent remplir le formulaire T1235, Feuille de travail – Administrateurs, fiduciaires et autres responsables. Dans la feuille de travail, seule la section de renseignements **publics** sera mise à la disposition du public.

**Pour les organismes de bienfaisance constitués en personne morale en Ontario.**

Depuis le 15 mai 2021, l'Agence du revenu du Canada ne recueille plus cette information pour le Ministère des Services gouvernementaux et des Services aux consommateurs de l'Ontario. Pour en savoir plus, allez à [ontario.ca/registreentreprises](http://ontario.ca/registreentreprises).

**Remarque :** Si vous souhaitez autoriser ces personnes à communiquer avec l'ARC au nom de votre organisme de bienfaisance, leur nom doit également être associé à votre numéro d'entreprise (NE). Pour en savoir plus, allez à [canada.ca/organismes-bienfaisance-dons](http://canada.ca/organismes-bienfaisance-dons), sélectionnez « Exploiter un organisme de bienfaisance enregistré », puis « Apporter des changements à votre organisme » et consultez « Changer un administrateur ».

### Section C : Programmes et renseignements généraux

**C1** L'organisme de bienfaisance a-t-il été actif au cours de l'exercice? ..... **1800**  Oui  Non  
**Si non**, expliquez pourquoi dans l'espace ci-dessous aux « Programmes continus » à la section C2.

**C2** Décrivez tous les programmes de bienfaisance, **continus** ou **nouveaux**, menés par l'organisme de bienfaisance pendant l'exercice en vue de réaliser ses fins de bienfaisance (telles qu'elles sont définies dans ses documents constitutifs). Le terme « programmes » comprend toutes les activités de bienfaisance menées par l'organisme de bienfaisance lui-même, par l'entremise d'employés ou de bénévoles, ainsi que par l'entremise de donataires reconnus et d'intermédiaires. L'organisme de bienfaisance peut également utiliser cet espace pour décrire la contribution de ses bénévoles en vue d'exécuter ses programmes (par exemple, le nombre de bénévoles et/ou d'heures). **N'indiquez pas** le nom des employés ou des bénévoles. Les organismes de bienfaisance qui donnent des subventions devraient décrire les types d'organismes qu'ils appuient. **Ne décrivez pas** les activités de financement dans cet espace.

**Ne joignez pas de feuilles supplémentaires ni de rapports annuels.**

Programmes continus

OFFRIR À LA JEUNESSE DES PROGRAMMES DE MENTORATS BASÉS SUR UNE RELATION HUMAINE PRIVILÉGIÉE AFIN DE L'AIDER À ATTEINDRE SON PLEIN POTENTIEL.

Nouveaux programmes

NE/numéro d'enregistrement 119015899RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2023-03-31

**Les organismes de bienfaisance enregistrés peuvent faire des dons à des donataires reconnus. Les donataires reconnus sont les autres organismes de bienfaisance enregistrés au Canada ainsi que certains autres organismes décrits dans la Loi de l'impôt sur le revenu.**

**C3** L'organisme de bienfaisance a-t-il fait des dons ou transféré des fonds à des donataires reconnus ou à d'autres organismes? **2000**  Oui  Non  
**Important** : Si **oui**, remplissez le formulaire T1236, Feuille de travail – Donataires reconnus/Montants fournis aux autres organismes.

**C4** L'organisme de bienfaisance a-t-il exploité, financé ou fourni des ressources par l'entremise d'employés, de bénévoles, de mandataires, de coentreprises, d'entrepreneurs ou d'autres personnes, intermédiaires, entités ou moyens (autres que les donataires reconnus) pour toute activité, tout programme ou tout projet à l'extérieur du Canada? **2100**  Oui  Non  
**Important** : Si **oui**, remplissez l'annexe 2, Activités à l'extérieur du Canada.

**C5** Activités relatives au dialogue sur les politiques publiques ou à leur élaboration  
Cette question a été supprimée.

**C6** Si l'organisme de bienfaisance a entrepris des activités de financement ou a fait appel à une tierce partie pour exercer de telles activités en son nom, sélectionnez toutes les méthodes de financement utilisées pendant l'exercice :

- 2500**  Publicité, imprimés, messages publicitaires à la radio ou à la télévision
- 2510**  Ventes aux enchères
- 2530**  Boîtes de collecte
- 2540**  Sollicitation porte-à-porte
- 2550**  Tirages, loteries
- 2560**  Soirées-bénéfice, galas ou concerts
- 2570**  Ventes
- 2575**  Internet
- 2580**  Campagnes de financement par la poste
- 2590**  Programmes de dons planifiés
- 2600**  Dons de sociétés et commandites ciblées
- 2610**  Contacts ciblés
- 2620**  Sollicitation par téléphone ou à la télévision
- 2630**  Tournois, événements sportifs
- 2640**  Marketing lié à une cause
- 2650**  Autres
- 2660** Précisez : \_\_\_\_\_

**C7** L'organisme de bienfaisance a-t-il rémunéré des collecteurs de fonds externes? **2700**  Oui  Non  
**Si oui**, vous **devez** remplir les lignes suivantes et le tableau 1 à l'annexe 4, Données confidentielles.

(a) Inscrivez le montant du revenu brut que les collecteurs de fonds ont recueilli pour le compte de l'organisme. **5450** \_\_\_\_\_ \$

(b) Inscrivez le montant versé aux collecteurs de fonds ou retenu par ceux-ci. **5460** \_\_\_\_\_ \$

(c) Précisez la méthode de paiement aux collecteurs de fonds :

- 2730**  Commissions
- 2740**  Primes
- 2750**  Honoraires d'intermédiation
- 2760**  Honoraires fixes pour des services
- 2770**  Honoraires
- 2780**  Autres
- 2790** Précisez : \_\_\_\_\_

(d) Les collecteurs de fonds ont-ils délivré des reçus aux fins de l'impôt au nom de l'organisme? **2800**  Oui  Non

**C8** L'organisme de bienfaisance a-t-il rémunéré l'un ou l'autre de ses administrateurs/fiduciaires, autres responsables ou personnes qui ont un lien de dépendance avec lui pour des services fournis au cours de l'exercice (autres que le remboursement des frais)? **3200**  Oui  Non

**C9** Au cours de l'exercice, l'organisme de bienfaisance a-t-il engagé des dépenses pour rémunérer les employés? **3400**  Oui  Non  
**Important** : Si **oui**, remplissez l'annexe 3, Rémunération.

**C10** L'organisme de bienfaisance a-t-il reçu un don ou un cadeau de quelque nature d'une valeur de 10 000 \$ ou plus d'un donateur qui **n'était pas** résident au Canada et qui n'entrait dans **aucune** des catégories suivantes : **3900**  Oui  Non

- citoyen canadien;
- employé au Canada;
- exploitant d'une entreprise au Canada;
- personne qui a disposé de biens canadiens imposables?

**Important** : Si **oui**, remplissez le tableau 2 de l'annexe 4, Données confidentielles, pour chaque don de 10 000 \$ ou plus.

**C11** L'organisme de bienfaisance a-t-il reçu des dons autres qu'en espèces pour lesquels il a remis des reçus aux fins de l'impôt? **4000**  Oui  Non  
**Important** : Si **oui**, remplissez l'annexe 5, Dons autres qu'en espèce.

**C12** L'organisme de bienfaisance a-t-il acquis un titre non admissible? **5800**  Oui  Non

**C13** L'organisme de bienfaisance a-t-il autorisé un donateur à utiliser ses biens? (autres que les utilisations permises) **5810**  Oui  Non

**C14** L'organisme de bienfaisance a-t-il remis des reçus aux fins de l'impôt au nom d'un autre organisme? **5820**  Oui  Non

**C15** À tout moment durant l'exercice, l'organisme de bienfaisance détenait-il une participation directe dans une société de personnes en commandite? **5830**  Oui  Non

NE/numéro d'enregistrement 119015899RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2023-03-31

- C16** Les organismes de bienfaisance peuvent faire des versements admissibles sous forme de subventions à des donateurs non reconnus (organisations donataires), comme il est décrit dans la Loi de l'impôt sur le revenu.
- L'organisme de bienfaisance a-t-il fait des versements admissibles sous forme de subventions à des donateurs non reconnus (organisations donataires) au cours de l'exercice financier? **5840**  Oui  Non
- Si **oui**, vous **devez** remplir les lignes 5841, 5842 et 5843.
- L'organisme de bienfaisance a-t-il accordé des subventions à des organisations donataires totalisant plus de 5 000 \$ au cours de l'exercice financier? **5841**  Oui  Non
- Si **oui**, vous **devez** remplir le formulaire T1441, Versements admissibles : Subventions à des donateurs non reconnus (organisations donataires).
- Entrez le nombre d'organisations donataires ayant reçu des subventions totalisant 5 000 \$ ou moins au cours de l'exercice financier **5842**
- Entrez les montants versés aux organisations donataires ayant reçu des subventions totalisant 5 000 \$ ou moins au cours de l'exercice financier **5843**  \$

### Section D : Renseignements financiers

Remplissez la section D ou l'annexe 6, Renseignements financiers détaillés.

Si **l'une** des situations suivantes s'applique à l'organisme de bienfaisance, veuillez remplir l'annexe 6 plutôt que la section D :

- (a) Les revenus de l'organisme de bienfaisance dépassent 100 000 \$.
- (b) Le montant de tous les biens (par exemple, investissements, biens locatifs) qui n'a pas servi à l'exécution des activités de bienfaisance dépassait 25 000 \$.
- (c) L'organisme de bienfaisance avait l'autorisation d'accumuler des fonds au cours de l'exercice.

**Arrondissez tous les montants au dollar canadien près. N'inscrivez pas « Voir les états financiers ci-joints ». Remplissez toutes les lignes qui s'appliquent.**

- D1** Les données financières déclarées ci-dessous ont-elles été établies selon la méthode de la comptabilité d'exercice ou selon la méthode de la comptabilité de caisse? **4020**  Exercice  Caisse

**D2** **Résumé de la situation financière :**

En utilisant les états financiers de l'organisme de bienfaisance, fournissez les renseignements suivants :

- L'organisme de bienfaisance possédait-il des terrains et/ou des immeubles? **4050**  Oui  Non
- Total de l'actif (y compris terrains et immeubles)** **4200**  \$
- Total du passif** **4350**  \$
- L'organisme de bienfaisance a-t-il emprunté de personnes avec lesquelles il a un lien de dépendance, prêté à celles-ci ou investi des biens avec elles? **4400**  Oui  Non

**D3** **Revenus :**

- L'organisme de bienfaisance a-t-il remis des reçus aux fins de l'impôt pour les dons reçus? **4490**  Oui  Non
- Si oui**, inscrivez le montant admissible total de tous les dons pour lesquels l'organisme de bienfaisance a remis ou remettra des reçus aux fins de l'impôt. **4500**  \$
- Montant total des dons à conserver pendant 10 ans qui ont été reçus **4505**  \$
- Total des montants reçus d'autres organismes de bienfaisance enregistrés **4510**  \$
- Montant total de tous les autres dons reçus pour lesquels un reçu aux fins de l'impôt **n'a pas** été remis par l'organisme de bienfaisance (à l'exception des montants des lignes 4575 et 4630) **4530**  \$
- L'organisme de bienfaisance a-t-il reçu des revenus de tout ordre de gouvernement au Canada? **4565**  Oui  Non
- Si oui**, inscrivez le montant total reçu **4570**  \$
- Total des revenus pour lesquels l'organisme de bienfaisance a remis des reçus aux fins de l'impôt provenant de toutes les sources à l'extérieur du Canada (gouvernementales et non gouvernementales) **4571**  \$
- Total des revenus pour lesquels l'organisme de bienfaisance **n'a pas** remis des reçus aux fins de l'impôt provenant de toutes les sources à l'extérieur du Canada **4575**  \$
- Total des montants des collectes de fonds pour lesquels l'organisme **n'a pas** remis de reçus aux fins de l'impôt **4630**  \$
- Total du revenu provenant de la vente de biens et de services (à l'exception des revenus provenant de n'importe quel palier de gouvernement au Canada) **4640**  \$
- Tout autre revenu qui n'est pas compris dans les montants ci-dessus **4650**  \$
- Total des revenus (additionnez les lignes 4500, 4510 à 4570 et 4575 à 4650)** **4700**  \$

**D4** **Dépenses :**

- Honoraires de professionnels et de consultants **4860**  \$
- Frais de déplacement et d'utilisation de véhicules **4810**  \$
- Autres dépenses qui ne sont pas comprises dans les montants mentionnés ci-dessus (à l'exception des versements admissibles) **4920**  \$
- Dépenses totales (à l'exception des versements admissibles) **(additionnez les lignes 4860, 4810 et 4920)** **4950**  \$
- Du montant total inscrit à la ligne 4950 :
- (a) Total des dépenses liées aux activités de bienfaisance **5000**  \$
  - (b) Total des dépenses liées à la gestion et à l'administration **5010**  \$

Protégé B une fois rempli

NE/numéro d'enregistrement 119015899RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2023-03-31

Total des subventions versées aux donataires non reconnus	5045	\$
Total des dons faits à tous les donataires reconnus	5050	\$
<b>Total des dépenses (additionnez les lignes 4950, 5045 et 5050)</b>	<b>5100</b>	<b>\$</b>

**Section E : Attestation**

La déclaration doit être certifiée par une personne qui est autorisée à signer au nom de l'organisme de bienfaisance. Le fait de fournir **des renseignements faux ou trompeurs constitue une infraction grave en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu.**

J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration de renseignements annuel, et dans tous les documents ci-joints sont, à ma connaissance, exacts, complets et à jour.

Nom (en lettres moulées) DEMERS, MARIE-HÉLÈNE		Signature	
Poste au sein de l'organisme DIRECTRICE GÉNÉRALE	Date 2023-07-31	Numéro de téléphone (450) 774-8723	

**Section F : Données confidentielles**

**F1** Inscrivez l'adresse municipale de l'organisme de bienfaisance et l'adresse au Canada où sont tenus ses registres comptables. Les numéros de case postale et les adresses de route rurale ne sont pas suffisants.

	Adresse physique de l'organisme de bienfaisance	Adresse de l'emplacement des registres comptables de l'organisme de bienfaisance
Adresse municipale complète	204-1195 SAINT-ANTOINE	204-1195 SAINT-ANTOINE
Ville	SAINT-HYACINTHE	SAINT-HYACINTHE
Province ou territoire et code postal	QC J2S3K6	QC J2S3K6

**F2** Nom et adresse de la personne qui a rempli cette déclaration.

Nom BDG CPA INC.	
Nom de l'entreprise (s'il y a lieu) BDG CPA INC	
Adresse municipale complète 5000-3225 AVENUE CUSSON	
Ville, province ou territoire et code postal SAINT-HYACINTHE QC J2S 0H7	
Numéro de téléphone (450) 771-1152	S'agit-il de la même personne qui a signé l'attestation à la section E? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non

**Énoncé de confidentialité**

Les renseignements personnels sont recueillis en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu et sont utilisés pour établir et valider l'identité et les coordonnées des administrateurs, des fiduciaires, des dirigeants ou autres responsables et des représentants autorisés de l'organisme. Ces renseignements serviront aussi à des fins de cueillette indirecte de renseignements personnels supplémentaires provenant d'autres sources internes et externes, notamment les renseignements fiscaux personnels, les renseignements financiers et biographiques pertinents, lesquels peuvent servir à évaluer le risque global en matière d'enregistrement relativement aux obligations liées à l'enregistrement et définies par la Loi et la common law. Le numéro d'assurance sociale est recueilli en vertu du paragraphe 237 de la Loi et est utilisé aux fins d'identification.

L'Agence du revenu du Canada (ARC) mettra ce formulaire et toutes les pièces jointes, à l'exception des renseignements désignés confidentiels, à la disposition du public sur le site Web de la Direction des organismes de bienfaisance. Les renseignements personnels peuvent aussi être divulgués à l'organisme en question ou à ses représentants autorisés et autres tierces parties conformément aux dispositions relatives à la divulgation en vertu de l'article 241 de la Loi. Les renseignements peuvent aussi être communiqués à d'autres agences ou ministères gouvernementaux selon des ententes d'échange de renseignements personnels selon les dispositions relatives à la divulgation en vertu de l'article 241 de la Loi. Les renseignements incomplets ou inexacts peuvent entraîner des mesures dont la portée s'étend de la suspension des privilèges liés à la remise de reçus aux fins de l'impôt jusqu'à la révocation de l'enregistrement de l'organisme de bienfaisance.

Les renseignements sont conservés dans le fichier de renseignements personnels ARC PPU 200 du Programme des organismes de bienfaisance et sont protégés par la Loi sur la protection des renseignements personnels. Les individus ont le droit de protection de leurs renseignements personnels, peuvent y accéder et y apporter des corrections ou des mentions. Sachez que vous pouvez déposer une plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada au sujet des pratiques de traitement de vos renseignements.

**Avis aux administrateurs et autres responsables :** L'ARC encourage fortement l'organisme à informer volontairement les administrateurs et les autres responsables que leurs renseignements personnels ont été recueillis et divulgués à l'ARC pour la présentation de sa déclaration annuelle de renseignements.

Je confirme que j'ai lu l'énoncé de confidentialité ci-dessus.

**Liste de contrôle**

Une déclaration de renseignements annuelle complète d'un organisme de bienfaisance comprend ce qui suit :

- le formulaire T3010, Déclaration de renseignements des organismes de bienfaisance enregistrés; et toutes les annexes pertinentes
- une copie des états financiers de l'organisme de bienfaisance enregistré
- le formulaire T1235, Feuille de travail – Administrateurs, fiduciaires et autres responsables
- le formulaire T1236, Feuille de travail des donataires reconnus/Montants fournis aux autres organismes (s'il y a lieu)
- le formulaire T2081, Feuille de travail sur la participation excédentaire des fondations privées (s'il y a lieu)
- le formulaire T1441, Versements admissibles : Subventions à des donataires non reconnus (organisations donataires) (s'il y a lieu)

Si les états financiers ne sont pas joints, l'enregistrement de l'organisme de bienfaisance pourrait être révoqué.

NE/numéro d'enregistrement 119015899RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2023-03-31

**Fondations** **Annexe 1**

**1** La fondation a-t-elle acquis le contrôle d'une société? ..... **100**  Oui  Non

**2** La fondation a-t-elle contracté des dettes autres que pour des dépenses d'exploitation courantes, l'achat ou la vente d'investissements ou l'administration de programmes de bienfaisance? ..... **110**  Oui  Non

**À l'intention des fondations privées seulement :**

**3** La fondation a-t-elle détenu des actions, des droits d'acquérir des actions ou des dettes qui peuvent être considérés comme des placements non admissibles? ..... **120**  Oui  Non

**4** La fondation a-t-elle détenu plus de 2 % de toute catégorie d'actions d'une société à un moment quelconque au cours de l'exercice? ..... **130**  Oui  Non

**Si oui**, remplissez et joignez à votre déclaration le formulaire T2081, Feuille de travail sur la participation excédentaire des fondations privées.

**Activités à l'extérieur du Canada** **Annexe 2**

**Important :** Si vous remplissez cette section, vous **devez** répondre **oui** à la question C4.

**Pour en savoir plus sur la tenue d'activités à l'extérieur du Canada, allez à [canada.ca/organismes-bienfaisance-dons](http://canada.ca/organismes-bienfaisance-dons) et consultez les lignes directrices CG-002, Les organismes de bienfaisance canadiens enregistrés qui mènent des activités à l'extérieur du Canada.**

**1** Total des dépenses liées aux activités, programmes ou projets réalisés à l'extérieur du Canada, sauf les dons aux donateurs reconnus ..... **200** \_\_\_\_\_ \$

**2** L'organisme de bienfaisance a-t-il consacré des ressources financières pour réaliser des programmes à l'extérieur du Canada en vertu d'un accord, y compris un contrat, un contrat de mandat ou une coentreprise, à toute autre personne ou organisme (à l'exception des versements admissibles)? ..... **210**  Oui  Non

**Si oui**, inscrivez la somme totale transférée à ces personnes ou organismes dans le tableau suivant, telle qu'elle a été déclarée à la question 1, ligne 200 :

Nom de la personne ou de l'organisme	Code de pays où se déroulent les activités (voir la liste présentée à la fin de l'annexe 2)	Montant (\$) Indiquez les montants au dollar canadien près

**Important :** Si vous avez saisi de l'information dans la table ci-dessus, vous **devez** répondre **oui** dans la ligne 210.

**3** Inscrivez les codes de pays à l'extérieur du Canada où l'organisme de bienfaisance a réalisé lui-même ses programmes ou a offert ses ressources dans le tableau ci-dessous.


**4** Y a-t-il des projets qui sont entrepris à l'extérieur du Canada et financés par Affaires mondiales Canada? ..... **220**  Oui  Non

**Si oui**, quel était le montant total que l'organisme a dépensé dans le cadre de cet accord? ..... **230** \_\_\_\_\_ \$

**5** Y avait-il des programmes réalisés à l'extérieur du Canada par des employés de l'organisme de bienfaisance? ..... **240**  Oui  Non

**6** Y avait-il des programmes réalisés à l'extérieur du Canada par les bénévoles de l'organisme de bienfaisance? ..... **250**  Oui  Non

**7** L'organisme de bienfaisance exporte-t-il des biens dans le cadre de ses activités de bienfaisance? ..... **260**  Oui  Non

**Si oui**, donnez la liste des biens exportés, leur destination, le code de pays et leur valeur. Les entrer un à la fois.

Biens exportés	Destination (ville/région)	Codes de pays	Valeur (\$ CAN)

NE/numéro d'enregistrement 119015899RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2023-03-31

**Codes de pays**

AF-Afghanistan	KR-Corée du Sud	JO-Jordanie	PL-Pologne
AL-Albanie	CR-Costa Rica	KZ-Kazakhstan	QA-Qatar
DZ-Algérie	CI-Côte d'Ivoire	KE-Kenya	RE-Réunion
DE-Allemagne	HR-Croatie	KG-Kirghizistan	RO-Roumanie
AO-Angola	CU-Cuba	KW-Koweït	GB-Royaume-Uni
SA-Arabie Saoudite	DK-Danemark	LA-Laos	RU-Russie
AR-Argentine	DO-Dominicaine, République	LB-Liban	RW-Rwanda
AM-Arménie	EG-Égypte	LR-Libéria	RS-Serbie
AZ-Azerbaïdjan	SV-El Salvador	MK-Macédoine	SL-Sierra Léone
BD-Bangladesh	EC-Équateur	MG-Madagascar	SG-Singapour
BY-Bélarus	ES-Espagne	MY-Malaisie	SO-Somalie
BT-Bhoutan	US-États-Unis	ML-Mali	SD-Soudan
BO-Bolivie	ET-Éthiopie	MU-Maurice	LK-Sri Lanka
BA-Bosnie-Herzégovine	FR-France	MX-Mexique	SY-Syrie
BW-Botswana	GA-Gabon	MN-Mongolie	TJ-Tadjikistan
BR-Brésil	GM-Gambie	ME-Monténégro	TZ-République-Unie de Tanzanie
BN-Brunei Darussalam	GE-Géorgie	MZ-Mozambique	TD-Tchad
BG-Bulgarie	GH-Ghana	MM-Myanmar (Birmanie)	PS-Territoires occupés d'Israël
BI-Burundi	GT-Guatemala	NA-Namibie	TH-Thaïlande
KH-Cambodge	GY-Guyana	NI-Nicaragua	TL-Timor-Leste
CM-Cameroun	HT-Haïti	NE-Niger	TR-Turquie
CF-Centrafricaine, République	HN-Honduras	NG-Nigéria	UA-Ukraine
CL-Chili	IN-Inde	OM-Oman	UY-Uruguay
CN-Chine	ID-Indonésie	UG-Ouganda	VE-Vénézuela
CY-Chypre	IR-Iran	UZ-Ouzbékistan	VN-Vietnam
CO-Colombie	IQ-Iraq	PK-Pakistan	YE-Yémen
KM-Comores	IL-Israël	PA-Panama	ZM-Zambie
CG-Congo	IT-Italie	NL-Pays-Bas	ZW-Zimbabwe
CD-Congo, République démocratique	JM-Jamaïque	PE-Pérou	
KP-Corée du Nord	JP-Japon	PH-Philippines	

**Utilisez les codes suivants pour les pays qui ne figurent pas ci-dessus :**

- QS-Autres pays d'Afrique
- QM-Autres pays d'Amérique centrale et d'Amérique du Sud
- QN-Autres pays d'Amérique du Nord
- QR-Autres pays d'Asie et d'Océanie
- QP-Autres pays d'Europe
- QO-Autres pays du Moyen-Orient



NE/numéro d'enregistrement 119015899RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2023-03-31

**Rémunération**

**Annexe 3**

**Important :** Si vous remplissez cette section, vous devez répondre **oui** à la question C9.

**1** (a) Inscrivez le **nombre** de postes rémunérés, permanents et à temps plein au cours de l'exercice. Ce nombre doit représenter le nombre de postes de direction et autres postes et ne doit pas comprendre les entrepreneurs indépendants. **N'inscrivez pas** de montant en dollars. **300**

(b) Inscrivez le **nombre de postes** faisant partie de chacune des catégories suivantes de rémunération annuelle parmi les **dix (10)** plus importants postes rémunérés, permanents et à temps plein. **Ne cochez pas** les cases. Inscrivez un nombre.

<b>305</b> <input type="text" value="3"/> 1 \$ à 39 999 \$	<b>310</b> <input type="text" value="6"/> 40 000 \$ à 79 999 \$	<b>315</b> <input type="text"/> 80 000 \$ à 119 999 \$
<b>320</b> <input type="text"/> 120 000 \$ à 159 999 \$	<b>325</b> <input type="text"/> 160 000 \$ à 199 999 \$	<b>330</b> <input type="text"/> 200 000 \$ à 249 999 \$
<b>335</b> <input type="text"/> 250 000 \$ à 299 999 \$	<b>340</b> <input type="text"/> 300 000 \$ à 349 999 \$	<b>345</b> <input type="text"/> 350 000 \$ et plus

**2** (a) Inscrivez le **nombre** d'employés embauchés à temps partiel ou pour une partie de l'année (par exemple, le nombre d'employés saisonniers) que l'organisme de bienfaisance avait au cours de l'exercice. **370**

(b) Total des dépenses liées à la rémunération des employés embauchés à temps partiel ou pour une partie de l'année au cours de l'exercice. **380**  \$

**3** Total des dépenses liées à toute la rémunération versée pendant l'exercice. **390**  \$

**Données confidentielles**

**Annexe 4**

**Important :** Si vous remplissez cette section, vous devez répondre **oui** à la question C10.

Les renseignements de cette annexe sont à l'usage de l'ARC, et peuvent être partagés dans la mesure permise par la loi (par exemple avec certains autres ministères et organismes gouvernementaux).

**1. Renseignements sur les collecteurs de fonds externes.**

Inscrivez le nom de chaque collecteur de fonds externe et indiquez le genre de lien de dépendance.

Nom (confidentiel)	Sans lien de dépendance? Oui/Non (confidentiel)

**2. Renseignements sur les donateurs ne résidant pas au Canada**

Remplissez cette annexe pour déclarer tout don de 10 000 \$ ou plus de la part d'un donateur qui n'était pas résident du Canada et qui **ne fait pas** partie des catégories suivantes :

- citoyen canadien;
- employé au Canada;
- exploitant d'une entreprise au Canada;
- personne qui a disposé de biens canadiens imposables.

Inscrivez le nom de chaque donateur et le montant du don dans le tableau ci-dessous. Sélectionnez la case appropriée, vous devez également indiquer si le donateur était un organisme (par exemple une entreprise, une personne morale, un organisme de bienfaisance, une organisation à but non lucratif), un gouvernement ou un particulier.

Nom (confidentiel)	Types de donateurs (confidentiel)			Montant (\$ CAN)
	Organisme	Gouvernement	Particulier	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Dons autres qu'en espèces**

**Annexe 5**

**Important :** Si vous remplissez cette section, vous devez répondre **oui** à la question C11.

**1** Sélectionnez tous les types de dons autres qu'en espèces reçus pour lesquels des reçus aux fins de l'impôt ont été remis.

<b>500</b> <input type="checkbox"/> Oeuvres d'art, vin, bijoux	<b>525</b> <input type="checkbox"/> Biens écosensibles	<b>550</b> <input type="checkbox"/> Titres cotés, produits et fonds communs de placement
<b>505</b> <input type="checkbox"/> Matériaux de construction	<b>530</b> <input type="checkbox"/> Polices d'assurance-vie	<b>555</b> <input type="checkbox"/> Livres
<b>510</b> <input type="checkbox"/> Vêtements, meubles, nourriture	<b>535</b> <input type="checkbox"/> Équipement et fournitures médicales	<b>560</b> <input type="checkbox"/> Autres
<b>515</b> <input type="checkbox"/> Véhicules	<b>540</b> <input type="checkbox"/> Titres hors bourse	<b>565</b> Précisez : _____
<b>520</b> <input type="checkbox"/> Biens culturels	<b>545</b> <input type="checkbox"/> Machines, matériel, ordinateurs et logiciels	

**2** Indiquez le montant total des dons autres qu'en espèces pour lesquels l'organisme a remis un reçu aux fins de l'impôt. **580**  \$

NE/numéro d'enregistrement 119015899RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2023-03-31

**Renseignements financiers détaillés**

**Annexe 6**

Remplissez cette annexe si une des situations suivantes s'applique à l'organisme de bienfaisance :

- (a) Le revenu de l'organisme de bienfaisance dépasse 100 000 \$.
- (b) Le montant de tous les biens (par exemple investissements, biens locatifs) qui n'a pas servi à l'exécution des programmes de bienfaisance dépasse 25 000 \$.
- (c) L'organisme de bienfaisance a l'autorisation d'accumuler des fonds au cours de l'exercice.

Les données financières déclarées ci-dessous ont-elles été établies selon la méthode de la comptabilité d'exercice ou selon la méthode de la comptabilité de caisse?  4020  Exercice  Caisse

**Déclaration de la situation financière**

**Arrondissez tous les montants au dollar canadien près. N'inscrivez pas « Voir les états financiers ci-joints ». Remplissez toutes les lignes qui s'appliquent.**

Actif :		Passif :		
Argent comptant, comptes bancaires et placements à court terme	4100	363 669 \$	Comptes fournisseurs et charges à payer	4300 57 982 \$
Sommes à recevoir de personnes avec lesquelles l'organisme a un lien de dépendance	4110		Produit comptabilisé d'avance	4310 \$
Sommes à recevoir d'autres sources	4120	38 378 \$	Sommes à payer à des personnes avec lesquelles l'organisme a un lien de dépendance	4320 \$
Placements auprès de personnes avec lesquelles l'organisme a un lien de dépendance	4130		Autres éléments du passif	4330 \$
Placements à long terme	4140		<b>Total du passif</b>	
Stocks	4150		<b>(additionnez les lignes 4300 à 4330)</b>	4350 57 982 \$
Terrains et immeubles au Canada	4155			
Autres immobilisations au Canada	4160			
Immobilisations à l'extérieur du Canada	4165			
Amortissement des immobilisations accumulées	4166		<b>Montant des lignes 4150, 4155, 4160, 4165 et 4170 qui n'a pas servi à la réalisation de programmes de bienfaisance</b>	
Autres éléments d'actif	4170			4250 \$
Dons à conserver pendant 10 ans	4180			
<b>Total de l'actif</b>				
<b>(additionnez les lignes 4100 à 4170)</b>	4200	402 047 \$		

**État des résultats d'exploitation**

Revenus :				
Total des montants admissibles de tous les dons pour lesquels l'organisme a remis ou remettra un reçu aux fins de l'impôt		4500		160 943 \$
Total des montants admissibles en frais de scolarité pour lesquels l'organisme de bienfaisance a remis un reçu aux fins de l'impôt		5610		\$
Montant total des dons à conserver pendant 10 ans qui ont été reçus		4505		\$
Total des montants reçus d'autres organismes de bienfaisance enregistrés		4510		\$
Total des autres dons reçus pour lesquels un reçu aux fins de l'impôt n'a pas été remis par l'organisme de bienfaisance (à l'exception des montants aux lignes 4575 et 4630)		4530		\$
Total des revenus provenant du gouvernement fédéral		4540		\$
Total des revenus provenant de gouvernements provinciaux ou territoriaux		4550		279 049 \$
Total des revenus provenant de gouvernements municipaux ou régionaux		4560		172 645 \$
Total des revenus pour lesquels l'organisme de bienfaisance a remis des reçus aux fins de l'impôt provenant de toutes les sources à l'extérieur du Canada (gouvernementales et non gouvernementales)		4571		\$
Total des revenus pour lesquels l'organisme de bienfaisance n'a pas remis des reçus d'impôt provenant de toutes les sources à l'extérieur du Canada (gouvernementales et non gouvernementales)		4575		\$
Total des revenus d'intérêts et de placement reçus ou réalisés		4580		\$
<b>Produit brut</b> de la disposition de biens		4590		\$
<b>Produit net</b> de la disposition de biens (un montant négatif doit être inscrit entre parenthèses)		4600		\$
Revenu brut provenant de location de terrains et d'immeubles		4610		\$
Cotisations de membres et droits d'adhésion pour lesquels l'organisme n'a pas remis de reçus aux fins de l'impôt		4620		\$
Total des montants des collectes de fonds pour lesquels l'organisme n'a pas remis de reçus aux fins de l'impôt		4630		\$
Total du revenu provenant de la vente de biens et de services (à l'exception des revenus provenant de n'importe quel palier de gouvernement au Canada)		4640		\$
Tout autre revenu qui n'est pas compris dans les montants ci-dessus		4650		\$
Précisez le ou les types de revenus compris dans le montant déclaré à la ligne 4650.		4655		
<b>Total des revenus (additionnez les lignes 4500, 4510 à 4560, 4575, 4580 et 4600 à 4650)</b>		4700		612 637 \$



Protégé B une fois rempli

NE/numéro d'enregistrement 119015899RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2023-03-31

<b>Dépenses :</b>			
Publicité et promotion	4800	11 311	\$
Frais de déplacements et d'utilisation de véhicules	4810	13 722	\$
Intérêts et frais bancaires	4820	350	\$
Permis et droits d'adhésion	4830	14 130	\$
Fournitures et frais de bureau	4840	24 142	\$
Coûts d'occupation	4850	16 312	\$
Honoraires de professionnels et de consultants	4860	19 153	\$
Formation du personnel et des bénévoles	4870	63 861	\$
Total des dépenses engagées pour rémunérer les employés (inscrivez le montant déclaré à la ligne 390 de l'annexe 3, s'il y a lieu)	4880	320 363	\$
Juste valeur marchande de tous les dons de biens utilisés dans le cadre des activités de bienfaisance	4890		\$
Fournitures et biens achetés	4891		\$
Amortissement des immobilisations	4900		\$
Subventions de recherches et bourses versées dans le cadre des activités de bienfaisance	4910		\$
Autres dépenses qui ne sont pas comprises dans le montant mentionné ci-dessus (à l'exception des versements admissibles)	4920	73 632	\$
Précisez le ou les types de dépenses comprises dans le montant déclaré à la ligne 4920.	4930		
<b>Total des dépenses excluant les versements admissibles (additionnez les lignes 4800 à 4920)</b>	<b>4950</b>	<b>556 976</b>	<b>\$</b>

Des montants inscrits aux lignes 4950 :

(a) Total des dépenses liées aux activités de bienfaisance	5000	361 167	\$
(b) Total des dépenses liées à la gestion et à l'administration	5010	182 347	\$
(c) Total des dépenses liées aux activités de collecte de fonds	5020	13 462	\$
(d) Total des autres dépenses incluses dans le montant de la ligne 4950	5040		\$
Total des subventions versées aux donataires non reconnus	5045		\$
Total des dons faits à tous les donataires reconnus	5050		\$
<b>Total des dépenses (additionnez les montants des lignes 4950, 5045 et 5050)</b>	<b>5100</b>	<b>556 976</b>	<b>\$</b>

**Autres renseignements financiers**

**Autorisation d'accumuler des biens :**

Seuls les organismes de bienfaisance enregistrés qui ont une autorisation écrite d'accumuler des biens doivent remplir cette section.

- Inscrivez le montant accumulé au cours de l'exercice, y compris le revenu tiré de fonds accumulés
- Inscrivez le montant dépensé au cours de l'exercice dans le but précis que nous avons autorisé

**Autorisation de réduire le contingent des versements :**

Si l'organisme de bienfaisance est autorisé à effectuer une réduction spéciale de son contingent des versements, indiquez le montant pour l'exercice.

**Biens que l'organisme de bienfaisance n'a pas utilisés dans le cadre de ses activités de bienfaisance :**

Indiquez la valeur moyenne des biens que l'organisme de bienfaisance n'a pas utilisés dans le cadre de ses activités de bienfaisance ou de son administration au cours des périodes suivantes :

- les 24 mois précédant le **début** de l'exercice
- les 24 mois précédant la **fin** de l'exercice

## Feuille de travail – Administrateurs, fiduciaires et autres responsables

Protégé B une fois rempli

Vous **devez** fournir des renseignements complets sur chaque administrateur, fiduciaire et autre responsable qui a été membre du conseil d'administration de l'organisme de bienfaisance durant l'exercice visé par la déclaration. Les administrateurs, fiduciaires et autres responsables sont les personnes qui gèrent un organisme de bienfaisance enregistré. Consultez les renseignements au verso du formulaire pour vous aider à le remplir.

Nombre total d'administrateurs, de fiduciaires et autres responsables : **Nom de l'organisme de bienfaisance :**

Numéro d'entreprise : **Déclaration pour l'exercice se terminant le (AAAA/MM/JJ) :**

9

GRANDS FRERES GRANDES SOEURS DE LA MONTÉRÉGIE INC.

119015899RR0001

2023-03-31

**Remarque** : Si vous souhaitez autoriser ces personnes à communiquer avec l'ARC au nom de votre organisme de bienfaisance, leur nom doit également être associé à votre numéro d'entreprise (NE). Pour en savoir plus, allez à [canada.ca/organismes-bienfaisance-dons](http://canada.ca/organismes-bienfaisance-dons), sélectionnez « Exploiter un organisme de bienfaisance enregistré », puis « Apporter des changements à votre organisme » et consultez « Changer un administrateur ».

Renseignements publics		Données confidentielles	
Nom : BASTIEN ROY Prénom : CATHERINE Initiales : CB		Adresse domiciliaire – Numéro et rue : 15305 CAR RENÉ-BÉLISLE	
Mandat ► Date de début (A/M/J) : 2016-10-05 Date de fin (A/M/J) : 2023-01-11		Ville : SAINT-HYACINTHE	Province ou territoire : QC Code postal : J2T0G1
Poste : ADMINISTRATRICE	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone : Date de naissance (A/M/J) :	
Nom : BELHUMEUR Prénom : LOUISE Initiales : LB		Adresse domiciliaire – Numéro et rue : 15555 AVE ROY, APP 7	
Mandat ► Date de début (A/M/J) : 2015-03-18 Date de fin (A/M/J) :		Ville : SAINT-HYACINTHE	Province ou territoire : QC Code postal : J2T4B6
Poste : VICE-PRÉS. ET TRÉSORIÈRE	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone : Date de naissance (A/M/J) :	
Nom : DELAGE Prénom : JOHANNE Initiales : JD		Adresse domiciliaire – Numéro et rue : 128D ROUTE 212 E	
Mandat ► Date de début (A/M/J) : 2019-06-14 Date de fin (A/M/J) :		Ville : LA PATRIE	Province ou territoire : QC Code postal : J0B1Y0
Poste : PRÉSIDENTE	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone : Date de naissance (A/M/J) :	
Nom : MALO Prénom : DAVID-ALEXANDRE Initiales : DM		Adresse domiciliaire – Numéro et rue : 1847 RUE JEANNE-RICHER	
Mandat ► Date de début (A/M/J) : 2023-06-20 Date de fin (A/M/J) :		Ville : CARIGNAN	Province ou territoire : QC Code postal : J3L0Z3
Poste : SECRÉTAIRE	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone : Date de naissance (A/M/J) :	
Nom : PARENTEAU Prénom : ISABELLE Initiales : IP		Adresse domiciliaire – Numéro et rue : 1255 RUE DALAIRE	
Mandat ► Date de début (A/M/J) : 2015-03-27 Date de fin (A/M/J) : 2023-02-06		Ville : SAINT-HYACINTHE	Province ou territoire : QC Code postal : J2S9A2
Poste : ADMINISTRATEUR	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone : Date de naissance (A/M/J) :	

Renseignements publics		Données confidentielles	
Nom : LUSSIER Prénom : PASCAL Initiales : PL		Adresse domiciliaire – Numéro et rue : 1680 AVENUE LAPLANTE	
Mandat ► Date de début (A/M/J) : 2019-10-23 Date de fin (A/M/J) : 2022-06-21		Ville : SAINT-HYACINTHE	Province ou territoire : QC Code postal : J2S8Z2
Poste : ADMINISTRATEUR	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone : (450) 278-1193	Date de naissance (A/M/J) :
Nom : SIMARD Prénom : NATHALIE Initiales : NS		Adresse domiciliaire – Numéro et rue : 373 BOUL. DYOUVILLE	
Mandat ► Date de début (A/M/J) : 2022-03-22 Date de fin (A/M/J) :		Ville : CHATEAUGUAY	Province ou territoire : QC Code postal : J6J4S5
Poste : ADMINISTRATRICE	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone : (514) 298-5643	Date de naissance (A/M/J) :
Nom : BOURGEOIS Prénom : MARYSE Initiales : MB		Adresse domiciliaire – Numéro et rue : 375 BOUL D'YOUVILLE	
Mandat ► Date de début (A/M/J) : 2022-08-25 Date de fin (A/M/J) :		Ville : CHATEAUGUAY	Province ou territoire : QC Code postal : J6J4S5
Poste : ADMINISTRATRICE	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone :	Date de naissance (A/M/J) :
Nom : ROGER Prénom : PATRICK Initiales : PR		Adresse domiciliaire – Numéro et rue : 4100 IMPASSE DE L'ANSE	
Mandat ► Date de début (A/M/J) : 2022-06-21 Date de fin (A/M/J) :		Ville : SAINT-HYACINTHE	Province ou territoire : QC Code postal : J2R2J4
Poste : ADMINISTRATEUR	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone : (450) 502-2545	Date de naissance (A/M/J) :
Nom : Prénom : Initiales :		Adresse domiciliaire – Numéro et rue :	
Mandat ► Date de début (A/M/J) : Date de fin (A/M/J) :		Ville :	Province ou territoire : Code postal :
Poste :	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone :	Date de naissance (A/M/J) :

Code d'approbation : 13001