

## CRÉDIT D'IMPÔT POUR LE MAINTIEN À DOMICILE DES AINÉS *TAX CREDIT FOR HOME-SUPPORT SERVICES FOR SENIORS*

---

Crédit d'impôt pour maintien à domicile d'une personne âgée de 70 ans et plus  
pour l'année \_\_\_\_\_.

Je, \_\_\_\_\_,  
résident(e) au \_\_\_\_\_, unité # \_\_\_\_\_  
désire recevoir le formulaire dûment rempli pour le crédit d'impôt de l'année \_\_\_\_\_.

Signé le \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature

Remplir et retourner à Gestion Laucandrique par courriel à [mdelafontaine@laucandrique.ca](mailto:mdelafontaine@laucandrique.ca)  
ou par courrier.

---

Tax credit for home-support services for a senior aged 70 years or older, for the  
year \_\_\_\_\_.

I, \_\_\_\_\_,  
resident at \_\_\_\_\_, unit # \_\_\_\_\_  
wish to receive the Tax credit fully completed form for the year \_\_\_\_\_.

Signed on \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature

Please fill and send back to Gestion Laucandrique by e-mail at [mdelafontaine@laucandrique.ca](mailto:mdelafontaine@laucandrique.ca)  
or by mail.