

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
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
or by mail.