

**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 [info@laucandrique.ca](mailto:info@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 [info@laucandrique.ca](mailto:info@laucandrique.ca) or by mail.