

**Autorisation de
retenue à la source**

Informations sur l'employé bienfaiteur

Monsieur Madame

Prénom

Nom de famille

Numéro de matricule/d'employé

Installation : Institut Raymond-Dewar
 Institut de réadaptation Gingras-Lindsay-de-Montréal
 Centre de réadaptation Lucie-Bruneau
 Autre : _____

Modalités du soutien à la Fondation RÉA

Début des prélèvements : Dès que possible
 À compter de la période de paie # _____

Montant des prélèvements : _____, _____ \$

Type de prélèvements : Assujettis à une déduction fiscale (don régulier)
 Non-admissibles à une déduction fiscale (ex. tirage ou achat de billets)

Veuillez noter qu'aucun reçu fiscal ne sera émis. Si votre prélèvement est admissible à une déduction fiscale, l'information apparaîtra sur votre relevé 1 (case N)/T4 (case 46).

Consentement

J'autorise la Fondation RÉA à transmettre ces informations au service de la paie de mon installation afin que débutent les prélèvements sur mon salaire selon les modalités indiquées ci-dessus. Advenant que je souhaite modifier ou mettre fin à ces prélèvements, je contacterai la Fondation afin qu'ils procèdent au changement.

Signature de l'employé

Date

Une fois complété, veuillez acheminer le formulaire à la Fondation RÉA par courriel (info@fondationrea.ca), télécopieur (514 340-2087) ou par courrier interinstallations (Pavillon Gingras – Code G).