

MUNICIPALITY OF CLARE
1185 Highway 1, Little Brook, NS B0W 1M0

TAX EXEMPTION

The Municipality of the District of Clare will grant an exemption in the amount of **\$300.00** to homeowners whose **TOTAL HOUSEHOLD INCOME FROM ALL SOURCES for the year 2023 was less than twenty-eight thousand dollars (\$28,000.00) and** who are residents of the Municipality of Clare.

APPLICATION FORM

1) **NAME(S) OF HOMEOWNER(S):** _____
ADDRESS: _____ **TELEPHONE:** _____
ASSESSMENT NUMBER: _____

2) **INCOME:** (**ALL INCOME** from earnings, pensions, family allowance, interest, social assistance ...)

Homeowner(s): (annual) _____

Spouse's: (annual) _____

Other persons living in home: (annual) _____

***(ANNUAL INCOMES ARE FOUND ON LINE 1500 OF YOUR 2023 INCOME TAX ASSESSMENT NOTICE)**

3) **I HEREBY CERTIFY THAT THE INFORMATION GIVEN ABOVE IS CORRECT AND AUTHORIZE THE MUNICIPALITY OF CLARE TO MAKE ANY INQUIRIES DEEMED NECESSARY TO VERIFY THIS INFORMATION.**

Signed at _____ on _____ (Date)

Applicant's signature

TO BE COMPLETED BY NO LATER THAN JUNE 28, 2024

YOU MUST INCLUDE A COPY OF YOUR 2023 INCOME TAX ASSESSMENT NOTICE SHOWING LINE 1500 OF ALL PERSONS LIVING IN THE HOUSEHOLD

MUNICIPALITÉ DE CLARE
1185, route 1, Petit-Ruisseau (N-É) B0W 1M0
EXEMPTION DE TAXES

La Municipalité du district de Clare accordera une exemption de taxes de **300,00 \$** aux contribuables propriétaires qui sont résidents de la Municipalité et dont le **REVENU TOTAL DU FOYER en 2023 est inférieur à vingt-huite mille dollars (28 000,00 \$)**.

DEMANDE

1) **NOM(S) DU/DES PROPRIÉTAIRE(S) :** _____

ADRESSE : _____ TÉLÉPHONE : _____

NUMÉRO D'ÉVALUATION : _____

2) **REVENUS: (DE TOUTES SOURCES** – salaires, pensions, allocations familiales, intérêts, aide sociale, etc.)

Propriétaire(s) : (annuel) _____

Époux/se : (annuel) _____

Autres personnes demeurant dans la résidence : (annuel) _____

***(LES REVENUS ANNUELS SE TROUVENT SUR LA LIGNE 1500 DE VOTRE AVIS DE COTISATION D'IMPÔT SUR LE REVENU DE 2023)**

3) **JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QUE L'INFORMATION FOURNIE CI-HAUT EST CORRECTE ET J'AUTORISE LA MUNICIPALITÉ DE CLARE À FAIRE TOUTES LES ENQUÊTES JUGÉES NÉCESSAIRES DANS LE SEUL BUT DE VÉRIFIER CES RENSEIGNEMENTS.**

Datée à _____ (Date)

Signature du requérant ou de la requérante

CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE REMIS AU PLUS TARD LE 28 JUIN 2024
VOUS DEVEZ JOINDRE UNE COPIE DE VOTRE AVIS DE COTISATION D'IMPÔT SUR LE REVENU DE 2023 MONTRANT LA LIGNE 1500 POUR TOUTES PERSONNES DEMEURANT DANS LA RÉSIDENCE.