

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

TAX EXEMPTION

The Municipal Council 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 **2021** was **less than twenty-two thousand dollars (\$22,000.00) 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 15000 OF YOUR 2021 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 JUNE 30, 2022
YOU MUST INCLUDE A COPY OF YOUR 2021 INCOME TAX ASSESSMENT NOTICE
SHOWING LINE 15000 OF ALL PERSONS LIVING IN THE HOUSEHOLD

**MUNICIPALITÉ DU DISTRICT 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 2021 est inférieur à vingt-deux mille dollars (22 000,00 \$)**.

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 15000 DE VOTRE AVIS DE COTISATION D'IMPÔT
SUR LE REVENU DE 2021**

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 _____, le _____
date

Signature du requérant ou de la requérante

CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE REMIS AVANT LE 30 JUIN 2022

**VOUS DEVEZ JOINDRE UNE COPIE DE VOTRE AVIS DE COTISATION D'IMPÔT SUR LE
REVENU DE 2021 MONTRANT LA LIGNE 15000 POUR TOUTES PERSONNES
DEMEURANT DANS LA RÉSIDENCE.**