

2026 REMBOURSEMENT DE L'IMPÔT FONCIER POUR LES ÂÎNÉS

Ce programme accorde une réduction de 50 %, jusqu'à concurrence de 800 \$, sur les impôts fonciers résidentiels municipaux payés en **2025**.

- Pour être admissible :**
- Vos impôts fonciers résidentiels municipaux de 2025 doivent avoir été payés en entier. Les impôts doivent avoir été facturés à votre nom ou inclure votre nom.
 - Vous avez 65 ans ou plus **et** recevez, ou êtes admissible à recevoir, le Supplément de revenu garanti (SRG) en **2026**, **ou** vous avez entre 60 et 64 ans et vous recevez, ou êtes admissible à recevoir, l'Allocation en **2026**.

Le Supplément de revenu garanti (SRG) et l'Allocation sont des prestations fédérales mensuelles offertes aux pensionnés de la Sécurité de vieillesse dont les revenus sont faibles.
Pour plus d'information, communiquez avec Service Canada.

- Pour présenter une demande :**
- Remplissez dûment le formulaire de demande.**
Une demande incomplète peut retarder votre remboursement.
 - Annexez une facture des impôts fonciers municipaux de **2025** et un reçu qui indique que les impôts ont été payés en entier. Le montant de la remise est déterminé en fonction des sommes dues après le calcul des exemptions municipales.

Si vous n'avez pas de facture, communiquez avec le bureau de votre administration municipale avant de présenter une demande. Selon votre municipalité, **a)** le personnel s'occupera d'envoyer vos impôts fonciers aux responsables du Programme pour vous, ou **b)** vous recevrez un feuillet d'impôt foncier municipal que vous pourrez joindre à votre demande.

Toutes les demandes doivent être envoyées au plus tard le 31 décembre 2026.

- ✉ **Par la poste :** Impôt foncier pour les aînés, Case postale 283, CRO, Halifax, (N.-É.) B3J 2N7
↪ **En personne :** Accès Nouvelle-Écosse le plus proche

Section 1 – Renseignements sur la personne qui fait la demande (en lettres moulées)

A. Demandeur (prénom et nom de famille) : _____ **Conjoint ou conjointe** (prénom et nom de famille) : _____

Numéro d'assurance sociale (NAS) : _____

Numéro d'assurance sociale (NAS) : _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____

B. Téléphone résidentiel : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

C. Adresse municipale : _____

Ville ou village : _____

Code postal : _____

Numéro de compte de votre évaluation foncière (AAN) : _____

Adresse postale (si elle est différente) : _____

Acceptez-vous que le Programme de remboursement d'impôt foncier pour les aînés communique avec vous pour obtenir vos commentaires?

☐ **Oui** ☐ **Non**

Section 2 – Renseignements sur la résidence

Habitez-vous actuellement sur les lieux concernés par la demande? (**requis**)

☐ Oui ☐ Non

Section 3 – Inscription au Programme d'aide au chauffage – Demande automatique

Si vous êtes admissible au Programme de remboursement de l'impôt foncier pour les aînés cette année, vous êtes également admissible au Programme d'aide au chauffage de cette année. En cochant la case ci-dessous, vous recevrez une remise pour vos coûts de chauffage. Les remises du Programme d'aide au chauffage seront envoyées à partir du mois d'octobre – **vous n'aurez pas besoin d'envoyer une demande séparée.**

☐ Oui, j'aimerais participer au **Programme d'aide au chauffage de 2026-2027.**

Section 4 – Échange de renseignements

Pour confirmer mon/notre admissibilité au programme, je consens/nous consentons, par les présentes, à l'échange de renseignements relatifs au Programme entre le ministère de Service Nouvelle-Écosse et ma/notre municipalité. Votre consentement permettra aussi à Service Nouvelle-Écosse de vous envoyer automatiquement un formulaire de demande l'année prochaine. Les renseignements personnels fournis en vertu de la présente demande seront uniquement utilisés aux fins pour lesquelles ils ont été recueillis, conformément aux dispositions relatives à la confidentialité de la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (*Freedom of Information and Protection of Privacy Act*) de la Nouvelle-Écosse. (Nous ne divulguons ces renseignements à aucun autre organisme.)

J'atteste/Nous attestons que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et véridiques à ma/notre connaissance. Par les présentes, j'autorise/nous autorisons l'Agence du revenu du Canada à divulguer mes/nos renseignements bancaires aux fins de dépôt direct des remises de Service Nouvelle-Écosse.

Par les présentes, j'atteste que : (veuillez cocher chaque case) ✓

- ☐ Les renseignements contenus dans cette demande sont véridiques, exacts et complets à tous les égards.
- ☐ Je suis la personne/Nous sommes les personnes dont il est question dans la présente demande.
- ☐ J'ai reçu ou j'étais admissible à recevoir le Supplément de revenu garanti ou l'Allocation en **2026**.
- ☐ Tous les reçus et factures de mes **impôts fonciers résidentiels municipaux de 2025** sont inclus, ou un **feuillet d'impôt foncier municipal rempli** est annexé, ou ma municipalité fournira directement mes renseignements aux responsables du Programme de remboursement de l'impôt foncier pour les aînés.
- ☐ Mes **impôts fonciers résidentiels municipaux de 2025** ont été payés en entier.

_____ Date (JJ/MM/AAAA) : _____

Signature du demandeur

_____ Date (JJ/MM/AAAA) : _____

Conjoint ou conjointe

Si vous recevez votre remboursement d'impôt de l'Agence du revenu du Canada par dépôt direct, votre remise sera déposée dans le même compte bancaire que celui que vous lui avez fourni. Sinon, un chèque vous sera envoyé par la poste dans un délai de huit à dix semaines.

Si vous soumettez une demande au nom d'un aîné, veuillez fournir une preuve de procuration, d'exercice du rôle de fiduciaire ou autre (annexez une copie du document juridique) et signez le formulaire au nom du demandeur.

La soumission d'une fausse demande pour l'obtention de la remise constitue une infraction grave.

Pour plus d'information, composez le 902-424-5200 ou le 1-800-670-4357 (sans frais).

<https://www.novascotia.ca/ptrs/fr>