

Fiche d'information lié	Demande de renouvellement d'une attestation d'admissibilité au Programme d'exemption d'impôt - stagiaires postdoctoraux - Établissements
Code de l'établissement	S/O
Nom de l'établissement	S/O
Destinataire	S/O
Courriel du responsable	S/O
Statut de traitement	S/O

Stagiaires postdoctoraux

Le Programme d'exemption d'impôt pour les stagiaires postdoctoraux venant de l'étranger est une mesure du gouvernement du Québec qui vise à augmenter la capacité des universités québécoises à attirer ou à recruter des stagiaires postdoctoraux venant de l'étranger dans des domaines d'expertise où elles connaissent des difficultés de recrutement au Québec, c'est-à-dire les sciences pures ou appliquées ainsi que leurs domaines connexes. La date limite pour la présentation d'une demande d'attestation est le 1^{er} mars 2023. Notez bien qu'après cette date, les formulaires ne seront plus disponibles pour l'année fiscale en cours.

Demande de renouvellement d'une attestation d'admissibilité au Programme d'exemption d'impôt

Stagiaires postdoctoraux venant de l'étranger

L'employeur doit présenter la demande de renouvellement de l'attestation avant le 1^{er} mars 2023.

1- Identification du demandeur de l'attestation

Titre :	
Nom du demandeur :	
Prénom (s) du demandeur :	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :	
Citoyenneté :	
Numéro d'assurance sociale permanent :	
Pays de naissance :	

2 - Déclaration de l'université ou du centre de recherche public admissible à l'égard du

Nom du stagiaire :	
--------------------	--

Nous certifions que cette personne a été engagée à titre de stagiaire et qu'elle travaillera exclusivement, ou presque exclusivement, dans le domaine des sciences pures ou appliquées ou dans un domaine connexe pour l'établissement mentionné ci-dessus à compter de son

engagement et jusqu'à la fin de l'année ou partie de l'année, s'il y avait eu cessation d'emploi. Nous nous engageons à informer le ministère de l'Enseignement supérieur de tout changement dans la situation d'emploi du stagiaire postdoctoral.

Changement au statut du stagiaire depuis son engagement :	
---	--

3 - Signature

Nous attestons que les renseignements fournis dans la présente demande sont complets et exacts .	
--	--

Nom du représentant :	
-----------------------	--

Date (AAAA-MM-JJ) :	
---------------------	--