

C1/B1 Application for Registration CHECKLIST

Name of Applicant: _____

Business number: _____

Application complete date: 9999-99-99

CH case number: CHXXXXXXXXXXXXXX

VERIFICATION QUESTIONS

Yes No Comments

If this application is for re-registration, have any new T3010s been received during the Analysis stage been reviewed by Screening?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Does the Details-Analysis tab indicate a secondary review is required? ^{16(1)(c)}	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Does the name on application agree with the legal name found on its governing document and in the g:drive work folder?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Has the mailing address been identified and match the information found in the Mailing address tab?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Is the Designation complete?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Choose an item.
If the organization owns or intends to own real property, has:			
1. the person holding title to the property been identified and	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2. is the organization been incorporated or governed by a trust document?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Is Fiscal Year End on the application identical to the date on the By Laws & financial statements?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	F.Y.E.: <u>9999-99-99</u>
Are the addresses complete, not PO Boxes?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Physical address for books and records identified?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

GOVERNING DOCUMENTS (complete only ONE of the following)

<input type="checkbox"/>	Incorporation?	Date of incorporation or most recent amendment of its purposes <u>9999-99-99</u>
<input type="checkbox"/>	Statute & required documentation provided?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Statute:
<input type="checkbox"/>	Stamped or certified copies?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	If the date of incorporation is > 5 years, is the Certificate of status or equivalent on file?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	If applicable, are all necessary provisions present? (e.g., non-profit, dissolution, remuneration, share capital, By-laws etc...)?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Constitution?	Effective date (required): <u>9999-99-99</u>
<input type="checkbox"/>	Name and purpose of the organization stated?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Non profit clause present and acceptable?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Organizational structure present?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Explanation of how directors will be replaced?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Signed by at least three directors?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trust?	Effective date (required): <u>9999-99-99</u>
<input type="checkbox"/>	Name of the trust and original trustees?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Name of the settlor(s) or the person(s) making the declaration of trust?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Charitable purposes of the trust?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Rules governing how the trustees will administer all property?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Assurance clause present and acceptable?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trust received specified amount of property?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Explanation of how trustees will be replaced?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Signed by at least three of the trustees?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Internal Division?	Legal name and BN number of Head body:
<input type="checkbox"/>	Letter of good standing?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Date: <u>9999-99-99</u>

000164

<input type="checkbox"/>	Is there the name, position and signature of the official permitted to sign for the head body?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Other? (e.g., an Act of Parliament, a Will, acts of provincial legislatures?)	Effective date: 9999-99-99		
	Acceptable?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	If a remuneration of director's clause is required, is it present and adequate?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	If a Dissolution clause is required, is it present and adequate?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	If By-Laws (for non-corporations) have been submitted, have they been certified by 2 officers?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

OBJECTS

Have formal objects been provided (not draft)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Are all the objects charitable?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
If incorporated under Alberta's Society's Act, have they written their own objects instead of using the provinces?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
If incorporated under Saskatchewan's Non-Profit Corporations Act, have they restricted themselves to exclusively charitable purposes and activities (article 7)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Comments:			

ACTIVITIES

Is each object addressed and do they match the formal purposes?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Are all the activities acceptable?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Are all the activities described on their Web site charitable (if applicable)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Are PPDA activities carried on?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Are all of the activities taking place in Canada? If not, has the applicant specified where the activities will take place?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Is the organization maintaining direction and control over its funds and charitable activities?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Fundraising Are fundraising activities and amounts acceptable? (Eg. Are there 3 rd party fundraisers?)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Revenue from sale of goods and services Are the revenue and expenditure from sale of goods and services amounts acceptable and do not amount to carrying on an unrelated business	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Comments:			

FINANCIAL STATEMENT/DRAFT BUDGET

Do they reflect the applicant's activities?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Are funds being disbursed on charitable activities or to qualified donees?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
If applicable, have the registration numbers of the QDs been confirmed?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Are Expenditures and Revenue approximately equal?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Are all the Revenues and Expenditures in Canada?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Comments:			

LIST OF DIRECTORS AND/OR LIKE OFFICIALS

Are the board members in the application the same as it is displayed in BN?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Has all necessary director info been provided?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Is the confidential information section complete including DOB?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

000165

Is there a non-arm's length relationship?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Consistent with designation as above?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

BN

Is there more than one BN9 found using the SRCH function?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Does the RR account match the governing document's BN9 on file?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

OVERALL

Have all questions been answered?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
How will outstanding issues be addressed?	Choose an item.	

IF REGISTERABLE:

EFFECTIVE DATE OF REGISTRATION (Procedure 3.5): _____

Common paragraphs to be added to the registration letter: _____

DISCLOSED PURSUANT TO
THE ATIA
A-2023-162975

000166

Liste de contrôle de la demande d'inscription B1/C1

Nom du demandeur: _____

Numéro d'entreprise: _____

Date d'achèvement de la demande: 9999-99-99

Numéro de dossier CH:CHXXXXXXXXXXXXXX

QUESTIONS DE Vérification

Oui Non Commentaires

S'il s'agit d'une demande de réinscription, est-ce que de nouveaux formulaires T3010 ont été reçus à l'étape de l'analyse et examinés par l'équipe de la sélection?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
L'onglet Analyse des détails indique-t-il qu'un examen secondaire 16(1)(c) est nécessaire?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Le nom figurant sur la demande correspond-il à la dénomination sociale figurant dans son document constitutif et dans le dossier de travail g:drive?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
L'adresse postale a-t-elle été identifiée et correspond-elle aux renseignements qui se trouvent à l'onglet Adresse postale?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
La désignation est-elle complète?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Choose an item.
Si l'organisation possède ou a l'intention de posséder des biens immobiliers, a :		<input checked="" type="checkbox"/>	
1. la personne détenant le titre de propriété a été identifiée et	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2. L'organisation est-elle constituée en société ou régie par un document de fiducie?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
La date de fin d'exercice sur l'application est-elle identique à la date sur les statuts et les états financiers?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A.F 9999-99-99
Les adresses sont-elles complètes, et non les cases postales?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
L'adresse physique des livres et registres est-elle indiquée?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

DOCUMENTS CONSTITUTIFS (remplir UN SEUL des documents suivants)

<input type="checkbox"/>	Incorporation?	Date de constitution en société ou modification la plus récente de ses fins: <u>9999-99-99</u>
	Loi et documents requis fournis?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Statute:
	Des copies timbrées ou certifiées ?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	Si la date de constitution en société est > 5 ans, le certificat de statut ou l'équivalent figure-t-il au dossier?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	S'il y a lieu, toutes les dispositions nécessaires sont-elles présentes (p. ex., sans but lucratif, dissolution, rémunération, capital-actions, règlements administratifs, etc.)?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Constitution?	Date d'entrée en vigueur (obligatoire) : <u>9999-99-99</u>
	Nom et but de l'organisme indiqué?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	Clause d'association présente et acceptable ?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	Structure organisationnelle présente?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	Explication de la façon dont les administrateurs seront remplacés?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	Signé par au moins trois directeurs ?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trust?	Date d'entrée en vigueur (obligatoire) : <u>9999-99-99</u>
	Nom de la fiducie et des fiduciaires originaux?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	Nom du ou des constituant(s) ou de la ou des personnes qui font la déclaration de fiducie?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	Fins de bienfaisance de la fiducie?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	Règles régissant la façon dont les fiduciaires administreront tous les biens?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	Clause d'assurance présente et acceptable?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	La fiducie a reçu un montant précis de biens?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	Explication de la façon dont les fiduciaires seront remplacés?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	Signé par au moins trois des fiduciaires?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

000167

	Y a-t-il le nom, le poste et la signature du fonctionnaire autorisé à signer pour le corps de la tête?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Division Interne?	Dénomination sociale et Numéro NE du corps de la tête :		
	Une lettre en règle ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Date: 9999-99-99
<input type="checkbox"/>	Other? (p. ex., une loi du Parlement, un testament, des lois des assemblées législatives provinciales?)	Date d'entrée en vigueur: 9999-99-99		
	Acceptable?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Si une clause de rémunération de l'administrateur est nécessaire, est-elle présente et adéquate?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Si une clause de dissolution est nécessaire, est-elle présente et adéquate?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Si des règlements (pour les non-corporations) ont été soumis, ont-ils été certifiés par deux agents?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

OBJECTS

Des objets officiels ont-ils été fournis (et non une ébauche)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tous les objets sont-ils charitables?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Si elles sont constituées en vertu de la Loi sur la Société de l'Alberta, ont-elles rédigé leurs propres objets au lieu d'utiliser les provinces?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Si elles sont constituées en vertu de la Non-Profit Corporations Act de la Saskatchewan, se limitent-elles exclusivement à des fins et à des activités de bienfaisance (article 7)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Commentaires:			

ACTIVITÉS

Chaque objet est-il abordé et correspond-il aux objectifs officiels?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Toutes les activités sont-elles acceptables?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Toutes les activités décrites sur leur site Web sont-elles de bienfaisance (le cas échéant)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Les activités de la PPDDA sont-elles menées?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Toutes les activités ont-elles lieu au Canada? Dans la négative, le demandeur a-t-il précisé où les activités auront lieu?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
L'organisme maintient-il la direction et le contrôle de ses fonds et de ses activités de bienfaisance?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Collecte de fonds Les activités de financement et les montants sont-ils acceptables? (P. ex., y a-t-il des activités de financement de tiers?)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Recettes provenant de la vente de biens et services Les recettes et les dépenses provenant de la vente de biens et de services sont-elles acceptables et n'équivalent-elles pas à l'exploitation d'une entreprise non liée?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Commentaires :			

FINANCIAL STATEMENT/DRAFT BUDGET

Reflètent-elles les activités du demandeur?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Les fonds sont-ils versés à des activités de bienfaisance ou à des donataires reconnus?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Le cas échéant, les numéros d'enregistrement des DR ont-ils été confirmés?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Les dépenses et les revenus sont-ils à peu près égaux?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tous les revenus et les dépenses sont-ils au Canada?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

000168

Commentaires:

LISTE DES ADMINISTRATEURS ET/OU DES FONCTIONNAIRES ASSIMILÉS

Les membres du conseil d'administration de la demande sont-ils les mêmes que ceux qui figurent dans le NE?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tous les renseignements nécessaires sur le directeur ont-ils été fournis?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
La section sur les renseignements confidentiels est-elle complète, y compris la date de naissance?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Y a-t-il un lien de dépendance?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Conforme à la désignation ci-dessus?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

NE

Y a-t-il plus d'un BN9 utilisant la fonction SRCH ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Le compte de RR correspond-il au NE9 du document constitutif au dossier?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

ENSEMBLE

A-t-on répondu à toutes les questions?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Comment les questions seront-elles traitées?	Choose an item.		

SI L'ENREGISTREMENT EST POSSIBLE :

DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE L'ENREGISTREMENT (Procédure 3.5) : _____

Paragraphes communs à ajouter à la lettre d'enregistrement: _____

000169