



## Demande de pension de retraite dans le cadre du Régime de pensions du Canada

<b>1. Numéro d'assurance sociale</b>  _____	<b>2. Facultatif</b>  <input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme  <input type="radio"/> Mlle	<b>Prénom, initiale et nom de famille</b>  _____
<b>3. Nom complet à la naissance</b> (s'il diffère de ci-dessus)  _____	<b>4. Date de naissance</b> (AAAA-MM-JJ)  _____	<b>À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU</b>  Âge établi
<b>Important :</b> Vous n'avez pas besoin de fournir une preuve de naissance avec votre demande de prestations. Toutefois le Régime de pensions du Canada a le droit de demander une preuve de naissance en tout temps, s'il le juge nécessaire.		
<b>5. Pays natal</b> (si vous êtes né en dehors du Canada)  _____	<b>6. Langue préférée pour la correspondance</b>  <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais	
<b>7. État civil actuel</b> (Cette information pourrait nous aider à déterminer si vous avez droit à d'autres prestations.)  <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> Conjoint de fait <input type="radio"/> Séparé <input type="radio"/> Divorcé <input type="radio"/> Époux ou conjoint de fait survivant		
<b>8A. Adresse de domicile</b> N°, rue, app., RR <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"><div style="width: 60%;"></div><div style="width: 40%; text-align: center;">Ville ou village</div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"><div style="width: 33%; text-align: center;">Province ou territoire</div><div style="width: 33%; text-align: center;">Pays</div><div style="width: 33%; text-align: center;">Code postal</div></div>		
<b>8B. Adresse postale</b> (si différente de l'adresse de domicile) N°, rue, app., CP, RR <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"><div style="width: 60%;"></div><div style="width: 40%; text-align: center;">Ville ou village</div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"><div style="width: 33%; text-align: center;">Province ou territoire</div><div style="width: 33%; text-align: center;">Pays</div><div style="width: 33%; text-align: center;">Code postal</div></div>		
<div>Numéro de téléphone pendant la journée  _____</div> <div>Si vous habitez actuellement à l'étranger, quelle était votre dernière province ou territoire de résidence au Canada?  _____</div>		

## Demande de pension de retraite dans le cadre du Régime de pensions du Canada

Numéro d'assurance sociale :

### 9. Renseignements sur le paiement

**Dépôt direct au Canada :** Remplir les cases ci-dessous avec vos renseignements bancaires.

Numéro de succursale (5 chiffres)    Numéro de l'institution (3 chiffres)    Numéro de compte (maximum de 12 chiffres)

\_\_\_\_\_  
Nom du(des) titulaire(s) du compte

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone de votre institution financière

### Communication de vos renseignements relatifs au dépôt direct à l'Agence du revenu du Canada

Afin qu'Emploi et développement social Canada (EDSC) et l'Agence du revenu du Canada (ARC) se communiquent vos renseignements personnels ainsi que vos renseignements relatifs au dépôt direct, votre consentement est requis.

Si vous sélectionnez « J'accepte », vous acceptez les deux énoncés suivants :

- Je consens à ce qu'EDSC communique à l'ARC mes renseignements relatifs au dépôt direct entrés sur ce formulaire pour tout paiement que je pourrais recevoir à l'ARC.
- Je consens à ce qu'EDSC communique mon numéro d'assurance sociale, mon nom de famille et ma date de naissance à l'ARC afin qu'elle puisse m'identifier correctement.

Si vous sélectionnez « Je n'accepte pas », vos renseignements ne seront pas communiqués.

☐ J'accepte    ☐ Je n'accepte pas

### Dépôt direct à l'étranger :

Pour vous inscrire au dépôt direct à l'étranger, contactez-nous au 1-800-277-9915 à partir des États-Unis; de tout autre pays, contactez-nous au 613-954-1954 (nous acceptons les appels à frais virés). Vous trouverez le formulaire d'inscription et une liste des pays où le service de dépôt direct est disponible à l'adresse Internet suivante : [www.depotdirect.gc.ca](http://www.depotdirect.gc.ca).

### 10. Quand voulez-vous commencer à recevoir votre pension?

**Important :** Veuillez lire le feuillet de renseignements avant de remplir cette section.

☐ Aussitôt que je suis admissible, ou

#### Un choix seulement

☐ À 65 ans (votre pension commencera le mois suivant votre 65<sup>e</sup> anniversaire), ou

☐ À partir de (indiquez une date) \_\_\_\_\_

AAAA-MM

# Demande de pension de retraite dans le cadre du Régime de pensions du Canada

Numéro d'assurance sociale :

## 11A. Enfants nés après 1958

(Veuillez lire la section « Enfants nés après 1958 » du feuillet de renseignements pour plus de renseignements au sujet de la clause pour élever des enfants.) Vous pourriez recevoir un montant de pension plus élevé si vous avez des enfants nés après 1958.

### Renseignements au sujet des enfants

Inscrivez tout enfant né après le 31 décembre 1958.

Nom complet de l'enfant		Numéro d'assurance sociale de l'enfant	Date de naissance de l'enfant AAAA-MM-JJ	Si l'enfant est né à l'extérieur du Canada, dites-nous la date à laquelle l'enfant est entré au Canada. AAAA-MM-JJ
1				
2				
3				
4				

Si vous inscrivez d'autres enfants, veuillez prendre une feuille séparée et répondre aux questions ci-dessus pour chacun des enfants supplémentaires. Signez la feuille, indiquez votre numéro d'assurance sociale et joignez la feuille à ce formulaire.

Étiez-vous le principal responsable des soins de ces enfants de la naissance jusqu'à l'âge de sept ans? ☐ Oui ☐ Non

**Si non**, indiquez les périodes quand vous n'étiez pas le principal responsable des soins de ces enfants et indiquez la raison :

De (AAAA-MM)	À (AAAA-MM)	De (AAAA-MM)	À (AAAA-MM)
--------------	-------------	--------------	-------------

Raison : \_\_\_\_\_

Raison : \_\_\_\_\_

Est-ce que vous ou votre époux ou conjoint de fait avez reçu pour ces enfants des allocations familiales ou la Prestation fiscale canadienne pour enfants? ☐ Oui ☐ Non

**Si oui**, veuillez indiquer qui a reçu les prestations : ☐ Vous ☐ Votre époux ou conjoint de fait

Indiquez les périodes au cours desquelles les enfants avaient moins de sept ans et au cours desquelles vous **n'avez pas** reçu d'allocations familiales ou de Prestation fiscale canadienne pour enfants et indiquez la raison. N'inscrivez pas les périodes au cours desquelles vous étiez admissible à la Prestation fiscale canadienne pour enfants, mais ne l'avez pas reçue parce que votre revenu familial était trop élevé.

De (AAAA-MM)	À (AAAA-MM)	De (AAAA-MM)	À (AAAA-MM)
--------------	-------------	--------------	-------------

Raison : \_\_\_\_\_

Raison : \_\_\_\_\_

**Note : Si vous n'avez pas indiqué le numéro d'assurance sociale des enfants ou si les enfants sont nés à l'étranger, veuillez consulter la section « Enfants nés après 1958 » du feuillet de renseignements.**

## Demande de pension de retraite dans le cadre du Régime de pensions du Canada

Numéro d'assurance sociale :

### 11B. Renonciation au droit à la clause pour élever des enfants

**Doit être remplie par la personne qui a reçu les allocations familiales** en vertu de la *Loi sur les allocations familiales* et qui désire renoncer à son droit à la clause pour élever des enfants en faveur de l'époux qui est demeuré à la maison et qui était le principal responsable des soins de l'enfant (ou des enfants).

**Par la présente, je déclare que, pour tout enfant inscrit à la question 11a et sur toute feuille séparée, je n'ai pas fait et je ne ferai pas de demande en vertu de la clause pour élever des enfants pour les périodes attribuées à mon époux.**

Nom

Numéro d'assurance sociale

Signature

Date (AAAA-MM-JJ)

X

Numéro de téléphone pendant la journée

### 12. Retenue d'impôt volontaire Ce service s'adresse uniquement aux résidents du Canada.

Votre pension de retraite du Régime de pensions du Canada est un revenu imposable. Si nous approuvons votre demande, aimeriez-vous que l'on déduise **l'impôt fédéral sur le revenu** de votre paiement mensuel? (Veuillez consulter le feuillet d'information pour plus de renseignements.)

☐ Oui ☐ Non

**Si oui**, veuillez indiquer le montant en dollars ou le pourcentage que vous désirez que l'on déduise chaque mois.

Impôt fédéral sur  
le revenu

Impôt fédéral sur  
le revenu

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ %

### 13. Partage des pensions

Si vous avez un époux ou un conjoint de fait âgé d'au moins 60 ans, vous pourriez partager vos pensions de retraite et peut-être économiser de l'impôt. Voulez-vous partager votre pension avec votre époux ou conjoint de fait?

☐ Oui ☐ Non ☐ Sans objet

**Si oui**, veuillez indiquer son numéro d'assurance sociale :

**Ceci n'est pas une demande de partage de pensions.** Si vous avez répondu « **Oui** » et que nous déterminons que vous pourriez être admissible à cette disposition, nous vous enverrons une demande ainsi que des renseignements supplémentaires. Vous pourriez aussi trouver le formulaire de demande de « *Partage des pensions* » sur notre site Internet, au : **www.servicecanada.gc.ca**.

## Demande de pension de retraite dans le cadre du Régime de pensions du Canada

Numéro d'assurance sociale :

### 14. Prestations d'autres pays

Si vous avez vécu ou travaillé dans un pays autre que le Canada, vous pourriez avoir droit à des prestations de ce pays. Veuillez nous donner les renseignements suivants :

Pays

Période :

De (AAAA-MM-JJ)

À (AAAA-MM-JJ)

Numéro d'assurance

Avez-vous demandé ou reçu une prestation de ce pays?

☐

Oui

☐

Non

(Si vous avez vécu ou travaillé dans plus d'un pays, inscrivez-les sur une feuille séparée.)

### 15. Invalidité (Veuillez consulter le feuillet d'information pour plus de renseignements.)

Avez-vous arrêté de travailler en raison d'une invalidité?

☐

Oui

☐

Non

**Si oui**, vous pourriez être admissible à des prestations d'invalidité du RPC si :

- vous avez moins de 65 ans;
- vous avez gagné un montant minimum et avez cotisé au RPC tout en travaillant pendant un nombre minimum d'années; et
- vous avez été déclaré invalide, au sens du RPC.

## Demande de pension de retraite dans le cadre du Régime de pensions du Canada

Numéro d'assurance sociale :

### 16. Déclaration et signature

Je déclare que les renseignements fournis dans cette demande sont vrais et complets.

Les renseignements personnels sont recueillis en vertu du *Régime de pensions du Canada* (RPC) pour déterminer votre admissibilité et droit à des prestations. Le numéro d'assurance sociale (NAS) est recueilli en vertu de l'article 52 du *Règlement sur le RPC*, conformément à la directive du Conseil du Trésor sur le NAS, qui indique que le programme du RPC est un utilisateur autorisé du NAS. Le NAS sera utilisé comme un identificateur de dossier et pour assurer l'identification exacte d'un individu afin que les gains contributifs puissent être correctement appliqués à votre dossier et pour que les prestations et les droits puissent être calculés avec précision.

La participation est volontaire. Cependant, si vous refusez de fournir vos renseignements personnels, Emploi et Développement social Canada (EDSC) ne sera pas en mesure de traiter votre demande. Les renseignements personnels peuvent être communiqués au sein d'EDSC, d'institutions fédérales et d'autorités provinciales ou d'organismes publics créés en vertu d'une loi provinciale avec lesquels le ministre d'EDSC pourrait avoir conclu une entente aux fins de l'administration du programme du RPC, d'autres lois du Parlement, ainsi que de lois fédérales ou provinciales. De plus, les renseignements personnels que vous fournissez pourraient être utilisés et communiqués aux fins d'analyse de politique, de recherche et d'évaluation. Toutefois, cette utilisation et/ou divulgation supplémentaire des renseignements personnels ne donnera jamais lieu à une décision administrative. Les renseignements personnels pourraient aussi être divulgués au gouvernement d'autres pays conformément aux ententes réciproques relatives à l'administration d'un programme de pension à l'étranger ou à l'application du *RPC* et de la *Loi sur la sécurité de la vieillesse*.

Vos renseignements personnels sont administrés conformément, au *RPC*, à la *Loi sur le ministère de l'Emploi et du Développement social*, à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et à d'autres lois applicables. Vous avez droit à la protection et à la correction de vos renseignements personnels ainsi qu'à leur accès. Ce droit est décrit dans le fichier de renseignements personnels-Régime de pensions du Canada-EDSC PPU 146. Vous pouvez demander à consulter votre dossier en vous adressant à un bureau de Service Canada. Les directives à suivre pour obtenir ces renseignements sont énoncées dans la publication du gouvernement intitulée *Info Source* que vous pouvez consulter à l'adresse suivante: **[www.Canada.ca/infosource-EDSC](http://www.Canada.ca/infosource-EDSC)**. *Info Source* peut également être consultée en ligne dans tous les Centres Service Canada.

Vous avez également le droit de porter plainte auprès du commissaire à la protection de la vie privée du Canada au sujet du traitement de vos renseignements personnels par le Ministère, à l'adresse suivante: **[www.priv.gc.ca/fr/signaler-un-probleme/](http://www.priv.gc.ca/fr/signaler-un-probleme/)** ou en téléphonant au 1-800-282-1376.

**Remarque :** Si vous faites une déclaration fausse ou trompeuse, vous vous exposez à une pénalité administrative et intérêts, le cas échéant, en vertu du *Régime de pensions du Canada*, ou à une poursuite pour infraction. Si vous recevez ou obtenez des prestations auxquelles vous n'êtes pas admissible, elles devraient être remboursées.

**Signature du demandeur**

**Date (AAAA-MM-JJ)**

X





Service  
Canada

## Bureaux de Service Canada Régime de pensions du Canada

### Envoyer vos formulaires :

Au bureau de Service Canada le plus près de chez vous.

De l'extérieur du Canada : Au bureau de Service Canada de votre **dernière province de résidence**.

### Besoin d'aide à remplir les formulaires?

Canada ou États-Unis : **1-800-277-9915**

Tous les autres pays : **613-957-1954** (nous acceptons les frais virés)

ATS : **1-800-255-4786**

**Important :** Ayez votre numéro d'assurance sociale à portée de la main.

### TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Service Canada  
CP 9430 Succursale A  
St. John's NL A1A 2Y5  
CANADA

### ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Service Canada  
CP 8000 Succursale Central  
Charlottetown PE C1A 8K1  
CANADA

### NOUVELLE-ÉCOSSE

Service Canada  
CP 1687 Succursale Central  
Halifax NS B3J 3J4  
CANADA

### NOUVEAU-BRUNSWICK ET QUÉBEC

Service Canada  
CP 250  
Fredericton NB E3B 4Z6  
CANADA

### ONTARIO

**Pour les codes postaux commençant par**

**« L, M ou N »**

Service Canada  
CP 5100 Succursale D  
Scarborough ON M1R 5C8  
CANADA

### ONTARIO

**Pour les codes postaux commençant par**  
**« K ou P »**

Service Canada  
CP 2013 Succursale Main  
Timmins ON P4N 8C8  
CANADA

### MANITOBA ET SASKATCHEWAN

Service Canada  
CP 818 Succursale Main  
Winnipeg MB R3C 2N4  
CANADA

### ALBERTA / TERRITOIRES DU NORD-OUEST ET NUNAVUT

Service Canada  
CP 818 Succursale Main  
Winnipeg MB R3C 2N4  
CANADA

### COLOMBIE-BRITANNIQUE ET YUKON

Service Canada  
CP 1177 Succursale CSC  
Victoria BC V8W 2V2  
CANADA

Available in English