Service Canada

PROTÉGÉ B (une fois rempli)

Fichiers de renseignements personnels
EDSC PPU 116 et 146

Déclaration solennelle d'union de fait

(Un (1) signataire)

Numéro d'assurance sociale

LE DEMANDEUR DOIT REMPLIR CETTE SECTION

Canada, province ou territoire de _____ (province ou territoire)

À savoir :

En matière du *Régime de pensions du Canada* et de la *Loi sur la sécurité de la vieillesse* et en matière d'union de fait

Je, _____ (nom), de _____ (nom de la ville ou du village), _____ (comté),

dans la province ou le territoire de _____ (province ou territoire), déclare solennellement que _____ (nom du conjoint de fait)

et moi-même avons habité ensemble durant _____ (nombre d'année(s)) année(s) consécutive, du _____ (AAAA-MM-JJ) au _____ (AAAA-MM-JJ).

1. Y a t-il des enfants de cette union de fait? (y compris les enfants adoptés ou les enfants d'un des conjoints de fait auquel l'autre a servi de parent)? ◯ Non ◯ Oui **Si oui**, veuillez fournir les renseignements suivants :

L'information qui suit est requise pour chaque enfant (si vous n'avez pas assez d'espace, utilisez une feuille séparée).

Prénom	Nom de famille légal	Nom de famille généralement utilisé	Date de naissance

2. Mon conjoint de fait et moi-même :

a) avions signé conjointement un bail d'habitation, une hypothèque ou un accord d'achat pour la résidence dans laquelle nous avions demeuré. ◯ Oui ◯ Non

b) étions conjointement propriétaires de biens autres que notre résidence. ◯ Oui ◯ Non

c) avions des comptes de banque, de compagnie fiduciaire, de caisse de crédit ou des cartes de crédit conjoints. ◯ Oui ◯ Non

3A. J'avais une assurance-vie sur moi-même qui désignait mon conjoint de fait comme bénéficiaire. ◯ Oui ◯ Non

3B. Mon conjoint de fait avait une assurance-vie sur lui-même qui me désignait comme bénéficiaire. ◯ Oui ◯ Non

4. Si aucune des sections susmentionnées ne vous concerne, pouvez-vous fournir une autre preuve documentaire démontrant que vous viviez une relation conjugale de conjoints de fait?

Par la présente, je déclare que, au meilleur de ma connaissance, les renseignements fournis dans la présente déclaration sont vrais et complets. Je reconnais que mes renseignements personnels sont régis par la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et qu'ils peuvent être divulgués quand l'autorise la *Loi sur la sécurité de la vieillesse* et le *Régime de pensions du Canada.*

NOTE : 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 de la *Loi sur la sécurité de la vieillesse,* ou à une poursuite pour infraction. Si vous recevez ou obtenez des prestations auxquelles vous n'êtes pas admissible, elles devraient être remboursées.

Votre nom (*en lettres moulées*)

Votre signature

X

Est-ce que le formulaire a été complété et signé par une personne autre que le demandeur?
Si oui, cette personne doit compléter la section ci-dessous et soumettre une preuve qu'elle est autorisée à agir au nom du demandeur. Téléphonez-nous au 1-800-277-9915 pour savoir quels documents sont exigés.

Nom | Lien avec le demandeur | Numéro de téléphone | Date (AAAA-MM-JJ)

Adresse

Signature

X

Service Canada assure la prestation des programmes et des services d'Emploi et Développement social Canada pour le gouvernement du Canada

Available in English

Canada

Service Canada

Bureaux de Service Canada

Sécurité de la vieillesse

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
Service Canada
CP 250
Fredericton NB E3B 4Z6
CANADA

QUÉBEC
Service Canada
CP 1816 Succursale Terminus
Québec QC G1K 7L5
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 2710 Succursale Main
Edmonton AB T5J 2G4
CANADA

COLOMBIE-BRITANNIQUE ET YUKON
Service Canada
CP 1177 Succursale CSC
Victoria BC V8W 2V2
CANADA

Available in English

Canada