

--	--	--

3. Renseignements sur l'identité de votre nouveau conjoint

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille	Prénom	Numéro d'assurance sociale
	Date de naissance <small>année mois jour</small>	Nom de famille de sa mère à la naissance (sans son prénom)	

4. Autres renseignements sur votre nouveau conjoint

Si votre conjoint reçoit actuellement l'Allocation famille, nous appliquerons les règles suivantes étant donné que ce paiement est versé à une seule personne par famille :

- Le paiement est versé au conjoint qui a le plus grand nombre d'enfants admissibles.
- Si vous et votre nouveau conjoint avez le même nombre d'enfants, le paiement sera versé à celui qui a le plus jeune enfant.

Cochez la case qui correspond à sa situation parmi les suivantes :

- a) Il réside au Québec depuis au moins les 24 derniers mois.
- b) Il réside au Québec et il a résidé à l'extérieur du Canada au cours des 24 derniers mois.

Inscrivez sa date d'arrivée au Québec

<small>année</small>	<small>mois</small>	<small>jour</small>
----------------------	---------------------	---------------------

Inscrivez sa date d'arrivée au Canada

<small>année</small>	<small>mois</small>	<small>jour</small>
----------------------	---------------------	---------------------

- c) Il réside à l'extérieur du Canada.

Si vous avez coché la case **b)** ou **c)**, veuillez remplir le formulaire *Revenus hors Canada du conjoint* disponible sur notre site Web au www.retraitequebec.gouv.qc.ca.

- d) Il réside au Québec et il a résidé dans une autre province ou un territoire du Canada au cours des 24 derniers mois.

Inscrivez sa date d'arrivée au Québec

<small>année</small>	<small>mois</small>	<small>jour</small>
----------------------	---------------------	---------------------

- e) Il réside actuellement dans une autre province ou un territoire du Canada.

Si vous avez coché la case **d)** ou **e)**, veuillez fournir l'avis de cotisation fédéral de votre conjoint pour les deux dernières années.

5. Renseignements sur l'identité de votre conjoint décédé, s'il y a lieu

Remplissez cette section si votre conjoint est décédé **et** que son décès n'a pas été déclaré au Directeur de l'état civil. Une copie claire et lisible de la preuve de décès doit aussi nous être fournie. Au besoin, nous pourrions exiger l'original ou une copie certifiée conforme.

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille	Prénom	Numéro d'assurance sociale
	Date de naissance <small>année mois jour</small>	Nom de famille de sa mère à la naissance (sans son prénom)	
Lieu du décès (ville, province, état, pays)			

--	--	--

6. Inscription au dépôt direct

Veillez fournir vos coordonnées bancaires pour adhérer au dépôt direct. Vous recevrez le versement de vos prestations directement dans votre compte d'un établissement financier canadien.

Le compte indiqué doit être à votre nom ou au nom du requérant si vous faites la demande à sa place.

Nom de l'établissement financier	Numéro de la succursale (transit)	Numéro de l'établissement	Numéro de compte (folio)
Adresse de l'établissement financier			

7. Déclaration et signatures

Une fausse déclaration est une infraction et peut entraîner des conséquences.

Je déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont complets et exacts.

Votre signature _____ Date

année	mois	jour
-------	------	------

Si vous avez rempli ce formulaire pour une autre personne, veuillez indiquer votre identité :

Nom de famille	Prénom				
À titre de					
Téléphone <small>ind. rég.</small>	Autre <small>ind. rég.</small>	Poste			
Signature _____ Date <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">année</td><td style="width: 20px; text-align: center;">mois</td><td style="width: 20px; text-align: center;">jour</td></tr></table>			année	mois	jour
année	mois	jour			

Pour obtenir plus de renseignements

Par Internet

Mon dossier

Accédez à votre dossier
en tout temps

www.retraitequebec.gouv.qc.ca

Par téléphone

Région de Québec: **418 643-3381**
Région de Montréal: **514 864-3873**
Sans frais: **1 800 667-9625**

Veillez remplir le formulaire et le retourner à :

**Retraite Québec
Case postale 7777
Québec (Québec) G1K 7T4**