

Veuillez écrire en lettres détachées.

Inscrivez votre numéro d'assurance sociale

--	--	--

1. Renseignements sur votre identité

Sexe	Nom de famille	Prénom	
<input type="checkbox"/> F	Date de naissance année mois jour	Langue de correspondance	
<input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	
Nom de famille de votre mère à sa naissance (sans son prénom)			
Votre adresse à l'extérieur du Québec (numéro, rue, appartement)			
Ville		Province / État	Pays
Code postal			
Téléphone ind. rég.		Autre ind. rég.	Poste
Votre adresse au Québec avant votre départ (numéro, rue, appartement)			
Ville		Code postal	
Indiquez la date de votre départ du Québec et la date prévue de votre retour au Québec :			
Date de départ : année mois jour		Date de retour : année mois jour	

2. Renseignements sur l'identité de votre conjoint

Sexe	Nom de famille	Prénom	Numéro d'assurance sociale
<input type="checkbox"/> F	Date de naissance année mois jour	Nom de famille de sa mère à la naissance (sans son prénom)	
<input type="checkbox"/> M			
Est-ce que votre conjoint demeure au Québec durant votre absence? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si non, indiquez la date de son départ du Québec et la date prévue de son retour au Québec :			
Date de départ : année mois jour		Date de retour : année mois jour	

3. Renseignements sur les enfants de moins de 18 ans qui résident avec vous

Veuillez nous fournir les renseignements demandés sur les enfants de moins de 18 ans qui résident avec vous à l'extérieur du Québec.

Prénom	Nom	Date de naissance			Date de départ du Québec		
		année	mois	jour	année	mois	jour

--	--	--

4. Renseignements sur votre situation hors Québec (suite)

4.2 Si les choix de la **question 4.1** ne correspondent pas à votre situation, cochez la raison qui s'apparente le mieux à votre situation ou à celle de votre conjoint. Vous devez également fournir les preuves demandées.

a) Travail : Vous Votre conjoint

Veillez fournir le contrat de travail ou une lettre de l'employeur confirmant la date de retour.

b) Études : Vous Votre conjoint

Veillez fournir une lettre d'acceptation de la maison d'enseignement ou un document qui confirme l'obtention d'une bourse d'études.

c) Congé sabbatique : Vous Votre conjoint

Veillez fournir une lettre de l'employeur confirmant le congé et la date prévue de retour au travail.

d) Autre. Indiquez la raison : _____

5. Liens de résidence avec le Québec

5.1 Quittez-vous le Québec pour une période de plus de deux ans? Oui Non

5.2 Veuillez nous indiquer votre situation pendant votre absence du Québec en cochant la case appropriée.

Quel lien garderez-vous avec le Québec pendant votre absence?

a) Aucun lien

b) Maison, logement, copropriété ou autre

Adresse : _____

Si votre habitation est occupée par une autre personne, pouvez-vous résilier le bail dans un délai de moins de trois mois? Oui Non

Si vous avez coché «Oui», veuillez nous fournir une **copie du bail**.

c) Biens personnels (automobile, ameublement, etc.)

Précisez : _____

d) Autres liens

Précisez : _____

5.3 Pendant votre absence du Québec, serez-vous assuré par le régime d'assurance maladie du Québec? Oui Non

5.4 Résidez-vous en permanence dans un autre pays? Oui Non

Si oui, quel est votre statut? _____

5.5 Êtes-vous venu au Québec durant votre séjour à l'extérieur ou prévoyez-vous que vous y viendrez? Oui Non

Si oui, indiquez pour quelles raisons : _____

À quelle fréquence : _____

Si vous avez coché «Oui», veuillez nous fournir **une copie de votre passeport** indiquant vos dates d'entrée au Québec et celles de départ du Québec.

--	--	--

5. Liens de résidence avec le Québec (suite)

Pour les questions 5.6 à 5.9, veuillez cocher qui, de vous ou de votre conjoint, est concerné par la situation.

5.6 Exécutez-vous ou exécuterez-vous un travail dont la date de fin est connue en dehors du Québec?

Vous : Oui Non **Votre conjoint :** Oui Non

Si oui, indiquez le nom de l'employeur : _____

Travail : _____

Durée : _____

5.7 Exercez-vous ou exercerez-vous des fonctions liées à un contrat dont la date de fin est connue ou selon lequel un retour au Québec est prévu?

Vous : Oui Non **Votre conjoint :** Oui Non

Si oui, indiquez le nom de l'employeur : _____

Fonctions : _____

Durée : _____

Répondez aux questions suivantes si vous avez répondu «Oui» à la question 5.6 ou 5.7. Sinon, passez à la section 6.

5.8 Avez-vous la certitude que vous pourrez de nouveau travailler pour votre employeur lorsque vous reviendrez au Québec?

Vous : Oui Non Ne s'applique pas **Votre conjoint :** Oui Non Ne s'applique pas

5.9 Êtes-vous détaché temporairement par votre employeur dans un pays avec lequel le Québec a conclu une entente de sécurité sociale?

Vous : Oui Non Ne s'applique pas **Votre conjoint :** Oui Non Ne s'applique pas

Important : Si nous vous considérons comme résident du Québec après l'étude de votre dossier, vous devrez déclarer tous les revenus gagnés au Québec et à l'extérieur du Québec.

6. Demande d'inscription au dépôt direct

Veuillez fournir vos coordonnées bancaires pour adhérer au dépôt direct. Vous recevrez votre Allocation famille directement dans votre compte d'un établissement financier canadien.

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

Si vous recevez déjà votre Allocation famille par dépôt direct, vos prestations seront versées dans le même compte bancaire. Dans ce cas, vous n'avez pas à remplir cette section.

Nom de l'établissement financier	<table border="0"> <tr> <td style="width: 33%;">Numéro de la succursale (transit)</td> <td style="width: 33%;">Numéro de l'établissement</td> <td style="width: 33%;">Numéro de compte (folio)</td> </tr> </table>	Numéro de la succursale (transit)	Numéro de l'établissement	Numéro de compte (folio)
Numéro de la succursale (transit)	Numéro de l'établissement	Numéro de compte (folio)		
Adresse de l'établissement financier	<p>Au moment de _____</p> <p> " 8 9 0 " : 1 2 3 4 5 6 7 8 : 9 0 1 2 3 4 5 " </p>			

--	--	--

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 fournir les renseignements suivants :

Nom de famille	Prénom
----------------	--------

À titre de _____

Téléphone <small>ind. rég.</small>	Autre <small>ind. rég.</small>	Poste
------------------------------------	--------------------------------	-------

Signature _____ Date

année	mois	jour
-------	------	------

Renseignements sur les documents de preuve

Selon le cas, vous devez fournir des documents de preuve sur lesquels votre adresse de résidence, celle de votre conjoint ou l'adresse de votre employeur sont mentionnées.

Notez que des copies claires et lisibles de ces documents sont acceptables. Au besoin, nous pourrions exiger les originaux ou des copies certifiées conformes.

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 retourner le formulaire dûment rempli à :

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