



CFSA/RCMPA REPORT OF PENSIONABLE SERVICE / LPRFC/LPRGRC RAPPORT DE SERVICE OUVRANT DROIT À PENSION

Provision of the information requested on this document is voluntary. This information is being collected in accordance with the Public Service Superannuation Act (PSSA) for the purpose of electing to count under the PSSA a period of prior pensionable service with an outside employer. This personal information will be stored in Personal Information Bank Number PWGSC PCE 702 and will be protected, used and disclosed in accordance with the Privacy Act. Under the act, employees have the right to request access to their personal information and to request corrections should they believe the information contains errors or omissions. Personal information provided about another individual may be accessible to that person under the Privacy Act. The records will be retained for two years following the last administrative action, and then will be destroyed.

La communication des renseignements demandés dans ce document est facultative. Ces renseignements sont recueillis aux fins de la Loi sur la pension de la fonction publique (LPFP) afin d'exercer une option de rachat en vertu de la LPFP pour une période de service antérieur ouvrant droit à pension avec un employeur à l'extérieur de la fonction publique. Les renseignements personnels seront versés au fichier de renseignements personnels numéro TPSGC PCE 702 et seront protégés, utilisés et divulgués conformément aux dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Aux termes de cette loi, les employés ont le droit d'exiger qu'on leur communique les renseignements personnels les concernant et de faire corriger les données incomplètes ou erronées. Les renseignements personnels que vous fournissez au sujet d'une autre personne peuvent être communiqués à celle-ci en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Le ministère conservera les renseignements pendant deux ans suivant le dernier changement administratif, après quoi ils seront détruits.

This form must be completed electronically. If not possible, please complete it in dark ink using capital letters.

Ce formulaire doit être rempli électroniquement. Si impossible, veuillez le remplir à l'encre foncée en lettres majuscules.

Plan Member's Personal Information - Renseignements personnels du participant au régime

Surname - Nom		PRI - CIDP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Given Names - Prénoms		Pension No. - N° de pension	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Date of Birth (YYYYMMDD) Date de naissance (AAAAMMJJ)	Preferred Language Langue de préférence	Preferred Telephone No. N° de téléphone de préférence	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> English Anglais <input type="checkbox"/> French Français	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Home Address - Adresse du domicile		Apt. No. - N° d'apt.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
City - Ville		Province	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Postal Code - Code postal	Country - Pays		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Email address (optional) - Adresse électronique (facultative)			
<input type="text"/>			

FOR OFFICE USE ONLY À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT	Form No. - N° de formulaire	Case No. - N° de cas
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PWGSC-TPSGC 2073 (09/2009)



STDHDR



001

FOR OFFICE USE ONLY - À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Form No. - N° de formulaire	PRI - CIDP	Pension No. - N° de pension

1 To - Au :

Director of Pension Services
DND
Ottawa ON K1A 0K2

Directrice des Services de la pension
MDN
Ottawa ON K1A 0K2



RCMP Benefit Administration Centre
1050 University Street,
9th Floor
Montreal Quebec H3B 4V3

Centre d'administration des avantages sociaux de la GRC
1060, rue Université
9ième étage
Montréal Québec H3B 4V3

Branch of Service - Direction du service

Regimental No. or Rank - N° de matricule ou grade

CF or RCMP Pension No.
N° de pension de retraite des FC ou de la GRC

PSSA Contributory Effective Date (Y-A M D-J)
Cotisant en vertu de la LPFP à compter du

The above-named plan member claims that he has a period of service with the Canadian Forces or Royal Canadian Mounted Police
Le participant au régime susnommé affirme qu'il a servi dans les Forces canadiennes ou dans la Gendarmerie royale du Canada durant la période

From (Y-A M D-J)
Du _____
To _____
au _____

To assist in administering the provisions of the Public Service Superannuation Act, please complete the applicable portions of this questionnaire and return one copy to:

Pour nous aider à appliquer les dispositions de la Loi sur la pension de la fonction publique, veuillez remplir les parties pertinentes de ce questionnaire et en retourner une copie à :

Public Service Pension Centre - Mail Facility
150 Dion Blvd
PO Box 8000
Matane QC G4W 4T6

Centre des pensions de la fonction publique - Service du courrier
150 Boul Dion
Matane QC G4W 4T6

Signature

Date (Y-A M D-J)

Section

Tel. No. - N° de téléphone

**2 SERVICE VALIDATION
VALIDATION DU SERVICE**

Date of Enlistment - Date d'enrôlement (Y-A M D-J)

Date of Discharge - Date de démobilisation (Y-A M D-J)

Note: If any quarter time service is shown, indicate if the plan member paid through deferred pay regulations.

Remarque : Si du temps de service dont seul le quart compte apparaît, indiquer si le participant au régime payait selon les règlements régissant la solde différée.

1. Was the plan member subject to - Le participant au régime était-il assujetti à :

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------|
| <p>a) The <i>Defence Services Pension Continuation Act</i>, <i>Canadian Forces Superannuation Act</i>, or other pension statute applicable to the Canadian Forces?
<i>La Loi sur la continuation de la pension des services de défense, la Loi sur la pension de retraite des Forces canadiennes</i> ou à une autre loi sur les pensions applicable aux Forces canadiennes?</p> | Yes
Oui | No
Non |
| <p>b) The <i>Royal Canadian Mounted Police Act</i>, <i>Royal Canadian Mounted Police Superannuation Act</i>, <i>Royal Canadian Mounted Police Pension Continuation Act</i>?
<i>La Loi sur la Gendarmerie royale du Canada, la Loi sur la pension de retraite de la Gendarmerie royale du Canada, la Loi sur la continuation des pensions de la Gendarmerie royale du Canada</i>?</p> | Yes
Oui | No
Non |
| <p>c) If a) or b) does not apply, did this plan member have any continuous period of full-time service of 6 months or more in the Canadian Forces or as a special constable on or after March 1st, 1949?
<i>Si ni a) ni b) ne s'applique, ce participant au régime avait-il des périodes continues de service à temps plein de 6 mois ou plus avec les Forces canadiennes ou comme agent spécial le 1er mars 1949 ou après?</i></p> | Yes
Oui | No
Non |
| | No Record
Aucun dossier | |

FOR OFFICE USE ONLY - À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Form No. - N° de formulaire	PRI - CIDP	Pension No. - N° de pension

From - Du (Y-A M D-J)	To - Au (Y-A M D-J)	Service ▶	Years - Années	Months - Mois	Days - Jours
-----------------------	---------------------	-----------	----------------	---------------	--------------

**PENSIONABLE EARNINGS FOR POST 1989 SERVICE FOR EACH CALENDAR YEAR
GAINS OUVRANT DROIT À PENSION POUR SERVICE APRÈS 1989 POUR CHAQUE ANNÉE CIVILE**

Pensionable earnings for non-contributory post 1989 service for each calendar year, i.e. full-time reserve service, service under the deferred pay regulations, quarter time service, etc.

Gains ouvrant droit à pension pour service non cotisable après 1989 pour chaque année civile, c.-à-d. service de réserve à temps plein, service selon les règlements régissant la solde différée, service dont seul le quart compte, etc.

From - Du (Y-A M D-J)	To - Au (Y-A M D-J)	Pensionable Earnings Gains ouvrant droit à pension

Pensionable earnings for contributory post 1989 service for each calendar year, i.e. full-time reserve service, service under the deferred pay regulations, quarter time service, etc.

Gains ouvrant droit à pension pour service cotisable après 1989 pour chaque année civile, c.-à-d. service de réserve à temps plein, service selon les règlements régissant la solde différée, service dont seul le quart compte, etc.

From - Du (Y-A M D-J)	To - Au (Y-A M D-J)	Pensionable Earnings Gains ouvrant droit à pension	Pension Adjustment - Past Service Pension Adjustment Facteur d'équivalence - Facteur d'équivalence pour services

2. Period of employment countable for pension purposes at the time the plan member was released:
Période d'emploi pouvant être comptée aux fins du calcul de la pension au moment où le participant au régime a cessé son service :

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------|
| a) Contributory Service
Service cotisable | Yes
Oui | No
Non | |
| b) Non-Contributory Service
Service non cotisable | Yes
Oui | No
Non | Period of non-contributory service
Durée du service non cotisable ▶ _____ |
| c) Did the plan member elect to count any periods of elective pensionable service?
Le participant au régime a-t-il exercé une option pour faire compter des périodes de service comme service accompagné d'option ouvrant droit à pension? | Yes
Oui | No
Non | |

If the answer to (c) above is yes, please complete the information below
Si vous avez répondu oui à (c), veuillez fournir les renseignements suivants.

FOR OFFICE USE ONLY - À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Form No. - N° de formulaire

PRI - CIDP

Pension No. - N° de pension

Pensionable service on which the pension is based
Service ouvrant droit à pension sur lequel la pension est basée

1) _____ Years (if only completed years count)
_____ Ans (s'il faut uniquement tenir compte des années complètes)

2) _____ Months (if number of months count)
_____ Mois (s'il faut tenir compte des mois)

3) _____ Days (if appropriate)
_____ Jours (s'il y a lieu)

5. Was the pension benefit reduced as a result of a division in accordance with the Pension Benefits Act (PDBA)?
Les prestations de retraite ont-elles été réduites en raison d'un partage en vertu de la Loi sur le partage des prestations de retraites (LPPR)?

Yes No
Oui Non

Authorized Signing Officer - Agent autorisé à signer

Telephone No.
N° de téléphone

Date Completed
Rempli le (Y-A M D-J)

PWGSC-TPSGC 2073 (09/2009)