



STATUTORY DECLARATION
In the matter of Provision of Pension Benefits Information
Under the Pension Benefits Division Act

Member's PRI or
Pension Number

Provision of the information requested on this document is voluntary. This information is being collected for the purpose of documenting a request for division of pension benefits information under the *Pension Benefits Division Act* (PBDA). This information will be stored in Personal Information Bank number PWGSC PCE 702. It is protected from disclosure to unauthorized persons/agencies pursuant to the provisions of the *Privacy Act*. Under the Act you have the right to request access to your personal information, held by a federal government institution, and to request corrections should you believe the information contains errors or omissions. Personal information that you provide about another individual may be accessible to that person under the *Privacy Act*. The information will be retained by the Department for two years following the last administrative action, and then destroyed.

COMPLETE EITHER PART 1 OR PART 2 AND COMPLETE PART 3

Part - 1 - MARRIED

Complete this section only if the member and the spouse are or were married.

I, _____, declare that I married
Complete Name of Declarant
_____ on _____.
Complete Name of Spouse or Former Spouse (Y M D)

(Check the applicable box - Cocher la case qui convient)

We have lived separate and apart since _____.
(Y M D)

We are still living together in a conjugal relationship,
and this request is submitted in contemplation of living separate and apart.

Part 2 - NOT MARRIED

Complete this section only if the member and the common-law partner were not married but have cohabited in a conjugal relationship for at least one year.

I, _____, declare that I started living with
Complete Name of Declarant - Non complet du déclarant
_____ in a conjugal
relationship on _____
Complete Name of Common-law Partner or Former Partner (Y M D)
Nom complet du conjoint de fait ou de l'ancien conjoint de fait

(Check the applicable box - Cocher la case qui convient)

We are still living together in a conjugal relationship, and this request is submitted in
contemplation of living separate and apart.

We have lived separate and apart since _____.
(Y M D)

PART 3 - DURING THE PERIOD WE WERE MARRIED OR WE LIVED TOGETHER IN A CONJUGAL RELATIONSHIP, AS NOTED ABOVE:

(Check the applicable box - Cocher la case qui convient)

There were no periods when we lived separate and apart due to a breakdown in our relationship.

We lived separate and apart due to a breakdown in our relationship on the following dates:

From _____ To _____ (Indicate all breaks - Attach a separate sheet if necessary)
(Y M D) (Y M D)

From _____ To _____
(Y M D) (Y M D)

I make this Declaration conscientiously believing it to be true and knowing that it has the same effect as if made under oath.

Declared before me at _____ on _____
City, Town or Village (Y M D)

in the province of _____.

Expiry Date (if applicable) _____
(Y M D)

Signature of Declarant

Indicate whether lawyer, commissioner of oaths, notary public (Stamp, seal, expiry date if applicable)

Stamp

NOTE: Every person who knowingly makes a false or misleading representation in any application or other proceeding under the PBDA is guilty of an offence punishable on summary conviction.



CIDP du participant ou
numéro de pension

DÉCLARATION SOLENNELLE
En ce qui concerne la prestation de renseignements sur
le partage des prestations de pension conformément
à la Loi sur le partage des prestations de retraite

La communication des renseignements demandés dans ce document est facultative. Ces renseignements sont recueillis aux fins de documentation d'une demande de renseignement sur le partage des prestations de pension en vertu de la *Loi sur le partage des prestations de retraite* (LPPR). Ces renseignements seront versés au fichier de renseignements personnels numéro TPSGC PCE 702. Ils sont protégés contre toute divulgation à des personnes ou à des organismes non autorisés, conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Aux termes de ladite loi, vous avez le droit de vous faire communiquer les renseignements personnels vous concernant et conservés par une institution du gouvernement fédéral et de demander des corrections si, selon vous, ils sont erronés ou incomplets. 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*. Les renseignements seront conservés par le Ministère pendant deux années suivant le dernier changement administratif, après quoi ils seront détruits.

REEMPLIR LA PARTIE 1 OU LA PARTIE 2 ET REMPLIR LA PARTIE 3

Partie - 1 - MARIÉ

Remplir cette partie seulement si le participant et le conjoint sont ou étaient mariés.

Je, _____, déclare avoir marié
Non complet du déclarant
_____ le _____.
Nom complet du conjoint ou de l'ancien conjoint (A M J)

(Cocher la case qui convient)

Nous vivons séparément depuis le _____.
(A M J)

Nous vivons encore ensemble une relation conjugale et cette demande est faite parce que nous prévoyons vivre séparément.

Partie 2 - NON MARIÉ

Remplir cette partie seulement si le participant et le conjoint de fait n'étaient pas mariés mais ont vécu ensemble une relation conjugale pendant au moins un an.

Je, _____, déclare avoir commencé à vivre avec
Non complet du déclarant
_____ une relation
conjugale le _____
Nom complet du conjoint de fait ou de l'ancien conjoint de fait (A M J)

(Cocher la case qui convient)

Nous vivons encore ensemble une relation conjugale et cette demande est faite parce que nous prévoyons vivre séparément.

Nous vivons séparément depuis le _____.
(A M J)

PARTIE 3 - DURANT LA PÉRIODE PRÉCITÉE OÙ NOUS ÉTIONS MARIÉS, OU VIVIONS ENSEMBLE UNE RELATION CONJUGALE :

(Cocher la case qui convient)

Il n'y a pas eu de périodes pendant lesquelles nous vivions séparément en raison de la rupture de notre relation.

Nous avons vécu séparément en raison d'une rupture dans notre relation, aux dates suivantes :

De _____ À _____ (Inscrire toutes les interruptions; au besoin, utiliser une feuille
(A M J) (Y M D) séparée)

De _____ À _____
(A M J) (A M J)

Je fais cette déclaration solennelle la croyant vraie en conscience et sachant qu'elle a la même valeur que si elle était faite sous serment.

Déclaré devant moi à _____ le _____
Ville, cité ou village (A M J)

dans la province de _____.

Date d'expiration (si applicable) _____
(A M J)

Signature du déclarant

Préciser s'il s'agit d'un avocat, d'un commissaire aux serments, d'un notaire public (Étampe, sceau, date d'expiration si applicable)

Étampe

NOTA : Quiconque fait, en connaissance de cause, une déclaration trompeuse ou fausse dans une demande ou dans une autre instance en vertu de la LPPR commet une infraction punissable par procédure sommaire.