



STATUTORY DECLARATION

DÉCLARATION SOLENNELLE

Provision of the information requested on this form may be used for the purpose of declaring the existence of a common-law relationship under the Public Service Superannuation Act (PSSA). 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, you have the right to request access to your personal information 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 administration change and then destroyed.

La communication des renseignements demandés sur ce formulaire a pour but de déclarer l'existence d'une union de fait en vertu de la Loi sur la pension de la fonction publique (LPFP). Les renseignements personnels seront versés au fichier de renseignements personnels no TPSGC PCE 702 et seront protégés, utilisés et divulgués conformément aux dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Aux termes de la Loi, vous avez le droit d'exiger que l'on vous communique les renseignements personnels qui vous concernent et de demander des corrections s'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.

I, \_\_\_\_\_,
Name of declarant
of \_\_\_\_\_,
City, Town
Province/Territory

Je, \_\_\_\_\_,
Nom du déclarant
de \_\_\_\_\_,
Ville ou municipalité
Province ou territoire

Do solemnly declare that:

Déclare solennellement que :

I have been living in a common-law relationship with

Je vis en union de fait avec

\_\_\_\_\_
Name of Common-law Spouse/Partner

\_\_\_\_\_
Nom du conjoint de fait

since \_\_\_\_\_ and that should there be a
Y - M - D
change in this status, I will notify Public Service Pension Centre immediately.

depuis le \_\_\_\_\_ et que si cette situation
A - M - J
devait changer, j'aviserais immédiatement le Centre des pensions de la fonction publique.

And, I make this solemn declaration conscientiously believing it to be true and knowing that it is of the same force and effect as if made under oath.

Et je fais cette déclaration solennelle la croyant, avec conscience vraie et sachant qu'elle a la même valeur que si elle était faite sous serment.

\_\_\_\_\_  
Signature of Declarant - Signature du déclarant

Declared before me at:

Déclaration faite devant moi à : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,
City/Town - Ville ou municipalité Province/Territory - Province ou territoire

this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_,
ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_,
Day - Jour Month - Mois Year - Année

\_\_\_\_\_  
Commissioner of Oaths, Notary Public, Justice of the Peace  
Commissaire à l'assermentation, notaire public, juge de paix

My commission expires on the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_,
Ma commission expire le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_,
Day - Jour Month - Mois Year - Année

