

STATUTORY DECLARATION

Member's PRI or Pension No.

In the matter of an application for Division of Pension Benefits under the Pension Benefits Division Act

Provision of the information requested on this document is voluntary. This information is being collected for the purpose of documenting an application for division of pension benefits under the Pension Benefits Division Act (PBDA). 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 provisions of the Privacy Act.

COMPLETE EITHER SECTION 1 OR 2, AND SECTION 3

Section 1 - MARRIED

Complete this section only if the plan member and the spouse were married and are now either separated or divorced.

I, [Name], declare that I married [Name]

[Name] on [Date] (Y M D)

(Check the applicable box)

If divorced: We have lived separate and apart since [Date] We were divorced on [Date]
If separated: We have lived separate and apart since [Date]

Section 2 - NOT MARRIED

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

I, [Name], declare that I started living with [Name]

[Name] in a conjugal relationship on [Date] (Y M D)

We have lived separate and apart since [Date] (Y M D)

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

(Check the applicable box)

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:

(Indicate all breaks - Attach a separate sheet if necessary)

From [Date] To [Date] From [Date] To [Date] (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 [City, Town or Village] on [Date] (Y M D)

in the province of [Province] Expiry Date (if applicable) [Date] (Y M D)

Signature of Declarant

Stamp

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

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.

## DÉCLARATION SOLENNELLE

### En ce qui concerne une demande de partage des prestations de retraite conformément à la Loi sur le partage des prestations de retraite

CIDP du participant au régime  
ou N° de pension

La communication des renseignements demandés dans ce document est facultative. Ces renseignements sont recueillis aux fins de documentation d'une demande de partage des prestations de retraite en vertu de la *Loi sur le partage des prestations de retraite* (LPPR). 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, vous avez le droit d'exiger qu'on vous communique les renseignements personnels vous concernant et de faire corriger les données incomplètes ou erronées. Les renseignements personnels fournis 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.

#### REEMPLIR LA PARTIE 1 OU 2, ET LA PARTIE 3

##### Partie 1 - MARIÉ

Remplir cette partie seulement si le participant au régime et le conjoint étaient mariés et sont maintenant séparés ou divorcés.

Je, \_\_\_\_\_, déclare avoir marié

Nom complet du déclarant

le \_\_\_\_\_.

Nom complet du conjoint ou de l'ancien conjoint

(A M J)

##### (Cocher la case qui convient)

**Si vous êtes divorcé :** Nous vivons séparément depuis le \_\_\_\_\_ (A M J) Nous avons divorcé le \_\_\_\_\_ (A M J).

**Si êtes séparé :** Nous vivons séparément depuis le \_\_\_\_\_ (A M J).

##### Partie 2 - NON MARIÉ

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

Je, \_\_\_\_\_, déclare avoir commencé à vivre avec

Nom complet du déclarant

en relation conjugale le \_\_\_\_\_.

Nom complet du conjoint de fait ou de l'ancien conjoint de fait

(A M J)

Nous vivons séparément depuis le \_\_\_\_\_.

(A M J)

##### Partie 3 - DURANT LA PÉRIODE PRÉCITÉE OÙ NOUS ÉTIIONS MARIÉS, OU VIVIONS ENSEMBLE EN 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 :

(Inscrire toutes les interruptions; au besoin, utiliser une feuille séparée)

Du \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_ Du \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_  
(A M J) (A M J) (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

Étampe

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

**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.**