



Ce formulaire est prescrit en vertu de l'article 150 de la Loi sur le régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics (RLRQ, chapitre R-10).

En règle générale, le conjoint de fait est la personne de sexe différent ou de même sexe que la personne qui a participé au régime ou qui en était retraitée présentait publiquement comme son conjoint et qui, au moment du décès, vivait maritalement avec elle depuis au moins trois ans (un an au Régime de retraite des membres de la Sûreté du Québec (RRMSQ) pour un décès survenu après le 26 février 2008).

La période de vie maritale passe de trois ans à un an (de un an à moins de un an au RRMSQ pour un décès survenu après le 26 février 2008) lorsqu'un enfant est né ou à naître de l'union ou, si pendant leur union, sauf au Régime de retraite des membres de l'Assemblée nationale (RRMAN) et au Régime de retraite des élus municipaux (RREM), un enfant a été adopté par les deux conjoints ou si l'un d'eux a adopté l'enfant de l'autre.

Pour la plupart des régimes de retraite, dont le Régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics (RREGOP) et le Régime de retraite du personnel d'encadrement (RRPE), les conjoints ne doivent pas être mariés ni unis civilement à une autre personne au moment du décès.

Partie A – Renseignements sur l'identité de la personne qui a participé au régime de retraite

Nom de famille	Prénom	Numéro d'assurance sociale

Partie B – Renseignements sur l'identité de la conjointe ou du conjoint de fait

1. Quel était votre état matrimonial à la date du décès de la personne identifiée dans la partie A?

- Marié
 Veuf*
 Célibataire
 Séparé
 Divorcé**
 Uni civilement
 Conjoint de fait

* Veuillez joindre l'original ou une copie certifiée conforme du certificat de décès ou la copie d'acte de décès de la personne avec laquelle vous étiez marié ou uni civilement.

**Veuillez joindre l'original ou une copie certifiée conforme du certificat de non-appel du jugement de divorce ou du certificat de divorce.

Année Mois Jour

2. À quelle date avez-vous commencé à résider maritalement avec cette personne?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Y a-t-il eu, après cette date, des périodes durant lesquelles vous n'avez pas résidé avec cette personne? Oui Non

Si « Oui », précisez ci-dessous :

Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	
Du			au			Raison _____
Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	
Du			au			Raison _____

Partie B – Renseignements sur l'identité de la conjointe ou du conjoint de fait (suite)

4. Indiquez, en commençant par la plus récente, les adresses où vous avez résidé maritalement avec cette personne pendant la période requise par le régime de retraite (voir la définition de *conjoint de fait* fournie au début du formulaire).

a) _____
Adresse de domicile (numéro, rue, appartement, case postale, route rurale)

_____	_____	_____
Ville, village, municipalité	Province	Code postal

_____	_____	_____	_____
Nom de la personne propriétaire	Ind. rég.	Téléphone (domicile)	Ind. rég. Téléphone (travail)
Année Mois Jour	Année Mois Jour		

Du _____ au _____

b) _____
Adresse de domicile (numéro, rue, appartement, case postale, route rurale)

_____	_____	_____
Ville, village, municipalité	Province	Code postal

_____	_____	_____	_____
Nom de la personne propriétaire	Ind. rég.	Téléphone (domicile)	Ind. rég. Téléphone (travail)
Année Mois Jour	Année Mois Jour		

Du _____ au _____

c) _____
Adresse de domicile (numéro, rue, appartement, case postale, route rurale)

_____	_____	_____
Ville, village, municipalité	Province	Code postal

_____	_____	_____	_____
Nom de la personne propriétaire	Ind. rég.	Téléphone (domicile)	Ind. rég. Téléphone (travail)
Année Mois Jour	Année Mois Jour		

Du _____ au _____

5. Durant la période de vie maritale, vous et cette personne, receviez-vous tout votre courrier à la même adresse? Oui Non

Si « Non », indiquez toute autre adresse postale à laquelle du courrier était reçu ainsi que son utilité :

a) _____
Autre adresse postale (numéro, rue, appartement, case postale, route rurale)

_____	_____	_____
Ville, village, municipalité	Province	Code postal

Utilité de l'adresse postale

b) _____
Autre adresse postale (numéro, rue, appartement, case postale, route rurale)

_____	_____	_____
Ville, village, municipalité	Province	Code postal

Utilité de l'adresse postale

Partie B – Renseignements sur l'identité de la conjointe ou du conjoint de fait (suite)

6. À la suite de votre union avec cette personne, un enfant est-il né, à naître ou a-t-il été adopté? Oui Non

Si « Oui », apportez les précisions suivantes :

Enfant à naître

Enfant né

Enfant adopté avec cette personne **ou** l'un de nous a adopté l'enfant de l'autre.

Indiquez le nom, le prénom et la date de naissance ou d'adoption de l'enfant :

_____		Année	Mois	Jour
Nom de famille	Prénom	Date d'adoption ou de naissance		

7. Pour confirmer votre statut de conjoint de fait durant **la période de vie maritale requise par le régime de retraite**, vous devez nous fournir une preuve de résidence par personne, par année visée, incluant l'année du décès. Cependant, un seul document par année suffit si les deux noms y figurent. Il est important que le nom, l'adresse et l'année soient indiqués sur les documents. S'il s'agit d'un document de plusieurs pages, ne nous envoyez que la ou les pages où se trouvent ces trois éléments. Voici des exemples de preuve de résidence : feuillet d'impôt T4, compte de taxes, contrat d'assurance, permis de conduire.

8. Veuillez fournir les coordonnées d'un proche parent de la personne identifiée dans la partie A, indiquer son lien de parenté avec elle et **faire signer ce parent à l'endroit indiqué**.

_____		_____			
Nom de famille	Prénom				

Autre adresse postale (numéro, rue, appartement, case postale, route rurale)					
_____		_____	_____		
Ville, village, municipalité		Province	Code postal		
_____	_____	_____			
Ind. rég.	Téléphone (domicile)	Ind. rég.	Téléphone (travail)	Poste	
_____		_____	Année	Mois	Jour
Signature du parent		Lien de parenté	Date		

9. Veuillez fournir les coordonnées de deux personnes avec lesquelles vous n'avez aucun lien de parenté et qui peuvent confirmer les renseignements fournis dans cette déclaration. **Vous devez faire signer ces personnes à l'endroit indiqué**.

a) _____

Nom de famille		Prénom			

Autre adresse postale (numéro, rue, appartement, case postale, route rurale)					
_____		_____	_____		
Ville, village, municipalité		Province	Code postal		
_____	_____	_____			
Ind. rég.	Téléphone (domicile)	Ind. rég.	Téléphone (travail)	Poste	
_____		_____	Année	Mois	Jour
Signature		Date			

b) _____

Nom de famille		Prénom			

Autre adresse postale (numéro, rue, appartement, case postale, route rurale)					
_____		_____	_____		
Ville, village, municipalité		Province	Code postal		
_____	_____	_____			
Ind. rég.	Téléphone (domicile)	Ind. rég.	Téléphone (travail)	Poste	
_____		_____	Année	Mois	Jour
Signature		Date			

Partie C – Signature de la conjointe ou du conjoint de fait et autorisation de communiquer des renseignements personnels

Je déclare que les renseignements fournis dans cette déclaration et dans les documents annexés sont exacts et complets.

J'autorise Retraite Québec à vérifier auprès des personnes identifiées dans les sections 8 et 9 de la partie B les renseignements fournis dans cette déclaration. J'autorise aussi Retraite Québec à obtenir les renseignements confirmant mon statut de conjointe ou de conjoint de la personne identifiée dans la partie A, en vertu du Régime de rentes du Québec.

Signature de la conjointe ou du conjoint de fait

Année Mois Jour
| | |
| | |
Date

Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire et, le cas échéant, dans les documents qui doivent y être annexés sont nécessaires à l'étude de votre demande. Seuls les membres autorisés de notre personnel y ont accès lorsque ceux-ci sont nécessaires à l'exercice de leurs fonctions.

À l'exception des sections facultatives, le fait de ne pas fournir l'information demandée peut entraîner des délais de traitement ou le rejet de votre demande.

La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels vous permet de consulter et de faire rectifier vos renseignements personnels.

English version available upon request

La personne qui fait la demande doit nous transmettre tous les documents requis :

Par la poste

Retraite Québec
Case postale 5500, succursale Terminus
Québec (Québec) G1K 0G9

Par télécopieur

418 644-8659

Par courriel sécurisé

www.retraitequebec.gouv.qc.ca/infosecteurpublic

POUR NOUS JOINDRE

Par téléphone

418 643-4881 (région de Québec)
1 800 463-5533 (sans frais)

Abonnez-vous à notre liste de diffusion électronique

L'abonnement à notre liste de diffusion électronique vous permet d'obtenir de l'information sur les nouveautés concernant les différents régimes de retraite du secteur public. Le formulaire d'inscription est accessible dans notre site Web.