

Veuillez écrire en lettres détachées.

### 1. Renseignements sur l'identité de la députée ou du député

Notez qu'un numéro d'identification est attribué à chaque personne qui participe à un régime de retraite du secteur public. Ce numéro peut remplacer le numéro d'assurance sociale. Il est indiqué sur votre relevé de participation.

Numéro d'assurance sociale

Numéro d'identification

1 7

Sexe Nom de famille

Prénom

F

M

Nom de famille à la naissance, si différent

Date de naissance

année mois jour

Adresse (numéro, rue, appartement ou case postale)

Ville

Province

Pays

Code postal

Téléphone

ind. rég.

ind. rég.

Au domicile

Autre

Au travail

Poste

Langue de correspondance

Français

Anglais

### 2. Renseignements sur l'objet de la demande

#### 2.1 Adhésion

Date de mon élection:  année  mois  jour

Adhésion au Régime de retraite des membres de l'Assemblée nationale (RRMAN)

Adhésion au RRMAN à la suite de mon retour en politique après avoir pris ma retraite à titre de député

Nouvelle adhésion au RRMAN à la suite d'un désistement antérieur

#### 2.2 Désistement

Votre participation cessera à la date de réception de ce formulaire.

Date de mon élection:  année  mois  jour

Je ne désire pas participer au Régime de retraite des membres de l'Assemblée nationale (RRMAN).

Je participe au RRMAN, je désire mettre fin à ma participation et je demande que la valeur de ma rente de retraite soit transférée dans un compte de retraite immobilisé (CRI).

### 3. Participation à d'autres régimes de retraite

Si vous avez déjà cotisé à un autre régime de retraite du secteur public que nous administrons, veuillez indiquer lequel :

- Régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics (RREGOP);
- Régime de retraite du personnel d'encadrement (RRPE);
- Régime de retraite des enseignants (RRE);
- Régime de retraite des fonctionnaires (RRF);
- Régime de retraite de certains juges du Québec (Partie V.1 de la LTJ) (RRCJQ);
- Régime de retraite de certains juges nommés avant le 1<sup>er</sup> janvier 2001 (RRCJAJ);
- Régime de retraite des maires et des conseillers des municipalités (RRMCM);
- Régime de retraite des élus municipaux (RREM);
- Régime de retraite des agents de la paix en services correctionnels (RRAPSC);
- Régime de retraite de l'administration supérieure (RRAS);
- Régime de retraite des membres de la Sûreté du Québec (RRMSQ);
- Autre régime.

Spécifiez : \_\_\_\_\_

### 4. Signature de la députée ou du député

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Signature \_\_\_\_\_

Date

année

mois

jour

## Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire sont nécessaires à l'étude de cette demande. Le fait de ne pas les fournir dans les sections obligatoires peut en allonger le délai de traitement ou en entraîner le rejet. Seul notre personnel autorisé a accès à ces renseignements lorsqu'ils sont nécessaires à l'exercice de ses fonctions : leur communication à des tiers ne peut se faire que dans les cas prévus par la loi. La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels permet à la personne concernée par ces renseignements de les consulter et de les faire rectifier.

### Pour obtenir plus de renseignements

#### Par Internet

retraitequebec.gouv.qc.ca

#### Par téléphone

Région de Québec : **418 643-4881**

Sans frais : **1 866 463-5533**

**Veuillez nous transmettre le présent formulaire dûment rempli, signé et daté :**

#### Par la poste

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

#### Par courriel sécurisé

retraitequebec.gouv.qc.ca/infosecteurpublic