

Rapport de l'employeur

Ce rapport doit être rempli par l'employeur et transmis à Retraite Québec afin de lui fournir les informations sur le retour au travail d'une personne.

Veuillez écrire en lettres détachées.

1. Renseignements sur l'identité de la personne en situation de retour au travail

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille	Prénom
	Numéro d'assurance sociale	

2. Renseignements relatifs à l'emploi occupé

Numéro d'identification de l'employeur	Numéro de ministère ou d'organisme
Régime de retraite	
Période de retour au travail	

année mois jour au année mois jour

3. Renseignements relatifs au seuil

Année visée	Montant du seuil pour l'année
année	\$
Date estimée de l'atteinte du seuil selon les données que vous nous avez fournies	
année mois jour	

4. Renseignements relatifs au retour au travail

- 4.1 Si le nom du régime de retraite inscrit à la section 2 n'est pas exact, indiquez le nom du régime : _____
- 4.2 Précisez le salaire admissible versé jusqu'au 31 décembre ou jusqu'à la fin de la période de retour au travail selon la première échéance : _____ \$
- année mois jour
- 4.3 Inscrivez la date à laquelle le seuil a été atteint, s'il y a lieu : _____
- 4.4 Si la date d'atteinte du seuil est différente de celle indiquée dans la section 3, fournissez les informations suivantes :
- Salaire annuel de base : _____ \$
 - Pourcentage du temps travaillé jusqu'à l'atteinte du seuil : _____ %
 - OU
 - Nombre de jours travaillés jusqu'à l'atteinte du seuil : _____ jours
- 4.5 Veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous au sujet de la prestation de travail à compter du jour suivant l'atteinte du seuil.
- (Le pourcentage de temps travaillé et le nombre de jour travaillés doivent inclure les périodes d'absence pour lesquelles un salaire a été versé ou une cotisation prélevée s'il y avait eu une participation au régime.)
- Pourcentage du temps travaillé jusqu'au 31 décembre ou jusqu'à la fin de la période de retour au travail selon la première échéance : _____ %
 - OU
 - Nombre de jours travaillés par semaine : _____ jours
- 4.6 Date de fin de la période de retour au travail, s'il y a lieu : _____
- année mois jour

5. Renseignements relatifs à la période de retour au travail toujours en cours

Cette section doit être remplie seulement si la période de retour au travail se poursuit après le 31 décembre de l'année visée à la section 3.

5.1 Année visée:

année
_ _ _ _ _ _ _

5.2 Date du dernier jour de travail prévu si elle est connue:

année	mois	jour
_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _

5.3 Salaire admissible que vous prévoyez verser au cours de l'année jusqu'au 31 décembre ou jusqu'à la fin de la période de retour au travail, selon la première échéance: _____ \$

5.4 Salaire annuel de base pour l'emploi occupé: _____ \$

5.5 Pourcentage du temps travaillé jusqu'au 31 décembre ou jusqu'à la fin du retour au travail, selon la première échéance: _____ %

OU

Nombre de jours travaillés par semaine: _____ jours

5.6 Est-il prévu que la prestation de travail sera stable au cours de l'année?

Oui Non

Si non, veuillez indiquer pour chacune des périodes le pourcentage de temps travaillé.

Périodes travaillées pendant l'année en cours	Pourcentage prévu du temps travaillé												
Du <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;">année</td><td style="text-align: center;">mois</td><td style="text-align: center;">jour</td></tr><tr><td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ </td><td style="text-align: center;"> _ _ </td><td style="text-align: center;"> _ _ </td></tr></table> au <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;">année</td><td style="text-align: center;">mois</td><td style="text-align: center;">jour</td></tr><tr><td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ </td><td style="text-align: center;"> _ _ </td><td style="text-align: center;"> _ _ </td></tr></table>	année	mois	jour	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	année	mois	jour	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	%
année	mois	jour											
_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _											
année	mois	jour											
_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _											
Du <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;">année</td><td style="text-align: center;">mois</td><td style="text-align: center;">jour</td></tr><tr><td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ </td><td style="text-align: center;"> _ _ </td><td style="text-align: center;"> _ _ </td></tr></table> au <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;">année</td><td style="text-align: center;">mois</td><td style="text-align: center;">jour</td></tr><tr><td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ </td><td style="text-align: center;"> _ _ </td><td style="text-align: center;"> _ _ </td></tr></table>	année	mois	jour	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	année	mois	jour	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	%
année	mois	jour											
_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _											
année	mois	jour											
_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _											

S'il y a une modification de 10 % ou plus du salaire admissible initialement estimé ou du pourcentage de temps travaillé prévu, veuillez nous aviser dès que possible. Cette information doit nous parvenir dans un délai maximal de 30 jours suivant cette modification.

Important

Transmettez-nous ce rapport et les documents requis, s'il y a lieu, **via notre forum sécurisé**. Pour ce faire, vous devez créer une conversation dans le forum en sélectionnant le sujet « Rente de retraite ». Vous devez ensuite choisir « Retour au travail » ou « Retraite graduelle-RREGOP, RRPE ». **Si vous transmettez ce rapport en sélectionnant un autre sujet, il ne pourra pas être traité.**

Si vous ne pouvez pas utiliser notre forum, veuillez nous envoyer ce rapport et les documents requis, s'il y a lieu, à l'adresse suivante: Retraite Québec, case postale 5500, succursale Terminus, Québec (Québec) G1K 0G9