



## Demande de Supplément de revenu garanti

Les personnes qui reçoivent la pension de la Sécurité de la vieillesse (SV) et habitent au Canada, peuvent aussi être admissibles au Supplément de revenu garanti (SRG), un montant non imposable qui est ajouté chaque mois à votre pension de la SV. Le montant du SRG est établi en fonction de votre état civil et de votre revenu net annuel ou, dans le cas d'un couple, de votre revenu net annuel combiné.

Lorsque vous présentez une demande de SRG, Service Canada obtiendra les renseignements sur votre revenu auprès de l'Agence du revenu du Canada pour déterminer si vous êtes admissible. Si vous n'êtes pas admissible immédiatement au SRG, Service Canada examinera chaque année l'information relative à votre revenu et le SRG vous sera automatiquement versé si vous y devenez admissible, pour autant que vous produisiez votre déclaration de revenus chaque année auprès de l'ARC. Vous ne perdez rien à présenter une demande.

<b>Section A Renseignements personnels</b>			
<b>A1</b> Numéro d'assurance sociale		<b>A2</b> Langue préférée <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais	
<b>A3</b> <i>Facultatif</i> <input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle	<b>A4</b> Prénom                      Deuxième prénom                      Nom(s) de famille		
<b>A5</b> Date de naissance (AAAA-MM-JJ)		Nom de famille à la naissance (si différent du nom ci-dessus)	
<b>A6</b> Adresse du domicile (numéro, rue, app., RR)			
Ville	Province/Territoire	Pays	Code postal
Numéro de téléphone		Numéro de téléphone alternatif	

## Section B Présenter une demande de Supplément de revenu garanti

### Résidence

<b>B1</b> Avez-vous habité au Canada au cours des deux dernières années? <input type="radio"/> Oui Aller à la question B2. <input type="radio"/> Non Énumérez tous les pays, y compris le Canada, où vous avez habité au cours des deux dernières années. Si vous avez besoin de plus d'espace, utilisez une feuille séparée.		
Du AAAA-MM-JJ	Au AAAA-MM-JJ	Pays

Service Canada assure la prestation des programmes et des services  
d'Emploi et Développement social Canada pour le gouvernement du Canada

**Revenu**

Le montant du SRG se fonde généralement sur votre revenu de l'année civile antérieure. Si votre revenu diminue parce que vous avez pris votre retraite d'un emploi ou d'un emploi autonome ou si vous ne recevez plus de revenu de pension ou si votre revenu de pension a diminué, le SRG peut être calculé en fonction d'une estimation de votre revenu d'emploi ou de pension actuel. Cela pourrait augmenter le montant de votre SRG.

**B2** Avez-vous pris votre retraite au cours des deux dernières années ou prévoyez-vous prendre votre retraite au cours des deux prochaines années?

- Oui Si oui, indiquez la date de votre retraite : (AAAA-MM) \_\_\_\_\_
- Non

**B3** Est-ce que votre revenu de pension a diminué au cours des deux dernières années ou prévoyez-vous qu'il diminuera au cours des deux prochaines années?

- Oui Si oui, précisez la date de diminution : (AAAA-MM) \_\_\_\_\_
- Non

**Revenus étrangers**

**B4** Chaque année, vous devez déclarer à Service Canada tout revenu provenant d'un autre pays dans la devise dans laquelle il a été versé. Vous devez déclarer le montant entier de votre revenu étranger même s'il n'est pas versé au Canada ou s'il n'est pas imposable au Canada. Les revenus étrangers comprennent les revenus des salaires, les pensions d'employeur, les prestations de sécurité sociale, les dividendes, les placements et les revenus locatifs reçus d'un autre pays.

**Recevez-vous un revenu d'un autre pays?**

- Oui Si oui, précisez le type de revenu et le montant que vous recevez annuellement dans la devise du paiement. Veuillez vous assurer de spécifier la devise.
- \_\_\_\_\_
- Non

**Situation familiale**

**B5** Indiquez votre état civil actuel :

- Célibataire     Marié     Conjoint de fait     Veuf depuis : (AAAA-MM) \_\_\_\_\_
- Séparé depuis : (AAAA-MM) \_\_\_\_\_     Divorcé depuis : (AAAA-MM) \_\_\_\_\_

**Renseignements sur votre époux/conjoint de fait**

**B6** Si vous n'avez pas d'époux/conjoint de fait, passez à la Section C. Si vous avez un époux ou conjoint de fait, toutes les questions de cette section doivent être remplies. Cette demande permettra également à votre époux ou conjoint de fait de présenter une demande de SRG.

<i>Facultatif</i> <input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle		Prénom	Deuxième prénom	Nom(s) de famille
Numéro d'assurance sociale	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Date de mariage ou d'union de fait (AAAA-MM-JJ)		
Adresse du domicile si différente de votre adresse (numéro, rue, app., CP, RR)				
Ville	Province/Territoire	Pays	Code postal	

**B7) Votre époux ou conjoint de fait a-t-il habité au Canada au cours des deux dernières années?**

- Oui Aller à la question B8.
- Non Énumérez tous les pays, y compris le Canada, où votre époux ou conjoint de fait a habité au cours des deux dernières années.

Du AAAA-MM-JJ	Au AAAA-MM-JJ	Pays

**B8) Votre époux/conjoint de fait a-t-il pris sa retraite au cours des deux dernières années ou votre époux/conjoint de fait prévoit-il prendre sa retraite au cours des deux prochaines années?**

- Oui Si oui, indiquez la date de retraite : (AAAA-MM) \_\_\_\_\_
- Non

**B9) Le revenu de pension de votre époux/conjoint de fait a-t-il diminué au cours des deux dernières années ou prévoyez-vous qu'il diminuera au cours des deux prochaines années?**

- Oui Si oui, indiquez la date de diminution : (AAAA-MM) \_\_\_\_\_
- Non

**B10) Votre époux/conjoint de fait reçoit-il un revenu d'un autre pays?**

- Oui Si oui, précisez le type de revenu et le montant que vous recevez annuellement dans la devise du paiement. Veuillez vous assurer de spécifier la devise.  
\_\_\_\_\_
- Non

## Section C Déclaration et signature

**C1) Déclaration et signature du demandeur**

Je déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont vrais et complets. Je déclare également que j'ai lu les conditions énoncées à la Section D et que je les accepte.

**Signature du demandeur**

\_\_\_\_\_ Date (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_

**C2) Déclaration et signature de l'époux/conjoint de fait (le cas échéant)**

À titre d'époux/conjoint de fait du demandeur, je déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont vrais et complets. Je déclare également que j'ai lu les conditions énoncées à la Section D et que je les accepte. Je comprends que cette demande sera aussi considérée comme étant ma demande de Supplément de revenu garanti si je suis actuellement admissible à la pension de la Sécurité de la vieillesse.

**Signature de l'époux/conjoint de fait**

\_\_\_\_\_ Date (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_

Si vous, le demandeur, ou votre époux/conjoint de fait avez signé à l'aide d'une marque (par exemple, X), la marque doit être faite en présence d'un témoin et la section C3 doit être complétée.

<b>C3 Déclaration et signature du témoin ou de la personne autorisée à agir pour le compte du demandeur ou de l'époux/conjoint de fait du demandeur</b>			
<input type="checkbox"/> J'agis à titre de témoin			
J'ai lu le contenu de cette demande au demandeur qui a semblé le comprendre en entier et qui l'a signé d'une marque en ma présence.			
<input type="checkbox"/> Je signe au nom du demandeur			
<input type="checkbox"/> Je signe au nom de l'époux/conjoint de fait du demandeur			
Je déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont vrais et complets. Je déclare également que j'ai lu les conditions énoncées à la Section D et que je les accepte.			
<b>Signature du témoin ou de la personne autorisée</b>			
_____			Date (AAAA-MM-JJ) _____
Nom du témoin ou de la personne autorisée		Lien avec le demandeur	
Adresse postale (numéro, rue, app., CP, R.R.)			
Ville	Province/Territoire	Pays	Code postal
<i>Si vous présentez une demande au nom du demandeur ou de l'époux/conjoint de fait du demandeur, vous devez fournir la preuve que vous êtes autorisé à agir en son nom (par exemple : procuration, autorisation de curatelle).</i>			

## Section D Termes et conditions/énoncé de confidentialité

<p><b>Veillez lire les informations suivantes lorsque vous signez votre demande :</b></p> <p>Si vous faites une déclaration fausse ou trompeuse, vous vous exposez à une pénalité administrative et intérêts, le cas échéant, en vertu de la <i>Loi sur la sécurité de la vieillesse</i>, ou à une poursuite pour infraction. Si vous recevez ou obtenez des prestations auxquelles vous n'êtes pas admissible, elles devraient être remboursées.</p> <p>Vos renseignements personnels sont administrés conformément à la <i>Loi sur le ministère de l'Emploi et du Développement social</i>, à la <i>Loi sur la sécurité de la vieillesse</i>, à la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> et à d'autres lois applicables. Vous avez droit à la protection et à la correction de vos renseignements personnels ainsi qu'à leur accès. Ce droit est décrit dans le fichier de renseignements personnels EDSC PPU 116. Pour connaître la marche à suivre afin d'obtenir ces renseignements, consultez la publication du gouvernement intitulée <i>Info Source</i> qui trouve en ligne au <b>Canada.ca/infosource-EDSC</b>. <i>Info Source</i> peut également être consultée en ligne dans tous les Centres Service Canada.</p>
---

# Guide de référence

## Demande de Supplément de revenu garanti

**Si vous avez des questions ou si vous avez besoin d'aide pour présenter votre demande, communiquez avec nous :**

À partir du Canada et des États-Unis :

Français : 1-800-277-9915

Anglais : 1-800-277-9914

ATS : 1-800-255-4786

*Veillez avoir votre numéro d'assurance sociale en main lorsque vous appelez.*

Pour en savoir plus sur le programme de la Sécurité de la vieillesse, visitez [Canada.ca/securite-vieillesse](https://Canada.ca/securite-vieillesse)

### Section A : Présenter une demande de Supplément de revenu garanti

#### B1 : Résidence

Vous trouverez ci-dessous un exemple de déclaration de résidence dûment remplie :

**B1** Avez-vous habité au Canada au cours des deux dernières années?

Oui Aller à la question B2.

Non Énumérez tous les pays, y compris le Canada, où vous avez habité au cours des deux dernières années. Si vous avez besoin de plus d'espace, utilisez une feuille séparée.

Du AAAA-MM-JJ	Au AAAA-MM-JJ	Pays
2018-03-10	2019-12-13	États Unis
2019-12-14	2020-03-10	Canada

#### B2 - B3 : Revenu

Si vous indiquez que votre revenu a diminué au cours des deux dernières années ou que vous vous attendez à ce qu'il diminue au cours des deux prochaines années, nous vous enverrons un formulaire séparé afin d'obtenir une estimation de votre revenu après diminution.

Voici des exemples de revenus de pension :

- prestations de retraite d'employeur;
- rentes;
- pensions alimentaires et allocations d'entretien;
- prestations d'assurance-emploi;
- prestations d'invalidité provenant d'un régime d'assurance privé;
- toute prestation en vertu du Régime de pensions du Canada ou du Régime de rentes du Québec (sauf prestation de décès);
- pensions de retraite;
- indemnité d'accident du travail versée en raison d'une blessure, d'une invalidité ou d'un décès.

**B7** : Consultez la question B1 pour obtenir plus de renseignements.

**B8- B9** : Consultez la question B2 - B3 pour obtenir plus de renseignements.

## **Section C : Déclaration et signature**

**Si un problème de santé vous a empêché (ou a empêché la personne au nom de laquelle vous présentez une demande) de présenter une demande plus tôt**, veuillez contacter Service Canada pour obtenir le formulaire de *Déclaration d'incapacité*. Si vous remplissez certaines conditions, la pension pourrait être versée plus tôt. Vous pourriez aussi consulter le site **Canada.ca** pour apprendre comment agir à titre d'administrateur au nom d'une personne.



Service  
Canada

# Bureaux de Service Canada

## Sécurité de la vieillesse

### Envoyer vos formulaires :

Au bureau de Service Canada le plus près de chez vous.

De l'extérieur du Canada : Au bureau de Service Canada de votre **dernière province de résidence**.

### Besoin d'aide à remplir les formulaires?

Canada ou États-Unis : **1-800-277-9915**

Tous les autres pays : **613-957-1954** (nous acceptons les frais virés)

ATS : **1-800-255-4786**

**Important** : Ayez votre numéro d'assurance sociale à portée de la main.

### TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Service Canada  
CP 9430 Succursale A  
St. John's NL A1A 2Y5  
CANADA

### ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Service Canada  
CP 8000 Succursale Central  
Charlottetown PE C1A 8K1  
CANADA

### NOUVELLE-ÉCOSSE

Service Canada  
CP 1687 Succursale Central  
Halifax NS B3J 3J4  
CANADA

### NOUVEAU-BRUNSWICK

Service Canada  
CP 250  
Fredericton NB E3B 4Z6  
CANADA

### QUÉBEC

Service Canada  
CP 1816 Succursale Terminus  
Québec QC G1K 7L5  
CANADA

### ONTARIO

**Pour les codes postaux commençant par  
« L, M ou N »**

Service Canada  
CP 5100 Succursale D  
Scarborough ON M1R 5C8  
CANADA

### ONTARIO

**Pour les codes postaux commençant par  
« K ou P »**

Service Canada  
CP 2013 Succursale Main  
Timmins ON P4N 8C8  
CANADA

### MANITOBA ET SASKATCHEWAN

Service Canada  
CP 818 Succursale Main  
Winnipeg MB R3C 2N4  
CANADA

### ALBERTA / TERRITOIRES DU NORD-OUEST ET NUNAVUT

Service Canada  
CP 2710 Succursale Main  
Edmonton AB T5J 2G4  
CANADA

### COLOMBIE-BRITANNIQUE ET YUKON

Service Canada  
CP 1177 Succursale CSC  
Victoria BC V8W 2V2  
CANADA

Available in English