



Demande de pension de la Sécurité de la vieillesse

Sous le Programme de la sécurité de la vieillesse

1. Numéro d'assurance sociale	2. <input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme Votre prénom, initiale et nom de famille <input type="radio"/> Mlle	
3. Nom à la naissance (s'il diffère de ci-dessus)	4. Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU Âge établie
Important : Vous n'avez pas besoin de produire une preuve de naissance avec votre demande de prestations. Toutefois, le Programme de la sécurité de la vieillesse a le droit de demander une preuve de naissance en tout temps, s'il le juge nécessaire.		
5. Pays natal (si vous êtes né au Canada, indiquez la province ou le territoire)	6. Langue préférée pour la correspondance <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais	
7a. Adresse de domicile N°, rue, app., RR		
Ville ou village		
Province ou territoire	Pays	Code postal
Numéro de téléphone pendant la journée		
7b. Adresse postale (si différente de l'adresse de domicile) N°, rue, app., CP, RR		
Ville ou village		
Province ou territoire	Pays	Code postal
8. Renseignements sur le paiement		
Dépôt direct au Canada :		
Remplir les cases ci-dessous avec <u>vos</u> renseignements bancaires.		
Numéro de succursale (5 chiffres)	Numéro de l'institution (3 chiffres)	Numéro de compte (maximum de 12 chiffres)
_____	_____	_____
Nom du(des) titulaire(s) du compte		Numéro de téléphone de votre institution financière
_____		_____
Dépôt direct à l'étranger :		
Pour vous inscrire au dépôt direct à l'étranger, contactez-nous au 1-800-277-9915 à partir des États-Unis; de tout autre pays, contactez-nous au 613-957-1954 (nous acceptons les appels à frais virés). Vous trouverez le formulaire d'inscription et une liste des pays où le service de dépôt direct est disponible à l'adresse Internet suivante :		
www.depotdirect.gc.ca		

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

Demande de pension de la Sécurité de la vieillesse

PROTÉGÉ B (une fois rempli)

Sous le Programme de la sécurité de la vieillesse

Numéro d'assurance sociale

9. État civil actuel (Ceci pourrait nous aider à déterminer si vous avez droit à d'autres prestations.)

- Célibataire Marié Conjoint de fait Séparé Divorcé Époux ou conjoint de fait survivant

Si vous êtes marié ou avez un conjoint de fait, veuillez fournir l'information suivante :

Prénom, initiale et nom de famille de votre époux ou conjoint de fait : _____ Date de naissance (AAAA-MM-JJ) _____ Numéro d'assurance sociale _____

10. Quand voulez-vous commencer à recevoir votre pension?

Important : Veuillez lire le feuillet de renseignements sous la section « Quand faire votre demande » avant de remplir cette section.

- Un choix seulement**
- Aussitôt que je suis admissible
- À partir de (indiquez une date) _____

AAAA-MM

Remarque : Si vous indiquez une date, aucun paiement ne sera fait pour toute période avant cette date, même si vous êtes admissible avant.

11. Supplément de revenu garanti

(Voir le feuillet de renseignements sous « Supplément de revenu garanti » pour des renseignements importants.)

Si votre demande de pension de la Sécurité de la vieillesse est approuvée, voulez-vous demander le Supplément de revenu garanti? Oui Non

12. Statut légal au Canada (vous devez remplir soit 12a, 12b ou 12c)

À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU

Statut légal établi

12a. Je suis citoyen canadien ou Indien inscrit et j'ai résidé continuellement au Canada depuis ma naissance.

- Oui (Citoyen canadien) **Allez à la question 16** Oui (Indien inscrit) **Allez à la question 16**

12b. Je réside maintenant au Canada et je suis :

- Citoyen canadien Indien inscrit
- Titulaire d'un permis de résident temporaire (anciennement appelé permis du ministre) Résident permanent (anciennement appelé immigrant reçu)
- Autre (précisez) _____

Remarque : Il est nécessaire de prouver votre statut légal au Canada. (Voir le feuillet de renseignements sous « Documents requis ».)

12c. Je réside présentement en permanence à l'extérieur du Canada et, immédiatement avant de quitter le Canada, j'étais :

- Citoyen canadien Indien inscrit
- Titulaire d'un permis de résident temporaire (anciennement appelé permis du ministre) Résident permanent (anciennement appelé immigrant reçu)
- Autre (précisez) _____

Remarque : Il est nécessaire de prouver votre statut légal au Canada. (Voir le feuillet de renseignements sous « Documents requis ».)

Demande de pension de la Sécurité de la vieillesse

Sous le Programme de la sécurité de la vieillesse

PROTÉGÉ B (une fois rempli)

Numéro d'assurance sociale

13. Si vous êtes né à l'extérieur du Canada, veuillez indiquer :

La date à laquelle vous êtes entré
au Canada pour la première fois

La ville dans laquelle vous êtes entré au
Canada pour la première fois

AAAA-MM-JJ

À L'USAGE EXCLUSIF DU
BUREAU

Date d'entrée établie

14. Historique de résidence

Indiquez ci-dessous **tous** les endroits où vous avez résidé depuis l'âge de 18 ans jusqu'à ce jour, **aussi bien au Canada qu'à l'extérieur**. Ne mentionnez pas les périodes où vous avez été à l'extérieur du Canada pendant moins de 6 mois consécutifs.

Remarque : Vous devez fournir des preuves de votre historique de résidence. Voir le feuillet de renseignements sous « Documents requis ». Si vous avez besoin de plus d'espace, utilisez une feuille séparée.

	Période de AAAA-MM-JJ	À AAAA-MM-JJ	Pays
a)			
b)			
c)			
d)			

À L'USAGE EXCLUSIF DU
BUREAU

Résidence établie

15. Prestations d'autres pays (Voir le feuillet de renseignements sous « Accords de sécurité sociale ».)

Si vous avez vécu ou travaillé dans un pays autre que le Canada, vous pourriez avoir droit à des prestations de ce pays. Veuillez fournir les renseignements suivants :

a)

Pays	Période de résidence		Période de travail	
	De	À	De	À
_____	_____	_____	_____	_____
	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ

Numéro d'assurance _____

Avez-vous demandé ou reçu une pension de ce pays? Oui Non

b)

Pays	Période de résidence		Période de travail	
	De	À	De	À
_____	_____	_____	_____	_____
	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ

Numéro d'assurance _____

Avez-vous demandé ou reçu une pension de ce pays? Oui Non

Demande de pension de la Sécurité de la vieillesse

PROTÉGÉ B (une fois rempli)

Sous le Programme de la sécurité de la vieillesse

Numéro d'assurance sociale

16. Retenue d'impôt volontaire (Ce service s'adresse uniquement aux résidents du Canada)

Votre pension de la Sécurité de la vieillesse est un revenu imposable. Si nous approuvons votre demande, aimeriez-vous que l'on déduise l'impôt fédéral sur le revenu de votre paiement mensuel? (Veuillez consulter le feuillet d'information pour plus de renseignements.)

Oui Non **Si oui**, veuillez indiquer le montant en dollars ou le pourcentage que vous désirez que l'on déduise chaque mois.

Impôt fédéral sur le revenu	Impôt fédéral sur le revenu
_____ \$	_____ %

17. Si vous n'êtes pas considéré comme un résident du Canada pour l'impôt, est-ce que votre revenu net de toutes provenances en 2017 est plus que 74 788\$?

Oui Non (Voir le feuillet de renseignements sous « Les impôts et votre pension ».)

18. Veuillez donner l'information suivante sur une personne auprès de qui nous pouvons confirmer vos périodes de résidence au Canada. Cette personne ne doit pas être un membre de votre famille ou membre de votre famille par alliance. Si nous devons perdre contact avec vous, nous pourrions communiquer avec cette personne pour communiquer avec vous.

Prénom, initiale et nom de famille

Adresse postale

M. Mme Mlle

Numéro de téléphone pendant la journée

Code postal

19. Déclaration et signature

Je déclare que les renseignements fournis dans cette demande sont vrais et complets.

Les renseignements que vous fournissez sont recueillis en vertu de la *Loi sur la sécurité de la vieillesse* pour déterminer votre admissibilité à des prestations. Votre numéro d'assurance sociale (NAS) est recueilli en vertu de l'article 18 du *Règlement sur la sécurité de la vieillesse*, conformément à la directive du Secrétariat du Conseil du Trésor sur le NAS en ce qui a trait aux utilisateurs autorisés du NAS. Le NAS sera utilisé pour garantir l'exactitude de l'identification de la personne et vérifier le revenu auprès de l'Agence du revenu du Canada dans le but de vous offrir de meilleurs services et de minimiser le chevauchement des tâches au sein du gouvernement.

Votre participation est volontaire. Cependant, si vous refusez de fournir vos renseignements personnels, Emploi et Développement social Canada (EDSC) ne sera pas en mesure de traiter votre demande.

Les renseignements que vous fournissez pourraient être utilisés ou communiqués à des fins d'analyse de politique, de recherche ou d'évaluation. Afin de mener ces activités, diverses sources d'information sous la garde et le contrôle de EDSC pourraient être liées. Toutefois, les autres utilisations ou divulgations de vos renseignements personnels ne serviront jamais à prendre une décision administrative à votre sujet (comme une décision sur votre admissibilité à des prestations).

Les renseignements que vous avez fournis pourraient être communiqués au sein de EDSC, d'institutions fédérales et d'autorités provinciales ou d'organismes publics créés en vertu d'une loi provinciale avec lesquels le ministre de EDSC pourrait avoir conclu une entente aux fins de l'administration du Programme de la SV, d'autres lois du Parlement, ainsi que de lois fédérales ou provinciales. Les renseignements pourraient aussi être utilisés à des fins d'analyse de politique, de recherche ou d'évaluation. Les renseignements pourraient aussi être divulgués au gouvernement d'autres pays conformément aux ententes réciproques relatives à l'administration ou à l'application de cette loi ou de la *Loi sur la sécurité de la vieillesse*.

Demande de pension de la Sécurité de la vieillesse

Sous le Programme de la sécurité de la vieillesse

PROTÉGÉ B (une fois rempli)

Numéro d'assurance sociale

19. Déclaration et signature (suite)

Vos renseignements personnels sont administrés conformément à la *Loi sur la sécurité de la vieillesse* et à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Vous avez droit à la protection de vos renseignements personnels et à leur accès. Ils seront conservés dans le fichier de renseignements personnels EDSC UPP 116. Pour connaître la marche à suivre afin d'obtenir ces renseignements, consultez la publication du gouvernement intitulée *Info Source*. Celle-ci se trouve en ligne, à l'adresse suivante : www.infosource.gc.ca. Elle peut également être consultée en ligne dans tous les Centres Service Canada.

Remarque : Si vous faites une déclaration fausse ou trompeuse, vous vous exposez à une pénalité administrative et intérêts, le cas échéant, en vertu de la *Loi sur la sécurité de la vieillesse*, ou à une poursuite pour infraction. Si vous recevez ou obtenez des prestations auxquelles vous n'êtes pas admissible, elles devraient être remboursées.

Signature du demandeur

Date (AAAA-MM-JJ)

Signature à l'aide d'une marque ou par une personne autre que le demandeur

Si vous (le demandeur) avez signé à l'aide d'une marque (par exemple X), la marque doit être faite en présence d'un témoin.

Si la demande a été signée par une personne autorisée à agir au nom du demandeur, cette personne doit présenter une preuve de son autorisation (*veuillez nous contacter pour savoir quels documents vous devez fournir*). Dans l'une ou l'autre des situations, le témoin ou la personne qui a signé la demande au nom du demandeur doit fournir les renseignements suivants :

Nom

Lien avec le demandeur

Province ou territoire

Pays

Code postal

Numéro de téléphone pendant la journée

Si le demandeur a signé à l'aide d'une marque, le témoin doit aussi signer la déclaration suivante :

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.

Signature du témoin

Date (AAAA-MM-JJ)

À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU

<input type="checkbox"/> Acceptée <input type="checkbox"/> Refusée	Date d'entrée en vigueur (AAAA-MM) : _____	Date reçue
	Montant global : _____	
	Règle en matière de résidence : <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 3 pour 1 <input type="checkbox"/> partielle	
	_____	_____
	Signature	AAAA-MM-JJ



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