

À REMPLIR PAR L'EMPLOYÉ(E) (prière d'écrire en lettres moulées)

RETOURNER L'ÉTAT DU COÛT EN : ANGLAIS FRANÇAIS

EMPLOYEUR :

NOM DE FAMILLE :

PRÉNOM(S) :

NAS :

ADRESSE :

Est-ce que vous prenez votre retraite? Oui * Non

Si oui, indiquer la date de retraite : _____

* votre demande sera accordée priorité

ADRESSE COURRIEL :

Je désire recevoir un état du coût d'achat et une formule d'option d'achat pour la période de service ouvrant droit à pension qui suit :

du: _____
année mois jour

au: _____
année mois jour

CATÉGORIE DE SERVICE : (cocher la case appropriée, fournir les renseignements pertinents et joindre une preuve de services rendus)

Période de service pour lequel j'ai reçu un remboursement de ce régime de pension ou d'un autre régime de pension couvert par l'entente de réciprocité intra-provinciale – préciser le régime de pension _____.

Le coût le plus élevé :

- (i) montant du remboursement plus intérêt; ou
- (ii) taux de cotisation pour service courant X 1; ou
- (iii) Valeur de terminaison ajustée (s'applique si le demandeur a reçu un remboursement de la valeur de rachat ou de la valeur de terminaison ajustée; a été réembauché après 3 ans de la date de cessation d'emploi; ou si le service remboursé est racheté après un an d'avoir recommencé à cotiser au Régime de retraite de CES / Régime à risques partagés de CES)

Date approximative de réception du remboursement : _____ Nom de famille (s'il diffère) : _____

Période de mise en disponibilité (mise à pied) – à condition que le participant n'ait pas opté pour un remboursement après le début de la période de mise en disponibilité (si la période de mise en disponibilité a commencé avant le 1^{er} juillet 2012, le demandeur doit avoir occupé un poste permanent à temps plein immédiatement avant la période de mise en disponibilité).

Le coût le plus élevé :

- (i) taux de cotisation pour service courant X 1; ou
- (ii) Valeur de terminaison ajustée (s'applique si la période de mise en disponibilité est rachetée après un an d'avoir recommencé à cotiser au Régime de retraite de CES / Régime à risques partagés de CES)

Joindre une preuve de services rendus confirmant les dates et si vous occupiez un poste à temps plein / temps partiel au moment de la mise en disponibilité.

Congé non rémunéré (si le congé non rémunéré a commencé avant le 1^{er} juillet 2012, le demandeur doit avoir occupé un poste permanent à temps plein immédiatement avant la période de congé non rémunéré)

Le coût le plus élevé :

- (i) taux de cotisation pour service courant X 1; ou
- (ii) Valeur de terminaison ajustée (s'applique si la période de congé non rémunéré est rachetée après un an d'avoir recommencé à cotiser au Régime de retraite de CES / Régime à risques partagés de CES)

Joindre une preuve de services rendus confirmant les dates et si vous occupiez un poste à temps plein / temps partiel au moment du congé. Pour un congé de maternité, joindre une copie du certificat de naissance de l'enfant.

Période d'attente – période de service antérieur à temps plein non cotisé

Le coût le plus élevé :

- (i) taux de cotisation pour service courant X 1; ou
- (ii) Valeur de terminaison ajustée

Joindre une preuve de services rendus confirmant les dates, et que vous occupiez un poste permanent à temps plein / travail sans interruption.

Période de service antérieur non cotisé – Spécifier : à temps partiel occasionnel* ou temporaire*
*Pour le service occasionnel ou temporaire, spécifier : à temps partiel ou à temps plein

Le coût le plus élevé :

- (iii) taux de cotisation pour service courant X 1; ou
- (iv) Valeur de terminaison ajustée

Joindre une preuve de services rendus confirmant les dates, et documents à l'appui attestant que 1) vous occupiez un emploi dans un poste admissible, et 2) le pourcentage d'un poste à temps plein travaillé (ceci peut inclure les registres de paie, talons de paie, déclarations d'impôt et relevés T4A, s'ils fournissent la preuve requise des critères mentionnés ci-dessus).

Je certifie que je n'ai pas cotisé à aucun autre régime de retraite durant la période précitée.

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ(E)

DATE

À REMPLIR PAR L'AGENT DES RESSOURCES HUMAINES OU DE LA PAYE

Je certifie par la présente que la personne dont le nom figure ci-dessus cotise actuellement au régime et que le salaire à temps plein est :

_____ \$ à la quinzaine au mois

Pour une période de mise en disponibilité ou congé non rémunéré – Fournir le % d'emploi à temps plein avant la période faisant l'objet du rachat : _____ %.

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR

DATE