

À remplir à l'étape de l'inscription au moment de la retraite ou lors d'un décès pour prouver votre état matrimonial si :

- Vous êtes en union libre; ou
- Vous viviez en union libre avec un participant au Régime qui est décédé et vous demandez une prestation de survivant.

Aux fins du Régime des CAAT, « union libre » s'entend d'un couple qui vit ensemble continuellement depuis au moins trois ans (ou moins si le couple a des enfants tel que le définit la *Loi portant réforme du droit de l'enfance*).

Pour une déclaration fait à la retraite :

- Veuillez remplir les parties A et B du présent formulaire.
- Votre conjoint de fait doit remplir la partie C.
- Votre conjoint et vous devez signer la partie D en présence d'un **commissaire à l'assermentation***, qui remplira la partie E.

Pour une déclaration fait au décès du participant :

- Veuillez remplir la partie A du présent formulaire.
- Le conjoint de fait doit remplir la partie C.
- Le conjoint doit signer la partie D en présence d'un **commissaire à l'assermentation***, qui remplira la partie E.

À sa discrétion, le Régime de retraite des CAAT peut demander des documents supplémentaires sur votre statut de conjoint.

Remarque : Pour tous les champs de date, le format de date est jj-mm-aaaa

A Coordonnées du participant

Nom de famille	Prénom	Initiales	Identifiant du participant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Langue de préférence	Adresse courriel	Numéro de téléphone	
<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse postale	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			

B Déclaration d'union libre - Participant

Je, déclare solennellement que je vis avec
Nom du participant

dans une relation conjugale continue depuis le
Nom du conjoint de fait

jusqu'au moment présent, et que nous vivons actuellement ensemble.
Jour-mois-année

Veillez remplir cette section si les conjoints sont parents d'un enfant et ont vécu ensemble pendant moins de trois ans :

Mon conjoint et moi sommes parents d'un enfant tel que défini à la partie 4 de la *Loi portant réforme du droit de l'enfance* : Oui Non

Si oui, yes, veuillez fournir les renseignements suivants au sujet de chaque enfant :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	Nom de famille	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	Nom de famille	Date de naissance
Si l'enfant a été adopté, inscrivez son nom et la date d'adoption.:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	Nom de famille	Date de l'adoption

C Déclaration d'union libre - Conjoint

Je, , né(e) le ,
Non du conjoint de fait Date de naissance

déclare solennellement que je vis ou j'ai vécu avec
Nom du participant

dans une relation conjugale continue depuis le jusqu'à maintenant.
Date du début de la relation

Nom de famille du participant

Prénom du participant

Initiales

Identifiant du participant

J Signatures

Ne signer qu'en présence d'un commissaire à l'assermentation qui attestera vos signatures.

En apposant ma signature ci-dessous, je déclare que :

Je vis ou j'ai vécu dans une relation conjugale continue depuis au moins 3 ans ;

ou,

Je vis ou j'ai vécu dans une relation conjugale plus ou moins permanente et que nous sommes les parents d'un enfant tel que définit la *Loi portant réforme du droit de l'enfance de l'Ontario*.

Au meilleur de ma connaissance, les renseignements fournis dans cette déclaration sont véridiques et complets. Je comprends que le Régime des CAAT se réserve le droit d'exiger des renseignements additionnels pour établir mon statut d'union libre. Je m'engage à aviser le Régime de retraite des CAAT de tout changement touchant mon état matrimonial.

Votre signature (si cette déclaration a été faite à la retraite)

Date

Signature du conjoint de fait

Date

E À remplir par le commissaire à l'assermentation

Déclaration faite
devant moi à

pays

province/territoire

Ville, municipalité ou village

Pays

en ce

e jour de

Province ou territoire

Jour

Mois

Année

Nom du commissaire à l'assermentation

Signature du commissaire à
l'assermentation

Fonctionnaire municipal : indiquer la fonction exercée actuellement, et la municipalité :

Fonction

Municipalité

Avocat ou juge : Veuillez indiquer votre numéro du Barreau :

Apposer le sceau/timbre ici, le cas échéant

Numéro du Barreau

*Un **commissaire à l'assermentation** peut être :

- un avocat autorisé à pratiquer le droit en Ontario;
- un juge ou un juge de paix;
- un notaire;
- certains fonctionnaires municipaux (notamment un greffier municipal);
ou
- une personne nommée commissaire par le Procureur général.