

# Guide de la demande de prestation de retraite d'un régime de retraite du secteur public

## Renseignements généraux

Ce guide est fourni à titre d'information et ne remplace pas les dispositions des lois et règlements applicables. Nous vous invitons à le lire attentivement.

Le formulaire est prescrit en vertu de l'article 150 de la Loi sur le régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics (RLRQ, chapitre R-10). Vous devez l'utiliser pour faire votre demande de prestation de retraite.

### Admissibilité au régime de retraite

Pour en savoir plus sur vos droits à une rente qui varient en fonction de votre âge et des années de service que vous avez accumulées à la date de votre fin de participation au régime, consultez le bulletin du régime de retraite auquel vous participez. Il est disponible dans notre site Web.

### Traitement de votre demande de prestation

Il est recommandé de remplir ce formulaire et de nous transmettre au moins 90 jours avant le mois de votre retraite. Par exemple, si votre emploi se termine au cours du mois de décembre, nous devrions recevoir votre demande au moins 90 jours avant le 1<sup>er</sup> décembre, donc avant le 2 septembre.

**Important:** Avant de présenter votre demande, vous devez avoir convenu avec votre ou vos employeurs d'une date de fin d'emploi que vous devrez inscrire à la section 2.2 du formulaire.

Dans le processus de traitement de votre demande de prestation, vous recevrez de la documentation, incluant la fiche-réponse *Vos options*. Vous devrez indiquer sur ce document vos choix concernant le paiement de votre prestation, notamment la date de votre retraite (qui correspond à la date de prise d'effet de la rente).

### Particularité concernant le lien d'emploi

Si votre demande vise le Régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics (RREGOP) ou le Régime de retraite du personnel d'encadrement (RRPE) et que vous occupez un emploi visé par le Régime de retraite des agents de la paix en services correctionnels (RRAPSC), vous devez également mettre fin à cet emploi pour avoir droit à votre prestation de retraite.

### Demande de rachat de périodes de service ou d'absence sans salaire

Il est possible de faire une demande de rachat au moment d'effectuer votre demande de prestation de retraite. Cependant, vous ne pourrez plus effectuer de demande de rachat par la suite.

## Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire sont nécessaires à l'étude de cette demande. Le fait de ne pas les fournir dans les sections obligatoires peut en allonger le délai de traitement ou en entraîner le rejet. Seul notre personnel autorisé a accès à ces renseignements lorsqu'ils sont nécessaires à l'exercice de ses fonctions : leur communication à des tiers ne peut se faire que dans les cas prévus par la loi. Ces renseignements peuvent aussi servir aux fins de recherche, d'évaluation, d'enquête ou de sondage. La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels permet à la personne concernée par ces renseignements de les consulter et de les faire rectifier.

### Pour obtenir plus de renseignements

#### Par Internet

[www.retraitequebec.gouv.qc.ca](http://www.retraitequebec.gouv.qc.ca)

#### Par téléphone

Région de Québec : 418 643-4881

Sans frais : 1 800 463-5533

**Avant de remplir ce formulaire, nous vous invitons à consulter le guide.**

- Si vous souhaitez racheter des périodes de travail et/ou d'absence, joignez le formulaire *Demande de rachat d'une ou de périodes de travail* (RSP-727-TRA) et/ou le formulaire *Demande de rachat d'une ou de périodes d'absence* (RSP-727-ABS).
- Si vous demandez le transfert de la rente différée ou un remboursement de cotisation, selon votre régime, vous devez généralement attendre 210 jours après la date de fin d'emploi pour présenter votre demande.

Veuillez écrire en lettres détachées.

**1. Renseignements sur l'identité de la personne qui participe au régime**

Indiquez votre numéro d'assurance sociale ou le numéro d'identification qui est indiqué sur votre relevé de participation.

Numéro d'assurance sociale		Numéro d'identification	
		1 7	
Sexe	Nom de famille	Prénom	
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille à la naissance, si différent	Date de naissance	
		année	mois jour
Adresse (numéro, rue, appartement ou case postale)			
Ville	Province	Pays	Code postal
Téléphone			Langue de correspondance
ind. rég.	ind. rég.		<input type="checkbox"/> Français
Au domicile	Autre		<input type="checkbox"/> Anglais
ind. rég.	Poste		
Au travail			

**2. Renseignements sur vos emplois du secteur public**

**2.1** Indiquez le régime pour lequel vous présentez cette demande. Ne cochez qu'un seul régime. Si vous participez à plus d'un régime de retraite, vous devez faire une demande sur un formulaire différent pour chacun de ces régimes.

- RREGOP** (Régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics)
- RRPE** (Régime de retraite du personnel d'encadrement)
- RRMSQ** (Régime de retraite des membres de la Sûreté du Québec)
- RREM** (Régime de retraite des élus municipaux)
- RRMCM** (Régime de retraite des maires et des conseillers des municipalités)
- RRAPSC** (Régime de retraite des agents de la paix en services correctionnels)
- RRAS** (Régime de retraite de l'administration supérieure)
- RRCJQ** (Régime de retraite de certains juges du Québec (Partie V.1 de la LTJ))
- RRCJAJ** (Régime de retraite de certains juges nommés avant le 1<sup>er</sup> janvier 2001)
- RRMAN** (Régime de retraite des membres de l'Assemblée nationale)
- RREFQ** (Régime de retraite des employés fédéraux intégrés dans une fonction auprès du gouvernement du Québec)
- Autre. Précisez: \_\_\_\_\_

## 2. Renseignements sur vos emplois du secteur public (suite)

2.2 Avez-vous occupé un emploi visé par ce régime de retraite au cours des deux dernières années?

Oui. Remplissez ce qui suit.  Non. Passez à la **section 3**.

Indiquez le nom de votre ou de vos employeurs des deux dernières années:

Nom de l'employeur: \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur: \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur: \_\_\_\_\_

Indiquez la date de fin d'emploi convenue avec votre ou vos employeurs: \_\_\_\_\_  
année                      mois                      jour

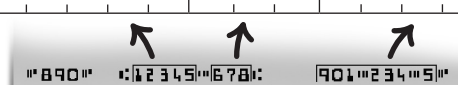
Nous communiquerons avec votre ou vos employeurs pour valider votre date de fin d'emploi et obtenir les données requises au traitement de votre demande.

Notez que pour être admissible à votre prestation, tous vos liens d'emploi visés par votre ou vos régimes doivent être rompus avant la date de la retraite. Le lien d'emploi est rompu à la suite d'une démission, d'un congédiement, de la fin d'un contrat de travail ou lors de l'échéance de la liste de rappel sur laquelle votre nom est inscrit, selon les dispositions de votre convention collective ou selon vos conditions de travail.

## 3. Inscription au dépôt direct

Pour adhérer au dépôt direct, veuillez fournir vos coordonnées bancaires, un spécimen de chèque ou un chèque avec la mention «ANNULÉ». Vous recevrez le versement de votre prestation directement dans votre compte d'un établissement financier canadien.

Le compte indiqué doit être uniquement au nom de la personne participant au régime de retraite.

Nom de l'établissement financier	Numéro de la succursale (transit)	Numéro de l'établissement	Numéro de compte (folio)
Adresse de l'établissement financier			

## 4. Déclaration

Je comprends que cette demande deviendra définitive et irrévocable lors du premier versement par dépôt direct de ma prestation ou lors de l'encaissement de mon premier chèque.

**En transmettant le présent formulaire, je déclare que les renseignements fournis sont complets et exacts.**

**Si vous avez rempli ce formulaire pour une autre personne**, veuillez fournir les renseignements demandés ci-après.

Avez-vous déjà fourni une procuration ou un mandat de protection?  Oui  Non

**Si non**, veuillez joindre ce document à la demande.

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille	Prénom		
Adresse (numéro, rue, appartement ou case postale)				
Ville	Province	Pays		Code postal
Téléphone ind. rég.	Poste	Télécopieur ind. rég.		

**Transmettez-nous en ligne le formulaire et les documents requis au [www.retraitequebec.gouv.qc.ca](http://www.retraitequebec.gouv.qc.ca).  
Votre demande sera ainsi traitée plus rapidement, puisque le délai postal sera éliminé.**

Si vous ne pouvez pas utiliser le service en ligne, veuillez nous retourner ce formulaire à l'adresse suivante:  
Retraite Québec, case postale 5500, succursale Terminus, Québec (Québec) G1K 0G9