Information 0209811 LA

Retraite Québec

# Résident hors Québec

## Allocation famille

**Inscrivez votre numéro d'assurance sociale**

## 1. Renseignements sur votre identité

Sexe ☐ F ☐ M

Nom de famille

Prénom

Date de naissance (année, mois, jour)

Langue de correspondance ☐ Français ☐ Anglais

Nom de famille de votre mère à sa naissance (sans son prénom)

Votre adresse à l'extérieur du Québec (numéro, rue, appartement)

Ville

Province / État

Pays

Code postal

Téléphone (ind. rég.) Autre (ind. rég.) Poste

Votre adresse au Québec avant votre départ (numéro, rue, appartement)

Ville

Code postal

Indiquez la **date de votre départ** du Québec et la **date prévue de votre retour** au Québec :

Date de départ : (année, mois, jour) Date de retour : (année, mois, jour)

## 2. Renseignements sur l'identité de votre conjoint

Sexe ☐ F ☐ M

Nom de famille

Prénom

Numéro d'assurance sociale

Date de naissance (année, mois, jour)

Nom de famille de sa mère à la naissance (sans son prénom)

Est-ce que votre conjoint demeure au Québec durant votre absence? ☐ Oui ☐ Non

Si non, indiquez la **date de son départ** du Québec et la **date prévue de son retour** au Québec :

Date de départ : (année, mois, jour) Date de retour : (année, mois, jour)

## 3. Renseignements sur les enfants de moins de 18 ans qui résident avec vous

Veuillez nous fournir les renseignements demandés sur les enfants de moins de 18 ans qui résident avec vous à l'extérieur du Québec.

| Prénom | Nom | Date de naissance (année, mois, jour) | Date de départ du Québec (année, mois, jour) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 4. Renseignements sur votre situation hors Québec

**Important** : Il est de votre responsabilité de nous aviser dès que le contexte de votre situation change.

**4.1** Dans l'énoncé qui correspond à votre situation, cochez qui, de vous ou de votre conjoint, est concerné par celle-ci. Vous devez également fournir les preuves demandées.

**a)** Vous ou votre conjoint faites partie des Forces armées canadiennes et résidiez au Québec immédiatement avant votre départ du Canada pour accomplir votre service militaire dans un pays étranger.

☐ Vous ☐ Votre conjoint

Veuillez fournir **une lettre de l'employeur** confirmant cette situation.

Si vous avez coché « Votre conjoint » et que vous avez résidé au Québec au cours d'une année d'imposition précédant votre départ, indiquez l'année en question : année

**b)** Vous ou votre conjoint êtes ambassadeur, député, fonctionnaire, haut-commissaire, ministre, préposé ou sénateur du Canada, ou encore agent général, fonctionnaire ou préposé d'une province. Vous résidiez au Québec immédiatement avant votre élection, votre entrée en fonction ou votre nomination par le Canada ou une province, ou vous recevez le remboursement de frais de représentation pour l'année en cours.

☐ Vous ☐ Votre conjoint

Veuillez fournir **une lettre de l'employeur** confirmant cette situation.

Titre de la fonction exercée : _____

Employeur : _____

Date d'entrée en fonction : année mois jour

Si vous avez coché « Votre conjoint » et que vous avez résidé au Québec au cours d'une année d'imposition précédant votre départ, indiquez l'année en question : année

**c)** Vous ou votre conjoint exercez des fonctions dans un autre pays que le Canada, dans le cadre d'un programme d'aide au développement international du gouvernement du Québec ou du Canada, et vous avez résidé au Québec un certain temps au cours des **six mois** qui ont précédé votre date d'entrée en fonction.

☐ Vous ☐ Votre conjoint

Veuillez fournir **une lettre de l'employeur** confirmant cette situation.

Nom du programme : _____

Date d'entrée en fonction : année mois jour

Si vous avez coché « Votre conjoint » et que vous avez résidé au Québec au cours d'une année d'imposition précédant votre départ, indiquez l'année en question : année

**d)** Vous ou votre conjoint résidez habituellement en dehors du Canada et avez séjourné au Québec pour une ou des périodes totalisant 183 jours ou plus au cours de la présente année civile.

☐ Vous ☐ Votre conjoint

Indiquez les périodes de séjour au Québec : Du année mois jour au année mois jour

Du année mois jour au année mois jour

Nombre de jours : _____

Indiquez les raisons des séjours au Québec : _____

Si vous avez coché « Votre conjoint » et que vous avez résidé au Québec au cours d'une année d'imposition précédant votre départ, indiquez l'année en question : année

## 4. Renseignements sur votre situation hors Québec (suite)

**4.2** Si les choix de la **question 4.1** ne correspondent pas à votre situation, cochez la raison qui s'apparente le mieux à votre situation ou à celle de votre conjoint. Vous devez également fournir les preuves demandées.

**a) Travail :** ☐ Vous ☐ Votre conjoint

Veuillez fournir le contrat de travail ou une lettre de l'employeur confirmant la date de retour.

**b) Études :** ☐ Vous ☐ Votre conjoint

Veuillez fournir une lettre d'acceptation de la maison d'enseignement ou un document qui confirme l'obtention d'une bourse d'études.

**c) Congé sabbatique :** ☐ Vous ☐ Votre conjoint

Veuillez fournir une lettre de l'employeur confirmant le congé et la date prévue de retour au travail.

**d) Autre**. Indiquez la raison : _____

_____

## 5. Liens de résidence avec le Québec

**5.1** Quittez-vous le Québec pour une période de plus de deux ans? ☐ Oui ☐ Non

**5.2** Veuillez nous indiquer votre situation pendant votre absence du Québec en cochant la case appropriée.

Quel lien garderez-vous avec le Québec pendant votre absence?

**a)** ☐ Aucun lien

**b)** ☐ Maison, logement, copropriété ou autre

Adresse : _____

Si votre habitation est occupée par une autre personne, pouvez-vous résilier le bail dans un délai de moins de trois mois? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez coché « Oui », veuillez nous fournir une **copie du bail.**

**c)** ☐ Biens personnels (automobile, ameublement, etc.)

Précisez : _____

**d)** ☐ Autres liens

Précisez : _____

**5.3** Pendant votre absence du Québec, serez-vous assuré par le régime d'assurance maladie du Québec? ☐ Oui ☐ Non

**5.4** Résidez-vous en permanence dans un autre pays? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quel est votre statut? _____

**5.5** Êtes-vous venu au Québec durant votre séjour à l'extérieur ou prévoyez-vous que vous y viendrez? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez pour quelles raisons : _____

À quelle fréquence : _____

Si vous avez coché « Oui », veuillez nous fournir **une copie de votre passeport** indiquant vos dates d'entrée au Québec et celles de départ du Québec.

## 5. Liens de résidence avec le Québec (suite)

Pour les questions **5.6** à **5.9**, veuillez cocher qui, de vous ou de votre conjoint, est concerné par la situation.

**5.6** Exécutez-vous ou exécuterez-vous un travail dont la date de fin est connue en dehors du Québec?

**Vous :** ☐ Oui ☐ Non **Votre conjoint :** ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez le nom de l'employeur : _____

Travail : _____

Durée : _____

**5.7** Exercez-vous ou exercerez-vous des fonctions liées à un contrat dont la date de fin est connue ou selon lequel un retour au Québec est prévu?

**Vous :** ☐ Oui ☐ Non **Votre conjoint :** ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez le nom de l'employeur : _____

Fonctions : _____

Durée : _____

Répondez aux questions suivantes si vous avez répondu « Oui » à la question **5.6** ou **5.7**. Sinon, passez à la section 6.

**5.8** Avez-vous la certitude que vous pourrez de nouveau travailler pour votre employeur lorsque vous reviendrez au Québec?

**Vous :** ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne s'applique pas **Votre conjoint :** ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne s'applique pas

**5.9** Êtes-vous détaché temporairement par votre employeur dans un pays avec lequel le Québec a conclu une entente de sécurité sociale?

**Vous :** ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne s'applique pas **Votre conjoint :** ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne s'applique pas

**Important** : Si nous vous considérons comme résident du Québec après l'étude de votre dossier, vous devrez déclarer tous les revenus gagnés au Québec et à l'extérieur du Québec.

## 6. Demande d'inscription au dépôt direct

Veuillez fournir vos coordonnées bancaires pour adhérer au dépôt direct. Vous recevrez votre Allocation famille directement dans votre compte d'un établissement financier canadien.

Le compte indiqué doit être à votre nom ou au nom du bénéficiaire si vous faites la demande à sa place.

Si vous recevez déjà votre Allocation famille par dépôt direct, vos prestations seront versées dans le même compte bancaire. Dans ce cas, vous n'avez pas à remplir cette section.

| | |
|---|---|
| Nom de l'établissement financier | Numéro de la succursale (transit) / Numéro de l'établissement / Numéro de compte (folio) |
| Adresse de l'établissement financier | Au montant de _____ ⑈890⑈ ⑆12345⑈678⑆ 901⑈234⑈5⑈ |

**Inscrivez votre numéro d'assurance sociale**

## 7. Déclaration et signatures

Une fausse déclaration est une infraction et peut entraîner des conséquences.

Je déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont complets et exacts.

**Votre signature** _____ Date (année / mois / jour)

Si vous avez rempli ce formulaire pour une autre personne, veuillez fournir les renseignements suivants :

| Nom de famille | Prénom |
|---|---|
| | |

À titre de

Téléphone (ind. rég.) Autre (ind. rég.) Poste

Signature _____ Date (année / mois / jour)

## Renseignements sur les documents de preuve

Selon le cas, vous devez fournir des documents de preuve sur lesquels votre adresse de résidence, celle de votre conjoint ou l'adresse de votre employeur sont mentionnées.

Notez que des copies claires et lisibles de ces documents sont acceptables. Au besoin, nous pourrons exiger les originaux ou des copies certifiées conformes.

## Pour obtenir plus de renseignements

**Par Internet**

**Mon** dossier

Accédez à votre dossier
**en tout temps**

**www.retraitequebec.gouv.qc.ca**

**Par téléphone**

Région de Québec : **418 643-3381**
Région de Montréal : **514 864-3873**
Sans frais : **1 800 667-9625**

### 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. 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.

**Transmettez-nous en ligne les formulaires et documents concernant votre demande de prestation au : retraitequebec.gouv.qc.ca/transmettre ou via Mon Dossier.**
**Votre demande sera traitée plus rapidement, puisque le délai postal sera éliminé.**

Si vous ne pouvez pas utiliser le service en ligne, veuillez nous retourner votre formulaire à l'adresse suivante :
Retraite Québec, Allocation famille, case postale 7777, Québec (Québec) G1K 7T4