Retraite Québec

Revenus hors Canada du conjoint

Allocation famille

Les renseignements recueillis dans ce formulaire sont nécessaires à l'étude de votre demande et serviront à calculer votre Allocation famille. L'omission de les fournir peut entraîner un retard ou un rejet de traitement.

Afin de recevoir votre Allocation famille directement dans votre compte, inscrivez-vous sans tarder à **www.retraitequebec.gouv.qc.ca** si ce n'est pas déjà fait.

/euillez écrire en lettres détachées.	Inscri	vez votre numé	ro d'assura	nce sociale						
1. Renseignements sur voti	re identité									
Sexe Nom de famille	Nom de famille			Prénom						
Date de naissance année mois jour						issance (sans son prénom)				
ind. rég. ind. rég. Téléphone Autre Autre Poste										
2. Renseignements sur l'ide	entité de votre c	onjoint								
exe Nom de famille		Prénom				Numéro d'assurance sociale				
TF -										
Date de naissance Mom de famille de votre mère à sa naissance (sans son prénom) Année mois jour Date de naissance (sans son prénom)										
Si votre conjoint réside actuelle			ates suivan	ites:						
Date de son arrivée au Québec	année	mois jour	Date de s	on arrivée au	Canada	année	mois jo	our		
3. Revenus hors Canada de	votre conjoint									
Inscrivez les revenus en do Inscrivez «0» dans la case			oas de reve	nus à déclarer	r.					
Pour chaque année demandée	:									
 Si votre conjoint a résidé à l'extérieur du Canada, inscrivez t revenus gagnés à l'extérieur du Canada qui n'ont pas été d et qui ne seront pas déclarés à Revenu Québec. 				Année		Revenus hors Canada (en dollars canadiens)				
• Si votre conjoint a résidé ailleurs au Canada et qu'il ne résidait p Québec au 31 décembre de l'année demandée, joignez une cop			copie de					\$		
son avis de cotisation envoyé par l'Agence du revenu du Canada.								\$		
N'inscrivez pas les revenus hors Canada qui ont été indiqués sur son avis de cotisation envoyé par l'Agence du revenu du Canada.			•	\$						

Veuillez remplir les sections au verso.

Retraite Québec LPF-808 (2023-11)

4. Déclaration					
Une fausse déclaration est une infraction et peut entraîner des conséquences.					
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 indiquer votre identité:					
Nom de famille	Prénom				
À titre de					
ind. rég. ind. r	ég.				

Pour obtenir plus de renseignements

Par Internet

Téléphone

Mon dossier

Accédez à votre dossier en tout temps

www.retraitequebec.gouv.qc.ca

Par téléphone

Inscrire votre numéro d'assurance sociale

Région de Québec : **418 643-3381** Région de Montréal : **514 864-3873**

Poste

Sans frais: 1 800 667-9625

Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Autre

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: requis 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

Retraite Québec LPF-808 (2023-11)