



## DÉCLARATION ASSERMENTÉE

### OPPOSITION À LA RETENUE DE COTISATIONS SYNDICALES POUR MOTIFS RELIGIEUX

**RÉPONSE FACULTATIVE - ESSENTIELLE À UNE PRISE DE DÉCISION :** La communication des renseignements demandés dans ce document est facultative. Ces renseignements sont recueillis afin de prendre une décision concernant l'opposition pour motifs religieux au précompte des cotisations et sont aussi essentiels pour prendre une décision qui vous concerne directement. Un refus de répondre entraînera la déduction des cotisations syndicales. Ces renseignements seront versés au fichier de renseignements personnels numéro POE 901 - Dossier personnel d'un employé et seront partagés avec l'agent négociateur aux fins de confirmation. Ils sont protégés contre toute divulgation à des personnes ou à des organismes non autorisés, conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Aux termes de ladite loi, vous avez le droit de vous faire communiquer les renseignements personnels vous concernant et conservés par une institution du gouvernement fédéral et de demander des corrections si, selon vous, ils sont erronés ou incomplets.

**Instructions:** Remplir le formulaire. Assurer que le formulaire a été signé par un représentant de l'organisme religieux et que votre signature a été attesté par un commissaire à la prestation de serments ou notaire. Veuillez joindre une copie de la doctrine de l'organisme. Envoyer l'original du formulaire et une copie de la doctrine à votre agent ministériel des Ressources humaines qui les enverraient au Secrétariat du Conseil du Trésor pour l'approbation.

Ministère de \_\_\_\_\_

Province/Territoire \_\_\_\_\_ Comté \_\_\_\_\_

Au sujet d'une convention entre le Conseil du Trésor et \_\_\_\_\_  
(agent négociateur)

visant les employés du \_\_\_\_\_  
(groupe)

Je, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,  
(nom et initiales en lettres moulées) (ville/village)

du comté de \_\_\_\_\_, province/territoire d \_\_\_\_\_,  
(comté) (province/territoire)

jure :

1. Que je suis membre de \_\_\_\_\_  
(nom de l'organisme religieux)

2. Qu'en vertu de la doctrine de \_\_\_\_\_  
(nom de l'organisme religieux)

je ne puis en toute conscience verser une contribution financière à un organisme d'employés.

3. Vous trouverez une copie de la doctrine de l'organisme.

4. Que je verserai à \_\_\_\_\_  
(nom d'un organisme de charité)

des contributions correspondant aux cotisations que je devrais payer en vertu de la convention visée par la déclaration assermentée.

\_\_\_\_\_  
(signature de l'employé)

\_\_\_\_\_  
(signature et charge du représentant de l'organisme religieux)

\_\_\_\_\_  
(numéro d'enregistrement aux fins de la *Loi de l'impôt sur le revenu*)

ATTESTÉ SOUS SERMENT devant moi à \_\_\_\_\_ dans le  
(ville/village)

comté de \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_,  
(comté) (jour) (mois) (année)

\_\_\_\_\_  
(signature du commissaire à la prestation de serments ou notaire)