

**CERTIFICATE OF COVERAGE UNDER THE CANADA PENSION PLAN PURSUANT TO ARTICLE VI OF THE AGREEMENT ON SOCIAL SECURITY BETWEEN CANADA AND THE FEDERATION OF ST. KITTS AND NEVIS  
 CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT AU RÉGIME DE PENSIONS DU CANADA EN VERTU DE L'ARTICLE VI DE L'ACCORD SUR LA SÉCURITÉ SOCIALE ENTRE LE CANADA ET LA FÉDÉRATION DE SAINT-KITTS-ET-NEVIS**

EMPLOYED PERSON  
 TRAVAILLEUR SALARIÉ

SELF-EMPLOYED PERSON  
 TRAVAILLEUR AUTONOME

Name of worker - Nom du travailleur	Canadian Social Insurance Number - Numéro d'assurance sociale au Canada
Address - Adresse	Date of birth - Date de naissance
	Citizenship - Nationalité
Name of employer in Canada - Nom de l'employeur au Canada	Date of hire - Date d'embauche
	Business Number in Canada - Numéro d'entreprise au Canada RP
Address in Canada - Adresse au Canada	
Name and address of the business where the worker will be working in the foreign country - Nom et adresse de l'entreprise où le travailleur travaillera dans le pays étranger	

**INITIAL DETACHMENT - DÉTACHEMENT INITIAL**

Expected period of initial detachment  
 Durée prévue du détachement initial

\_\_\_\_\_ from - du \_\_\_\_\_ to - au \_\_\_\_\_

I hereby certify that, to the best of my knowledge, the information contained in this request is accurate and complete.

\_\_\_\_\_  
 Print name of authorized officer - Nom de la personne autorisée en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
 Telephone - Téléphone

**EXTENSION - DÉTACHEMENT PROLONGÉ**

Expected period of extended detachment (for extensions also indicate date of initial detachment)  
 Durée prévue du détachement prolongé (pour les prolongations, indiquer les dates du détachement initial)

\_\_\_\_\_ from - du \_\_\_\_\_ to - au \_\_\_\_\_

Par la présente, j'atteste qu'au meilleur de mes connaissances, les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et complets.

\_\_\_\_\_  
 Authorized signing officer - Personne autorisée

\_\_\_\_\_  
 Date

**CERTIFICATE OF COVERAGE  
 CANADA CUSTOMS AND REVENUE AGENCY**

The worker named above is subject to the coverage provisions of the Canada Pension Plan and exempt from St. Kitts and Nevis' laws regarding social security by virtue of Article VI of the agreement during the period.

\_\_\_\_\_ from - du \_\_\_\_\_ to - au \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Authorized officer of CCRA - Agent autorisé de l'ADRC

**CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT  
 AGENCE DES DOUANES ET DU REVENU DU CANADA**

Le travailleur susmentionné est assujéti aux dispositions de participation du Régime de pensions du Canada et exempté des lois de Saint-Kitts-et-Nevis concernant la sécurité sociale en vertu de l'article VI de l'accord pendant la période.

\_\_\_\_\_ from - du \_\_\_\_\_ to - au \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Date