

CERTIFICATE OF COVERAGE UNDER THE CANADA PENSION PLAN PURSUANT TO ARTICLE VI OF THE AGREEMENT BETWEEN THE GOVERNMENT OF CANADA AND THE GOVERNMENT OF JAMAICA WITH RESPECT TO SOCIAL SECURITY
CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT AU RÉGIME DE PENSIONS DU CANADA EN VERTU DE L'ARTICLE VI DE L'ACCORD ENTRE LE GOUVERNEMENT DU CANADA ET LE GOUVERNEMENT DE LA JAMAÏQUE EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ SOCIALE

EMPLOYED PERSON
 TRAVAILLEUR SALARIÉ

SELF-EMPLOYED PERSON
 TRAVAILLEUR AUTONOME

Name of worker - Nom du travailleur Address - Adresse	Canadian Social Insurance Number - Numéro d'assurance sociale au Canada 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.	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.
_____ Print name of authorized officer - Nom de la personne autorisée en lettres moulées _____ Telephone - Téléphone	_____ 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 Jamaica's 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 la Jamaïque concernant la sécurité sociale en vertu de l'article VI de l'accord pendant la période. _____ to - au _____ _____ Date
--	--