Help/Aide | Restore - Restaurer

Canada Customs and Revenue Agency | Agence des douanes et du revenu du Canada

CERTIFICATE OF COVERAGE UNDER THE CANADA PENSION PLAN PURSUANT TO ARTICLE VI OF THE AGREEMENT ON SOCIAL SECURITY BETWEEN CANADA AND THE REPUBLIC OF MALTA

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 RÉPUBLIQUE DE MALTE

☐ 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
	Date of birth - Date de naissance
Address - Adresse	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 Malta'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

Date

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

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

Canada