

CERTIFICATE OF COVERAGE UNDER THE CANADA PENSION PLAN PURSUANT TO ARTICLES 6 TO 9 OF THE AGREEMENT ON SOCIAL SECURITY BETWEEN CANADA AND THE CZECH REPUBLIC
CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT AU RÉGIME DE PENSIONS DU CANADA EN VERTU DES ARTICLES 6 À 9 DE L'ACCORD SUR LA SÉCURITÉ SOCIALE ENTRE LE CANADA ET LA RÉPUBLIQUE TCHÈQUE

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 <p align="center">RP</p>
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	EXTENSION - DÉTACHEMENT PROLONGÉ
Expected period of initial detachment Durée prévue du détachement initial _____ from - du _____ to - au _____	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 _____
I hereby certify that, to the best of my knowledge, the information contained in this request is accurate and complete.	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	_____ Signature of authorized officer - Signature de la personne autorisée
_____ Telephone - Téléphone	_____ Date

CERTIFICATE OF COVERAGE CANADA CUSTOMS AND REVENUE AGENCY	CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT AGENCE DES DOUANES ET DU REVENU DU CANADA
The worker named above is subject to the coverage provisions of the Canada Pension Plan and exempt from the laws of the Czech Republic regarding social security by virtue of Articles 6 to 9 of the agreement during the period.	Le travailleur susmentionné est assujéti aux dispositions de participation du Régime de pensions du Canada et exempté des lois de la République Tchèque concernant la sécurité sociale en vertu des articles 6 à 9 de l'accord pendant la période.
_____ from - du _____ to - au _____	_____ to - au _____
_____ Authorized officer of CCRA - Agent autorisé de l'ADRC	_____ Date