



Public Works and Government
Services Canada
Superannuation, Pension
Transition and Client
Services Sector

Travaux publics et Services
gouvernementaux Canada
Secteur des pensions de retraite,
Regroupement des pensions et
Services à la clientèle

**CFSA/RCMPSA
Report of
Pensionable Service**

**LPRFC - LPRGRC
Rapport de service ouvrant droit
à pension**

Protected "B" when completed
Protégé « B » lorsque rempli

Part I - Instructions - Partie 1

To Au	Director of Accounts Processing, Pay and Pensions/Pension Services (DAPPP/PS) Directeur Traitement des comptes, solde et pension/Services de pension (DTCSP/SP) DND - MDN Ottawa, Canada K1A 0K2	or - ou	RCMP Benefit Administration Centre Centre d'administration des avantages sociaux de la GRC 1060 University Street - 1060, rue Université 9th Floor - 9ième étage Montreal, Quebec - Montréal (Québec) H3B 4V3	Branch of Service Direction du service
	Name of Contributor (in full) - Nom du cotisant (au complet)		Regimental No. or Rank N° de matricule ou grade	CF or RCMP Superannuation No. N° de pension de retraite des FC ou de la GRC
PSSA Contributory Effective Date Cotisant en vertu de la LPFP à compter du	Date of Birth - Date de naissance Y - A M D - J	PRI - CIDP	Public Service Superannuation No. N° de pension de retraite de la fonction publique	

The above-named contributor claims that he has a period of service with the Canadian Forces or Royal Canadian Mounted Police

Le cotisant susnommé affirme qu'il a servi dans les Forces canadiennes ou dans la Gendarmerie royale du Canada durant la période

from _____ to _____.

du _____ au _____.

To assist in administering the provisions of the *Public Service Superannuation Act*, please complete the applicable portions of this questionnaire and return one copy to:

Pour nous aider à appliquer les dispositions de la *Loi sur la pension de la fonction publique*, veuillez remplir les parties pertinentes de ce questionnaire et en retourner une copie à la :

**Superannuation, Pension Transition
and Client Services Sector
P.O. Box 5010
Shediac, N.B.
E4P 9B4**

**Secteur des pensions de retraite, Regroupement
des pensions et Services à la clientèle
C.P. 5010
Shediac (N.-B.)
E4P 9B4**

Signature _____ Section _____ Date _____ Tel. No. - N° de tél. _____

Part 2 Service Validation - Partie 2 Validation du service

Date of Enlistment Date d' enrôlement	Y - A M D - J	Date of Discharge Date de démobilisation	Y - A M D - J
--	---------------	---	---------------

Note: If any quarter time service is shown, indicate if the contributor paid through deferred pay regulations.

Remarque : Si du temps de service dont seul le quart compte apparaît, indiquer si le cotisant payait selon les règlements régissant la solde différée.

1. Was the contributor subject to:

1. Le cotisant était-il assujéti à :

a) The *Defence Services Pension Continuation Act*, *Canadian Forces Superannuation Act*, or other pension statute applicable to the Canadian Forces?

a) La *Loi sur la continuation de la pension des services de défense*, la *Loi sur la pension de retraite des Forces canadiennes* ou à une autre loi sur les pensions applicable aux Forces canadiennes?

Yes
Oui

No
Non

b) The *Royal Canadian Mounted Police Act*, *Royal Canadian Mounted Police Superannuation Act*, *Royal Canadian Mounted Police Pension Continuation Act*?

b) La *Loi sur la Gendarmerie royale du Canada*, la *Loi sur la pension de retraite de la Gendarmerie royale du Canada*, la *Loi sur la continuation des pensions de la Gendarmerie royale du Canada*?

Yes
Oui

No
Non

c) If a) or b) does not apply, did this contributor have any continuous period of full-time service of 6 months or more in the Canadian Forces or as a special constable on or after March 1st, 1949?

c) Si ni a) ni b) ne s'applique, ce cotisant avait-il des périodes continues de service à temps plein de 6 mois ou plus avec les Forces canadiennes ou comme agent spécial le 1er mars 1949 ou après?

Yes
Oui

No Record
Aucun dossier

From - Du	Y - A M D - J	To - Au	Y - A M D - J
Years - Années		Months - Mois	
Days - Jours			

Service

Pensionable earnings for post 1989 service for each calendar year - Gains ouvrant droit à pension pour service après 1989 pour chaque année civile

Pensionable earnings for non-contributory post 1989 service for each calendar year, i.e. full-time reserve service, service under the deferred pay regulations, quarter time service, etc.

Gains ouvrant droit à pension pour service non cotisable après 1989 pour chaque année civile, c.-à-d. service de réserve à temps plein, service selon les règlements régissant la solde différée, service dont seul le quart compte, etc.

From - Du	To - Au	Pensionable Earnings - Gains ouvrant droit à pension
Y-A M D-J	Y-A M D-J	

Pensionable earnings for contributory post 1989 service for each calendar year, i.e. full-time reserve service, service under the deferred pay regulations, quarter time service, etc.

Gains ouvrant droit à pension pour service cotisable après 1989 pour chaque année civile, c.-à-d. service de réserve à temps plein, service selon les règlements régissant la solde différée, service dont seul le quart compte, etc.

From - Du	To - Au	Pensionable Earnings Gains ouvrant droit à pension	Pension Adjustment / Past Service Pension Adjustment Facteur d'équivalence / Facteur d'équivalence pour services passés
Y-A M D-J	Y-A M D-J		

2. Period of employment countable for pension purposes at the time the contributor was released: 2. Période d'emploi pouvant être comptée aux fins du calcul de la pension au moment où le cotisant a cessé son service :

a) Contributory Service a) Service cotisable
Yes Oui No Non

b) Non-Contributory Service b) Service non cotisable
Yes Oui No Non
Period of non-contributory service Durée du service non cotisable ▶ _____

c) Did the contributor elect to count any periods of elective pensionable service? c) Le cotisant a-t-il exercé une option pour faire compter des périodes de service comme service accompagné d'option ouvrant droit à pension?
Yes Oui No Non

If the answer to (c) above is yes, please complete the information below. Si vous avez répondu oui à (c), veuillez fournir les renseignements suivants.

Period of Elective Service Période de service accompagné d'option		Years - Années		Months - Mois		Days - Jours	
Type of Elective Service Type de service accompagné d'option	Date of Election Date de l'option Y - A M D - J	Total Cost Owning at Date of Election - Coût total dû à la date de l'option					
		Contributory Service Service cotisable	Non-Contributory Service Service non cotisable	Post 1989 - Après 1989		RCA - CR	
Option Selected Option choisie	Monthly Rate Required - Taux mensuel requis						Installments Made Versements effectués
	Contributory Service Service cotisable	Non-Contributory Service Service non cotisable	Post 1989 - Après 1989		RCA - CR		
Date of Last Deduction Date de la dernière retenue Y - A M D - J	Amount of Last Deduction - Montant de la dernière retenue						
	Contributory Service Service cotisable	Non-Contributory Service Service non cotisable	Post 1989 - Après 1989		RCA - CR		

3. Did the contributor fail to elect to count any periods of elective service? 3. Le cotisant a-t-il négligé de faire compter des périodes de service accompagné d'option?
Yes Oui No Non From Du _____ To Au _____

4. What benefits were received? 4. Quelles prestations ont été versées?

a) Return of Contributions / Transfer Value / Commuted Value Remboursement de cotisations / Valeur de transfert / Valeur escomptée	Amount Received - Montant reçu	Date of Payment - Date du paiement Y - A M D - J
---	--------------------------------	---

Was the full or partial lump sum benefit transferred to an RRSP or a Money Purchase/Defined contributions plan? Le montant intégral ou partiel de la prestation forfaitaire, a-t-il été transféré dans un REER ou un Régime à cotisations déterminées?
Yes Oui No Non

Other (specify) Autre (préciser) _____

If yes, what portion of the lump sum benefit applies to service which occurred after December 31, 1989? Si oui, quelle partie de la prestation forfaitaire s'applique au service rendu après le 31 décembre 1989?

b) Gratuity Gratification	Amount - Montant	Date of Payment - Date du paiement Y - A M D - J
c) Pension Allowance Allocation de pension If arrears are being recovered from the pension, indicate Si des arriérés sont recouvrés sur la pension, indiquer ▶	Amount Received Annually - Montant annuel reçu	
	Monthly Amount - Montant mensuel	Duration of Option - Durée de l'option
Pensionable service on which the pension is based Service ouvrant droit à pension sur lequel la pension est basée	1) Years (if only completed years count) Ans (s'il faut uniquement tenir compte des années complètes)	
	2) Months (if number of months count) Mois (s'il faut tenir compte des mois)	
	3) Days (if appropriate) Jours (s'il y a lieu)	

5. Was the pension benefit reduced as a result of a division in accordance with the Pension Benefits Division Act (PBDA)? 5. Les prestations de retraite ont-elles été réduites en raison d'un partage en vertu de la Loi sur le partage des prestations de retraites (LPPR)?
Yes Oui No Non

Authorized Signing Officer
Agent autorisé à signer

Date Completed (Y-M-D)
Rempli le (A-M-J)

Telephone Number
Numéro de téléphone