



## Eligibility to Contribute - Admissibilité à cotiser

Provision of the information requested on this document is voluntary. This information is being collected for the purpose of determining eligibility to join the MPRA pension plan and is essential to making a decision directly affecting you. Refusal to respond may result in you being disqualified as a contributor of the plan. This information will be stored in Personal Information Bank No. PWGSC PCE 702. It is protected from disclosure to unauthorized persons/agencies pursuant to the provisions of the Privacy Act. Under the Act you have the right to request access to your personal information, held by a federal government institution, and to request corrections should you believe the information contains errors or omissions.

La communication des renseignements demandés dans ce document est facultative. Ces renseignements sont recueillis aux fins de déterminer l'éligibilité d'adhérer aux allocations de retraite des membres et sont essentiels pour prendre une décision qui vous concerne directement. Un refus de répondre peut vous disqualifier à contribuer aux allocations. Ces renseignements personnels n°TPSGC PCE 702. Ils sont protégés contre toute divulgation à des personnes ou à des organismes non autorisés, conformément aux dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Aux termes de ladite loi, vous avez le droit de vous faire communiquer les renseignements personnels vous concernant et conservés par une institution du gouvernement fédéral et de demander des corrections si, selon vous, ils sont erronés ou incomplets.

### Members of Parliament Retiring Allowance Act - Loi sur les allocations de retraite des membres du Parlement

#### Part 1 To be Completed by the Personnel Branch - Partie 1 À remplir par la Direction du personnel

Surname - Nom de famille	Given Names - Prénoms	Date of Birth - Date de naissance Y - A    M    D - J
Paylist/Empl. No. - Liste de paye/N° d'employé	PRI - CIDP	Department Number - Numéro du ministère

In my opinion, this member is required to contribute to the *Members of Parliament Retiring Allowances Act* from...

À mon avis, ce membre est tenu de cotiser en vertu de la *Loi sur les allocations de retraite des parlementaires*...

at an authorized salary rate of / À un taux salarial autorisé \$ \_\_\_\_\_

Proof of Appointment Attached  
Preuve d'offre d'emploi incluse

Member of Parliament  
Membre du Parlement

Birth Certificate Attached  
Certificat de naissance inclus

Senator  
Sénateur

Y - A    M    D - J  
Date

Authorized signature - Signature autorisée

#### Part 2 To be completed by the Member - Partie 2 À remplir par le député

Marital Status: - Situation de famille :

Single  
Célibataire

Married  
Marié(e)

Common-law  
Conjoint de fait

Widowed  
Veuf(e)

Divorced  
Divorcé(e)

Separated  
Séparé(e)

Present Spouse (maiden name) - Conjoint(e) actuel(le) (Nom à la naissance)

Date of Birth - Date de naissance  
Y - A    M    D - J

#### Information on Children / Information concernant les enfants

Name - Nom	Date of Birth - Date de naissance Y - A    M    D - J	Educational Institute - L'établissement d'enseignement

Former Spouse's Name - Nom de l'ex-conjoint(e)

Deceased  
Décédé(e)

Divorced  
Divorcé(e)

List any Prior Service as a Member of Parliament or as a Senator - Énumérer les services antérieurs comme membre du Parlement ou Sénateur

Sessional Indemnity - Indemnité de session		Additional Salary - Traitement additionnel	
From / Du	To / Au	From / Du	To / Au

Did you receive a - Avez-vous reçu

ROC  
RDC

Pension

If you received a ROC, are you interested in knowing the cost of electing for the service listed above?  
Si vous avez reçu un RDC, êtes-vous intéressé(e) à savoir le coût de rachat de service indiqué ci-dessus?

Yes  
Oui

No  
Non

I certify that to the best of my knowledge, the information provided above is true and complete in every respect and that I am not in receipt of a pension under the *Members of Parliament Retiring Allowances Act*.

Je certifie qu'au meilleur de ma connaissance, l'information fournie est vraie et complète et que je ne reçois pas de pension sous la *Loi sur les allocations de retraite des parlementaires*.

Date

Signature of Member - Signature du membre

For Use by Pension Office - À l'usage du bureau de pension

Contributor Effective - Cotisant depuis Y - A    M    D - J	Arrears Deductions Effective - Retenues d'arrérages depuis Y - A    M    D - J	Arrears Amount - Montant d'arrérages
----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------