



Statement of Option - Leave Without Pay

Provision of the information requested on this document is voluntary. This information is being collected for the purpose of the administration of the *Public Service Superannuation Act* (PSSA) and is essential to making a decision directly affecting you. Refusal to respond may result in you not exercising your option to count leave without pay as pensionable service. This information will be stored in Personnel Information Bank number 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.

This form is to be completed by employees who are not exercising the leave without pay option. This form should be completed only on return to duty.

NOTE:

Public Service Superannuation deficiencies for the period of leave without pay will be recovered for the entire period as specified in Public Service Superannuation Regulation 7(1), even if this form is not completed.

Déclaration relative à l'option - Congé non payé

La communication des renseignements demandés dans ce document est facultative. Ces renseignements sont recueillis aux fins de l'administration de la *Loi sur la pension de la fonction publique* (LPFP) et sont essentiels pour prendre une décision qui vous concerne directement. Un refus de répondre peut vous priver du choix de compter comme ouvrant droit à pension un congé non payé. Ces renseignements seront versés au fichier de renseignements personnels numéro 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.

Ce formulaire doit être rempli par les employés qui n'exercent pas d'option relative à un congé non payé. Ce formulaire doit être rempli lors du retour au travail seulement.

REMARQUE :

Les insuffisances au titre de la pension de retraite de la fonction publique pour la période de congé non payé seront recouvrées pour la période au complet, tel que stipulé dans le règlement 7(1) de la pension de la fonction publique, même si ce formulaire n'a pas été rempli.

PART A - TO BE COMPLETED BY THE PERSONNEL OFFICE

PARTIE A - À ÊTRE REMPLIE PAR LE BUREAU DU PERSONNEL

Department - Ministère

Branch - Direction

Telephone No. - N° de téléphone

PRI - CIDP

Paylist No. - N° de liste de paye

Period of Leave Without Pay - Période de congé non payé

FROM - DE

Y-A M D-J

TO - À

Y-A M D-J

PART B - TO BE COMPLETED BY THE EMPLOYEE

PARTIE B - À ÊTRE REMPLIE PAR L'EMPLOYÉ

Surname - Nom

Given Names - Prénoms

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

I understand that as a contributor, I have the option to elect NOT to count as pensionable service the period of leave without pay as stated above (except for the first three months). I will not be exercising this option.

Je comprends que comme cotisant, j'ai le choix de NE PAS compter comme ouvrant droit à pension la période de congé non payé mentionnée ci-dessus (sauf pour les trois premiers mois). Je n'exercerai pas cette option.

Signature of Employee - Signature de l'employé

Y-A M D-J