



**REQUISITION FOR PAYMENT - SUPPLEMENTARY DEATH BENEFITS  
DEMANDE DE PAIEMENT - PRESTATIONS SUPPLÉMENTAIRES DE DÉCÈS**

5 Superannuation no.  
N° de pension de retraite

1 1 Death in Service Décès en cours d'emploi 2 Death After Retirement Décès après la retraite		1 Male Homme 2 Female Femme		2 Date of death Date du décès Y - A M D - J			3 Date of birth Date de naissance Y - A M D - J			4 PRI - CIDP		Surname - Nom		Init.
PO no. N° BP 0		Dept. Code Code Min.		PL No. N° LP 0		Salary Rate - Taux de traitement			Authorized on - Autorisé le Y-A M D-J		Allowance Rate - Taux d'indemnité		Authorized on - Autorisé le Y-A M D-J	
Basic Benefit Prestation de base		Department - Ministère			Date Y-A M D-J			Personnel Office Address Adresse du bureau du personnel			Code	Telephone No. (area code) N° de téléphone (ind. rég.)		

**Partial Payment Covering Approved Reasonable Expenses - Paiement partiel couvrant les dépenses raisonnables approuvées**

Payable to - Payable à		Amount - Montant		Approved (Director General, Superannuation Sector) Approuvé (Directeur général, Secteur des pensions de retraite)		Date Y-A M D-J	
------------------------	--	------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------	--

**Final Payment - Paiement définitif**

1 Superannuation, Pension Transition and Client Services Sector Approval Approbation du Secteur des Pensions de retraite, Regroupement des pensions et Services à la clientèle		Gross Amount of Final Payment - Montant brut du paiement définitif	
Pay Officer - Agent de la paye		Date Y-A M D-J	
		Less - Moins	
		1	
		2	
		<b>Total Deductions - Total des déductions</b>	
		6 Net Amount Due to Payee - Montant net dû au bénéficiaire	

TYPE 2 Name and Address of Payee - Nom et adresse du bénéficiaire		14A Document No. - N° du document	
		Date of Requisition - Date de la demande Y-A M D-J	
		20 Payment No. - N° du paiement	21 Date Y-A M D-J

TYPE 3 Particulars - Détails		Superannuation Pension No. N° de pension de retraite		Canadian Amount Montant canadien		CR CT	
Gross Amount of Final Payment - Montant brut du paiement définitif							

TYPE 7 2 Sub-Type 8 0		5 PIN - NIB		6 Intra		<b>Net Payment Paiement net</b> ▶ 8	
14 Requisition No. - N° de la demande		15 Supplier Indicator Indicateur fournisseur		16 Receipt Date Y-M-D Date de réception A-M-J		17 Due Date Y-M-D Date d'échéance A-M-J	
						18 Interest Indicator Indicateur de l'intérêt	
						19 Interest Rate Taux d'intérêt	

**Accounting Information - Renseignements comptables**

Gross Amount of Final Payment - Montant brut du paiement définitif									
2 SUB TYPE		3 Dept. Ref. No. N° de réf. du min.		5 Coding - Codage		6 Amount - Montant		CR - CT	
2		3		5		6			
2		3		5		6			
2		3		5		6			
2		3		5		6			
2		3		5		6			

**Net Payment  
Paiement net** ▶

Certified pursuant to Section 34 of the <i>Financial Administration Act</i> . Certifié en vertu de l'article 34 de la <i>Loi sur la gestion des finances publiques</i> .		Requisitioned for payment or settlement pursuant to Section 33 of the <i>Financial Administration Act</i> and certified in accordance with Section 7 of the Payment Requisitioning Regulations.  Demandé pour paiement ou règlement conformément à l'article 33 de la <i>Loi sur la gestion des finances publiques</i> , et certifié aux termes de l'article 7 du Règlement sur les demandes de paiements.		Verified Correct - Vérifié conforme	
_____ Signature		_____ Signature		_____ Signature	
Departmental Pre-audit and Account Verification Vérification préalable et vérification des comptes du ministère		_____ Signature		Services Officer - Agent des services	
_____ Signature		_____ Signature		_____ Signature	