

APPENDIX A1
(REQUEST FOR TRANSFER ESTIMATE)

Re : Transfer from the Civil Service of Manitoba to the Public Service of Canada

PART I: EMPLOYEE INFORMATION - GOVERNMENT OF CANADA

(To be completed by the Superannuation Sector of Public Works and Government Services Canada)

Employee's Name :
Employee's Date of Birth :
Employee's Superannuation Number :
Name of Department :
Date Employment Commenced :
PSSA Contributor Effective :

PART II: EMPLOYEE'S AUTHORIZATION *(To be completed by the Employee)*

Employee's name and address :

I hereby authorize the Civil Service Superannuation Board to release the information necessary to produce a transfer estimate, including my social insurance number.

I understand that completion of this document does not constitute a request for transfer. I am aware that, to become eligible for a transfer of funds under the terms of the pension transfer agreement, I must complete form **APPENDIX B1 (Request for Transfer of Service Credits)** while employed and an active contributor under the *Public Service Superannuation Act* and within the time limits set out in the pension transfer agreement.

Employee's signature : _____ Date: _____

Home Telephone : _____ Business Telephone : _____

Once Part II has been completed, this form should be forwarded to:

**Co-ordinator, Client Services Administration
The Civil Service Superannuation Board
1200 - 444 St. Mary Avenue
Winnipeg, Manitoba R3C 3T1**

PART III: EMPLOYEE INFORMATION - PROVINCE OF MANITOBA

(To be completed by the Civil Service Superannuation Board)

Name of Employer :
Employee's Reference Number :
Date Employment Commenced :
Date of Enrolment in Pension Plan :
Date Employment Terminated :
Estimated Transfer Amount : \$ Calculated as of :

ANNEXE A1
(DEMANDE D'ESTIMATION AUX FINS DE TRANSFERT)

Objet : Transfert de la fonction publique du Manitoba à la fonction publique du Canada

PARTIE I: RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ - GOUVERNEMENT DU CANADA
(à remplir par le Secteur des Pensions de Retraite de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada)

Nom de l'employé :
Date de naissance de l'employé :
Numéro de pension de l'employé :
Nom du ministère :
Date de début d'emploi :
Date de début des cotisations (LPFP) :

PARTIE II: AUTHORISATION DE L'EMPLOYÉ (L'employé remplit cette carte)

Nom et adresse de l'employé :

J'autorise par la présente la Régie de retraite de la fonction publique à communiquer les renseignements nécessaires à la préparation d'une estimation aux fins de transfert, y compris mon numéro d'assurance sociale.

Il est entendu que le fait de remplir le présent formulaire ne constitue pas une demande de transfert. Pour être admissible à un transfert de fonds en vertu de l'entente de transfert du fonds de retraite, je dois remplir le formulaire **ANNEXE B1 (Demande de transfert des crédits de service)** pendant que je suis employé et que je cotise activement au régime conformément à la *Loi sur la pension de la fonction publique*, dans les délais prescrits dans l'entente de transfert du fonds de retraite.

Signature de l'employé : _____ **Date :** _____

N° de téléphone (domicile) : _____ **N° de téléphone (travail) :** _____

Une fois la partie II remplie , le présent formulaire doit être envoyé à :

Coordonnateur de l'administration des services à la clientèle
Régie de retraite de la fonction publique
444, avenue St. Mary, bureau 1200
Winnipeg (Manitoba) R3C 3T1

PARTIE III: RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ - PROVINCE DU MANITOBA
(La Régie de retraite de la fonction publique remplit cette partie)

Nom de l'employeur :
Numéro de dossier de l'employé :
Date de début d'emploi :
Date d'adhésion au régime de retraite :
Date de cessation d'emploi :
Montant estimatif du transfert : \$ Calculé en date du :