



1 Numéro du régime	<input type="text"/>	2 Exercice financier	<input type="text"/>
3 Nom du régime	<input style="width:100%;" type="text"/>		
4 Administrateur du régime	Nom et adresse de l'établissement financier qui administre le régime :		
Nom <input style="width:100%;" type="text"/>			
Numéro <input style="width:25%;" type="text"/> Rue <input style="width:50%;" type="text"/> Ville <input style="width:25%;" type="text"/>			
Province ou territoire <input style="width:30%;" type="text"/> Pays <input style="width:30%;" type="text"/> Code postal <input style="width:10%;" type="text"/>			
5 Identification de la personne qui représente l'administrateur du régime	Nom de l'employeur de la personne-ressource, le cas échéant.		
M. <input type="checkbox"/>	Nom <input style="width:40%;" type="text"/>	Prénom <input style="width:30%;" type="text"/>	Téléphone Ind. rég. <input style="width:20%;" type="text"/>
Mme <input type="checkbox"/>			Télécopieur Ind. rég. <input style="width:20%;" type="text"/>
La correspondance du régime doit être acheminée à :			
		- l'adresse de l'administrateur indiquée à la section 4 : <input style="width:50%;" type="text"/>	
		- sinon : <input style="width:50%;" type="text"/>	
Numéro <input style="width:25%;" type="text"/> Rue <input style="width:50%;" type="text"/> Ville <input style="width:25%;" type="text"/>			
Province ou territoire <input style="width:30%;" type="text"/> Pays <input style="width:30%;" type="text"/> Code postal <input style="width:10%;" type="text"/>			
6 Nombre et nom des employeurs parties au régime	Nombre d'employeurs participants à la fin de l'exercice financier précédent		
	<input style="width:100%;" type="text"/>		
	Nombre d'employeurs qui ont adhéré au régime au cours de l'exercice financier		
	<input style="width:100%;" type="text"/>		
	Total des lignes 1 et 2		<input style="width:100%;" type="text"/>
	Nombre d'employeurs ayant cessé leur participation au cours de l'exercice financier		
	<input style="width:100%;" type="text"/>		
	Nombre d'employeurs participants à la fin de l'exercice financier		
	<input style="width:100%;" type="text"/>		
	Solde (ligne 3 moins ligne 4)		<input style="width:100%;" type="text"/>
<i>Remplissez également l'annexe 1.</i>			
7 Rapport sur la situation financière et sur les placements du régime	<i>Remplissez l'annexe 2.</i>		
8 Évolution de la participation active du régime	Nombre de participants actifs à la fin de l'exercice financier précédent		
	<input style="width:100%;" type="text"/>		
	Nombre de participants qui ont adhéré au régime au cours de l'exercice financier		
	<input style="width:100%;" type="text"/>		
	Total des lignes 6 et 7		<input style="width:100%;" type="text"/>
	Nombre de cessations de participation active au cours de l'exercice financier :		
	Cessation avec immobilisation des droits des participants		
	<input style="width:100%;" type="text"/>		
	Cessation sans immobilisation des droits des participants		
	<input style="width:100%;" type="text"/>		
	Total des lignes 9 et 10		<input style="width:100%;" type="text"/>
	Nombre de participants actifs à la fin de l'exercice financier		
	<input style="width:100%;" type="text"/>		
	Solde (ligne 8 moins ligne 11)		<input style="width:100%;" type="text"/>
9 Calcul des droits exigibles	Droits de base : <input style="width:80%;" type="text"/>		
	Nombre total de participants actifs (ligne 12) : <input style="width:15%;" type="text"/>		X 4,50 \$:
	Droits exigibles :		Total des lignes 13 et 14
			<input style="width:100%;" type="text"/>
			<input style="width:100%;" type="text"/>
			<input style="width:100%;" type="text"/>
<i>(Joindre un chèque à l'ordre de la Régie des rentes du Québec du montant inscrit à la ligne 15.)</i>			
10 Attestation de l'établissement financier	<i>(La présente déclaration doit être signée par une personne autorisée par l'établissement financier qui administre le régime.)</i>		
J'atteste que :			
· les renseignements fournis dans la présente déclaration, l'annexe 1 et les sections 1 à 3 de l'annexe 2 sont exacts, complets et véridiques et reflètent fidèlement la situation financière du régime ;			
· le régime a été administré selon la Loi sur les régimes complémentaires de retraite et selon le Règlement sur les régimes soustraits à l'application de certaines dispositions de la Loi sur les régimes complémentaires de retraite, sous réserve des irrégularités dont il est fait état dans la présente déclaration.			
Nom et prénom de la personne autorisée (en lettres détachées)		Fonction de la personne autorisée (en lettres détachées)	
<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>	
Signature		Date	
		<input style="width:100%;" type="text"/>	

Annexe 1 **Nom des employeurs parties au régime**

Veillez fournir le nom de chaque employeur partie au régime. Si l'espace est insuffisant, utilisez des feuilles supplémentaires et joignez-les à la présente déclaration.

1 Nom de l'employeur

2 Nom de l'employeur

3 Nom de l'employeur

4 Nom de l'employeur

5 Nom de l'employeur

6 Nom de l'employeur

7 Nom de l'employeur

8 Nom de l'employeur

9 Nom de l'employeur

10 Nom de l'employeur

11 Nom de l'employeur

12 Nom de l'employeur

13 Nom de l'employeur

14 Nom de l'employeur

15 Nom de l'employeur

16 Nom de l'employeur

17 Nom de l'employeur

18 Nom de l'employeur

19 Nom de l'employeur

20 Nom de l'employeur

21 Nom de l'employeur

22 Nom de l'employeur

23 Nom de l'employeur

24 Nom de l'employeur

Annexe 2 Rapport sur la situation financière et sur les placements du régime

Les renseignements demandés dans la présente annexe pour l'exercice financier doivent être établis selon les principes comptables généralement reconnus.

Les sections 1 à 3 de la présente annexe doivent être remplies par l'établissement financier qui administre le régime.

La section 4 de la présente annexe doit être remplie et signée par un comptable.

1 État de l'évolution de l'actif net du régime

1.1 Augmentation de l'actif

Revenus et gains (ou pertes) nets sur placement			\$ 201
Cotisations :			
Salariales immobilisées		\$ 202	
Salariales non immobilisées		\$ 202.1	
Patronales		\$ 203	
	Total des lignes 202, 202.1 et 203		\$ 204
Transferts à la caisse de retraite			\$ 205
Autres sources d'augmentation (préciser)		\$ 206	
		\$ 207	
	Total des lignes 206 et 207		\$ 208
AUGMENTATION TOTALE DE L'ACTIF	Total des lignes 201, 204, 205 et 208		\$ 209

1.2 Diminution de l'actif

Dépenses relatives aux placements		\$ 210	
Dépenses d'administration du régime		\$ 211	
	Total des lignes 210 et 211		\$ 212
Paiements à des participants ou ayants droit			\$ 213
Transferts hors de la caisse de retraite			\$ 214
Autres sources de diminution (préciser)		\$ 215	
		\$ 216	
	Total des lignes 215 et 216		\$ 217
DIMINUTION TOTALE DE L'ACTIF	Total des lignes 212 à 214 et 217		\$ 218
VARIATION DE L'ACTIF NET	Solde (ligne 209 moins ligne 218)		\$ 219
ACTIF NET AU DÉBUT DE L'EXERCICE	(Inscrire l'actif net à la fin de l'exercice financier précédent)		\$ 220
ACTIF NET À LA FIN DE L'EXERCICE	Total des lignes 219 et 220		\$ 221

2 Actif net

2.1 Actif

2.1.1 Encaisse

Encaisse

\$ 222

2.1.2 Placements

Titres d'emprunt :

Fonds communs de placement du marché monétaire

\$ 223

Obligations ou autres titres d'emprunt émis ou garantis par le Québec, le Canada ou une province canadienne

\$ 224

Fonds communs de placement à revenu fixe :

- Fonds communs de placement d'obligations

\$ 225

- Fonds communs de placement hypothécaires

\$ 226

Sommes placées dans le fonds général d'un assureur

\$ 227

Dépôts à terme garantis en tout ou en partie par la Régie de l'assurance-dépôts du Québec ou un organisme équivalent

\$ 228

Total des lignes 223 à 228 \$ 229

Titres de participation :

Fonds communs de placement d'actions

\$ 230

Fonds communs de placement immobiliers

\$ 231

Total des lignes 230 et 231 \$ 232

Fonds communs de placement équilibrés (diversifiés)

\$ 233

Autres placements (préciser)

\$ 234

\$ 235

\$ 236

\$ 237

Total des lignes 229, 232 à 237 \$ 238

2.1.3 Créances

Cotisations à recevoir :

Salariales

\$ 239

Patronales

\$ 240

Total des lignes 239 et 240 \$ 241

Revenus de placement à recevoir

\$ 242

Autres sommes à recevoir (préciser)

\$ 243

\$ 244

Total des lignes 243 et 244 \$ 245

2.1.4 Autres éléments d'actif

Autres (préciser)

\$ 246

\$ 247

Total des lignes 246 et 247 \$ 248

ACTIF TOTAL

Total des lignes 222, 238, 241, 242, 245 et 248 \$ 249

Passif

2.2.1 Créiteurs

Paiements et transferts à payer

\$ 250

Autres sommes à payer (préciser)

\$ 251

\$ 252

PASSIF TOTAL

Total des lignes 250 à 252 \$ 253

ACTIF NET

Solde (ligne 249 moins ligne 253) \$ 254

