

Déclaration - Époux ou conjoints de fait vivant séparément pour des raisons indépendantes de leur volonté

Lorsque des époux ou conjoints de fait vivent séparément pour des raisons indépendantes de leur volonté, les paiements de Supplément de revenu garanti (SRG) ou d'Allocation (ALC) peuvent être calculés en fonction du revenu individuel plutôt que du revenu combiné si cela est plus avantageux pour le couple.

Si vous vivez séparément de votre époux ou de votre conjoint de fait pour des raisons indépendantes de votre volonté, veuillez remplir les sections suivantes afin que nous puissions évaluer votre dossier.

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES, à l'encre noire ou bleu foncé

Section A : Renseignements personnels

Renseignements vous concernant			
Prénom	Second prénom ou initiale	Nom	
Numéro d'assurance sociale		Numéro de téléphone	
Adresse actuelle (numéro, rue, appartement, case postale, R.R.)			Ville ou village
Province ou territoire	Pays		Code postal
Renseignements concernant votre époux ou conjoint de fait			
Prénom	Second prénom ou initiale	Nom	
Numéro d'assurance sociale		Numéro de téléphone	
Adresse actuelle (numéro, rue, appartement, case postale, R.R.)			Ville ou village
Province ou territoire	Pays		Code postal

Section B : Raisons pour lesquelles vous vivez séparés

<p>Mon époux ou conjoint de fait et moi avons commencé à vivre séparés pour des raisons indépendantes de notre volonté le _____ pour la ou les raisons suivantes :</p> <p style="text-align: center;">AAAA-MM-JJ</p>
--

Avis sur la protection des renseignements personnels

Les renseignements que vous fournissez sont recueillis conformément à la *Loi sur la sécurité de la vieillesse* et serviront à déterminer votre admissibilité à des prestations.

Le numéro d'assurance sociale (NAS) est recueilli dans le cadre du *Règlement sur la sécurité de la vieillesse* et conformément à la Directive sur le numéro d'assurance sociale du Secrétariat du Conseil du Trésor, qui autorise les institutions fédérales à recueillir des NAS aux fins du *Règlement sur la sécurité de la vieillesse*. Votre NAS sera utilisé pour vous identifier correctement et pour vérifier votre revenu auprès de l'Agence du revenu du Canada.

Vous n'êtes pas obligé de soumettre ce formulaire, et le montant de vos prestations ne changera pas si vous choisissez de ne pas le soumettre.

Les renseignements que vous fournissez pourraient être communiqués à d'autres employés d'Emploi et Développement social Canada (EDSC) et aux personnes ou organisations suivantes :

- des institutions fédérales, autorités provinciales et organismes publics créés en vertu d'une loi provinciale avec qui le ministre de l'Emploi et du Développement social Canada pourrait avoir conclu une entente;
- des tierces parties non gouvernementales, aux fins de l'administration du programme de la Sécurité de la vieillesse ou de l'application d'autres lois du Parlement et de lois fédérales ou provinciales;
- les gouvernements d'autres pays, dans le cadre d'ententes réciproques sur la gestion ou l'application de leurs lois et de la *Loi sur la sécurité de la vieillesse*.

Les renseignements que vous fournissez pourraient être utilisés ou communiqués à des fins d'analyse de politique, de recherche ou d'évaluation. Afin de mener ces activités, diverses sources d'information sous la garde et le contrôle de EDSC pourraient être liées. Toutefois, les autres utilisations ou divulgations de vos renseignements personnels ne serviront jamais à prendre une décision administrative à votre sujet (comme une décision sur votre admissibilité à des prestations).

Vos renseignements personnels sont administrés conformément à la *Loi sur la sécurité de la vieillesse*, à la *Loi sur le ministère de l'Emploi et du Développement social Canada* à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Vous avez droit à la protection de vos renseignements personnels et à leur accès qui est décrit dans le fichier de renseignements personnels EDSC UPP 116. Pour connaître la marche à suivre afin d'obtenir ces renseignements, consultez la publication du gouvernement intitulée Info Source qui est disponible à l'adresse suivante : www.infosource.gc.ca. Info Source peut être consultée en ligne dans tous les Centres Service Canada.

Section C : Signature

<p>Je déclare qu'à ma connaissance, les renseignements contenus dans cette déclaration sont véridiques et complets. J'ai conscience que mes renseignements personnels sont régis par la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> et pourraient être divulgués à des personnes ou organisations autorisées aux termes de la <i>Loi sur la sécurité de la vieillesse</i> et de la loi sur le <i>Régime de pensions du Canada</i>.</p>		
<p>Note : Si vous faites une déclaration fausse ou trompeuse, vous vous exposez à une pénalité administrative et intérêts, le cas échéant, en vertu du <i>Régime de pensions du Canada</i> ou de la <i>Loi sur la sécurité de la vieillesse</i>, ou à une poursuite pour infraction. Si vous recevez ou obtenez des prestations auxquelles vous n'êtes pas admissible, elles devraient être remboursées.</p>		
Prénom	Second prénom ou initiale	Nom
Votre signature		Date (AAAA-MM-JJ)
Prénom	Second prénom ou initiale	Nom
Signature de votre époux ou conjoint de fait		Date (AAAA-MM-JJ)

Note : Cette déclaration doit être signée par l'un des deux époux ou conjoints de fait ou par les deux époux ou conjoints de fait.

Pour nous joindre

- 1-800-277-9915 (en français, du Canada ou des États-Unis)
- 1-800-277-9914 (en anglais, du Canada ou des États-Unis)
- 1-800-255-4786 (ATS, pour les personnes ayant une déficience auditive ou un trouble de la parole qui utilisent un téléscripteur)
- 1-613-957-1954 (de tous les autres pays; appels à frais virés acceptés)

Note : Veuillez être prêt à fournir votre numéro d'assurance sociale au moment de votre appel.



Service
Canada

Bureaux de Service Canada Sécurité de la vieillesse

Envoyer vos formulaires :

Au bureau de Service Canada le plus près de chez vous.

De l'extérieur du Canada : Au bureau de Service Canada de votre **dernière province de résidence**.

Besoin d'aide à remplir les formulaires?

Canada ou États-Unis : **1-800-277-9915**

Tous les autres pays : **613-957-1954** (nous acceptons les frais virés)

ATS : **1-800-255-4786**

Important : Ayez votre numéro d'assurance sociale à portée de la main.

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Service Canada
CP 9430 Succursale A
St. John's NL A1A 2Y5
CANADA

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Service Canada
CP 8000 Succursale Central
Charlottetown PE C1A 8K1
CANADA

NOUVELLE-ÉCOSSE

Service Canada
CP 1687 Succursale Central
Halifax NS B3J 3J4
CANADA

NOUVEAU-BRUNSWICK

Service Canada
CP 250
Fredericton NB E3B 4Z6
CANADA

QUÉBEC

Service Canada
CP 1816 Succursale Terminus
Québec QC G1K 7L5
CANADA

ONTARIO

**Pour les codes postaux commençant par
« L, M ou N »**

Service Canada
CP 5100 Succursale D
Scarborough ON M1R 5C8
CANADA

ONTARIO

**Pour les codes postaux commençant par
« K ou P »**

Service Canada
CP 2013 Succursale Main
Timmins ON P4N 8C8
CANADA

MANITOBA ET SASKATCHEWAN

Service Canada
CP 818 Succursale Main
Winnipeg MB R3C 2N4
CANADA

ALBERTA / TERRITOIRES DU NORD-OUEST ET NUNAVUT

Service Canada
CP 2710 Succursale Main
Edmonton AB T5J 2G4
CANADA

COLOMBIE-BRITANNIQUE ET YUKON

Service Canada
CP 1177 Succursale CSC
Victoria BC V8W 2V2
CANADA

Available in English