

Catégorie d'employé

Cadre ou membre de l'état-major	Contremaître	Col blanc
Col bleu	Pompier	Professionnel

Renseignements personnels

Nom	Prénom	Matricule	Date de naissance Année Mois Jour
Adresse		Ville	Province Code postal
Téléphone au domicile	Téléphone au travail	Adresse électronique au domicile	
Sexe	État matrimonial :	Célibataire	Marié(e)
Féminin	Veuf (veuve)	Divorcé(e)	Conjoint de fait
Masculin	Nom de l'ex-conjoint	Séparé(e) de fait	Séparé(e) légalement
			Année Mois Jour
		Date de l'événement	

Identification du conjoint ¹

Nom à la naissance	Prénom	Sexe	Féminin Masculin
Date de naissance Année Mois Jour	Date du mariage ou du début de la vie commune	Année Mois Jour	

(1) La rente au décès sera versée au conjoint qui respectera la définition du régime de retraite.

Autres renseignements

Inscrire le nom d'un parent ou ami pour nous permettre de communiquer avec lui si nécessaire (facultatif)

Nom et prénom	Adresse	N° de téléphone
---------------	---------	-----------------

Avez-vous obtenu des primes pouvant avoir un effet sur votre meilleur traitement (ex. : primes pour heures normales additionnelles, de rotation ou autres)?

Oui Non Si oui : type de prime : _____ Période : du _____ au _____

Une demande de partage des droits à la suite d'une séparation de corps ou d'un divorce est-elle en cours? Oui Non

Désirez-vous une préretraite puisée à même vos avantages sociaux? Oui Non

Si oui, veuillez contacter les ressources humaines de votre service ou arrondissement pour déterminer la date exacte de votre retraite.

Avez-vous, à la date de la demande, un ou des rachats d'années de participation en cours? Oui Non

Remarques

Note

- Afin que votre demande soit traitée dans les délais, nous vous demandons de nous la faire parvenir trois mois avant la date prévue de la retraite.
- Les renseignements demandés seront accessibles uniquement aux employés du Bureau des régimes de retraite de Montréal. Cependant, à la réception de votre formulaire, une note de service est acheminée au directeur de votre service (arrondissement) pour l'informer de la date de votre retraite.
- Veuillez joindre à votre demande une copie de votre certificat de naissance.
- Pour les participants cols bleus : veuillez accompagner votre demande du plus récent avis de cotisation que vous a fait parvenir l'Agence du revenu du Canada.

Je, soussigné(e), vous avise que ma dernière journée d'emploi (ou la dernière journée de mes banques écoulées si plus tard) sera le _____ Année Mois Jour
et demande ma retraite à compter du lendemain, le _____ Année Mois Jour

Faire parvenir au :
Bureau des régimes de retraite de Montréal
 100 – 630, boul. René-Lévesque Ouest
 Montréal (Québec) H3B 1S6
 Ou par courriel (voir verso)

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont véridiques et complets

Signature du participant _____ Année Mois Jour

Vous pouvez envoyer votre demande par courriel **selon votre catégorie d'employé** :

regimeretraite.cadres@montreal.ca

regimeretraite-contremaitres@montreal.ca

regimeretraite.colsblancs@montreal.ca

regimeretraite.colsbleus@montreal.ca

regimeretraite.pompiers@montreal.ca

regimeretraite-professionnels@montreal.ca