MAR / QUE 3

ENTENTE EN MATIERE DE SÉCURITÉ SOCIALE ENTRE LE QUEBEC ET LE ROYAUME DU MAROC

Demande de prestations du Régime de rentes du Québec

Rente de retraite



IMPORTANT

Aucune prestation ne peut être versée si vous avez quitté définitivement le Canada avant 1966.

Demande de rente de retraite

Pour avoir droit à la rente de retraite, vous devez avoir cotisé au Régime de rentes du Québec pour au moins une année depuis le 1^{er} janvier 1966 et être âgé d'au moins 60 ans.

Si vous avez moins de 65 ans, vous devez remplir une de ces conditions :

- · Avoir cessé de travailler dans votre pays.
- Avoir, sur une base annuelle, des revenus de travail (y compris l'assurance salaire) inférieurs ou égaux au montant de référence pour l'année en cours. Pour connaître ce maximum, veuillez communiquer avec votre organisme de liaison ou consulter le site Web de la Régie.
- Être un salarié et avoir réduit votre rémunération par période de paye d'au moins 20 % à la suite d'une entente avec votre employeur sur la réduction de votre temps de travail en vue de la retraite.

Si vous avez cessé de travailler en raison de votre état de santé, il pourrait être avantageux pour vous de demander la rente d'invalidité. Si c'est votre cas, ne tardez pas à en faire la demande.

Si vous avez 65 ans ou plus, il n'est pas nécessaire d'avoir cessé de travailler pour avoir droit à la rente de retraite.

Vous ne pouvez pas recevoir la rente de retraite avant 65 ans si vous recevez une indemnité de remplacement du revenu non réduite de la Commission de la santé et de la sécurité du travail (CSST), ou si vous avez droit à une indemnité de la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ) et que la Régie vous reconnaît invalide pour la même raison.

Si vous recevez ou devez recevoir des prestations d'autres organismes, publics ou privés, vérifiez auprès d'eux si le fait de recevoir une rente de retraite en vertu du Régime de rentes du Québec peut entraîner une réduction de ces prestations.

Notez également que vous ne pouvez pas recevoir la rente de retraite du Régime de rentes du Québec si vous recevez déjà la rente de retraite du Régime de pensions du Canada (autre que la pension de la Sécurité de la vieillesse).

Le montant de la rente varie selon les revenus de travail sur lesquels vous avez versé des cotisations au Régime et le nombre d'années pour lesquelles vous avez cotisé. Il varie également selon votre âge au moment où la rente débute. Si vous demandez votre rente lorsque vous êtes âgé de 60 à 65 ans, le montant sera moins élevé que si vous attendez d'avoir 65 ans.

Notez qu'il n'est généralement pas avantageux de retarder le début du paiement d'une rente.

Nous vous suggérons de présenter votre demande environ quatre mois avant le mois où la rente devient payable, mais pas plus de douze mois avant cette date

Si vous avez plus de 65 ans et que vous avez cessé de travailler, vous pourriez recevoir une rente rétroactive à compter du mois suivant votre arrêt de travail. Une rente de retraite rétroactive peut couvrir un maximum de 60 mois et ne peut débuter avant votre 65° anniversaire.

Si vous avez plus de 70 ans et que vous travaillez toujours, vous pourriez avoir droit à une rente rétroactive à compter du mois suivant votre 70° anniversaire. Une rente de retraite rétroactive peut couvrir un maximum de 60 mois.

Paiement des rentes

Veuillez noter que les rentes sont :

- payables à la fin du mois à partir duquel vous y avez droit. Par exemple, si vous y avez droit à partir d'avril, le paiement sera fait à la fin d'avril;
- · augmentées, en janvier de chaque année, en fonction du coût de la vie;
- · imposables.

Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire sont nécessaires à l'étude de votre demande. L'omission de les fournir peut entraîner un retard ou un rejet de traitement. Seuls les membres autorisés de notre personnel y ont accès. Ces renseignements sont communiqués à d'autres personnes ou organismes pour vérification auprès d'eux seulement dans les cas prévus par la loi. Ils peuvent aussi servir à des fins de recherche, d'évaluation, d'enquête ou de sondage. La *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* vous permet de consulter et de faire rectifier vos renseignements personnels.

Demande de rente de retraite (Suite)

Si vous avez plus de 65 ans et que vous avez cessé de travailler, vous pourriez recevoir une rente rétroactive à compter du mois suivant votre arrêt de travail. Une rente de retraite rétroactive peut couvrir un maximum de 60 mois et ne peut débuter avant votre 65° anniversaire.

Si vous avez plus de 70 ans et que vous travaillez toujours, vous pourriez avoir droit à une rente rétroactive à compter du mois suivant votre 70° anniversaire. Une rente de retraite rétroactive peut couvrir un maximum de 60 mois.

Paiement des rentes

Veuillez noter que les rentes sont :

- payables à la fin du mois à partir duquel vous y avez droit. Par exemple, si vous y avez droit à partir d'avril, le paiement sera fait à la fin d'avril;
- augmentées, en janvier de chaque année, en fonction du coût de la vie;
- · imposables.

Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire sont nécessaires à l'étude de votre demande. L'omission de les fournir peut entraîner un retard ou un rejet de traitement. Seuls les membres autorisés de notre personnel y ont accès. Ces renseignements sont communiqués à d'autres personnes ou organismes pour vérification auprès d'eux seulement dans les cas prévus par la loi. Ils peuvent aussi servir à des fins de recherche, d'évaluation, d'enquête ou de sondage. La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels vous permet de consulter et de faire rectifier vos renseignements personnels.

DEMANDE DE PRESTATIONS DU RÉGIME DE RENTES DU QUÉBEC EN VERTU DE L'ENTENTE EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ SOCIALE ENTRE LE QUÉBEC ET LE ROYAUME DU MAROC

Note : Cette demande doit être remplie par le cotisant. Le terme « cotisant » désigne la personne qui a versé des cotisations au Régime de rentes du Québec.

Veuillez écrire en lettres détachées.

	niez ecinie en lettres detacht							
Part	ie RENSEI	GNEMENTS GÉNÉRAUX S	UR LE C	OTISANT				
		Inscrire le numéro d'assurance	sociale du	cotisant au Canada				
1	Langue de correspondance souhaité	ee Indiquez la dernière province d	le résidence (du cotisant au Canada.				
	Français Anglais							
	Date d'arrivée au Canada	année mois jour	Date de d	épart du Canada		année	mois	jour
					1 .		111010	Jour
2	Sexe Nom de far	mille du cotisant		Prénom				
	F M							
	Nom de famille à la naissance si diffe	érent	Prénom à	la naissance si différent				
3	Prénom du père		Prénom d	e la mère				
	Nom de la mère à la naissance							
4	Numéro de carte d'identité nationale	du Maroc	Numéro d	l'immatriculation au Maroc				
5	Adresse (numéro, rue, appartement,	case postale)						
	Ville	rovince ou État	Pays		Code pos	tal		
	Téléphone				1			
	Au domicile	Autre			F	Poste		
6	Date de naissance (année, mois, jou	r) Lieu de naissance (ville	province ou	Etat, pays)				
	<u> </u>							
7	État matrimonial							
	Célibataire Marié depu	uis Veuf depuis		Divorcé depuis		Séparé léga	lement de	puis
	anné jaar		mois maand		nois aand	année <i>jaar</i>		mois maand
0		demandé des prestations en vertu du R						
8		de la Sécurité de la vieillesse du Canad			_3 po.ioioilo		Oui	Non
	Si oui, indiquez sous quel numéro d'a	assurance sociale au Canada :						

		IIISCIIIE	ie numero u assu	rance sociale du collsant au	Cariada			
)	Le cotisant a-t-il participé à un rég	ime de sécurité	sociale dans un pa	ys autre que le Canada et le Mai	roc?			
,	Oui. Remplissez ce qui suit. Non. Passez à la section 10.							
1 ^{er} pays : Numéro de sécurité sociale dans ce pays :								
	2 ^e pays :		Num	éro de sécurité sociale dans ce	pays :			
	Nom de la caisse de retraite _							
	Certaines conditions peuvent aide • si le cotisant a reçu des prestation enfants, allocation familiale du C pour enfants);	ns familiales poi	ur un enfant (Soutie	n aux • si le cotisant était adı	missible à des pre	stations familiales, mais qu'il n'en a pa élevé.		
	A. Le cotisant a-t-il eu ou pris en	charge des enfa	ants nés après le 31	décembre 1958?				
	Oui. Passez à la question	on B.	No	n. Passez à la prochaine parti	е.			
	B. Le cotisant a-t-il reçu À SON N revenu familial trop élevé? (Ce				ibre 1958 ou, s'il n'	en a pas reçu, était-ce en raison d'un		
	Oui. Remplissez le table	eau ci-dessous	No	n. Passez à la prochaine parti	е.			
		Rens	seignements sur le	es enfants nés après le 31 déc	embre 1958			
1er	Nom de famille à la naissance		Prénom	de l'enfant		Date de naissance		
						année / mois / jour /		
	Lieu de naissance (ville, province ou État, pays) Date d'adoption ou			ou de prise en charge (s'il y a lieu)	Date de décè	S (si l'enfant est décédé avant l'âge de 7 ans)		
				année / mois /		année / mois /		
	Si né hors du Canada Date d'arrivée au Canada			Date de départ du Canada	Province de	e résidence lors de l'arrivée au Canada		
		ar	nnée / mois /	année / mo	ois /			
2 ^e	Nom de famille à la naissance		Prénom	de l'enfant		Date de naissance		
				année / n				
	Lian de naissana (m	<u> </u>	Data d'adantian	de este en elecce ('''	D-4- d- d4-2			
	Lieu de naissance (ville, province ou	ı Etat, pays)	Date d adoption d	ou de prise en charge (s'il y a lieu)	cès (si l'enfant est décédé avant l'âge de 7 ans) année / mois /			
				année / mois /		année / mois /		
	Si né hors du Canada	Date d'arrivée	au Canada	Date de départ du Canada	Province de	e résidence lors de l'arrivée au Canada		
		ar	nnée / mois /	année / mo	pis /			
3e	Nom de famille à la naissance		Prénom	de l'enfant		Date de naissance		
						année / mois / jour /		
	Lieu de naissance (ville, province or	 u État, pays)	Date d'adoption o	ou de prise en charge (s'il y a lieu)	Date de décè	S (si l'enfant est décédé avant l'âge de 7 ans)		
						année / mois /		
				Date de départ du Canada				
	Si né hors du Canada	Si né hors du Canada Date d'arrivée au Canada				e résidence lors de l'arrivée au Canada		
		ar	nnée / mois /	année / mo	ois /			
	C. De la naissance de chacun de du Canda à son nom?	s enfants jusqu'à	à son 7º anniversaire	e, y a-t-il des périodes pendant le	esquelles le cotisar	nt ne recevait pas de prestations familia		
	Oui		No	n				
	D. Depuis sa naissance ou son arrive	ée au Canada jus	qu'à son 7e anniversai	re, chaque enfant a-t-il toujours résion	dé avec le cotisant au	ı Canada?		
	Oui	2	No					

Si l'espace est insuffisant, ajoutez une note à la page 8.

Inscrire le nu	méro d'assur:	ance sociale du	i cotisant au	Canada

Part	tie B	DEMANDE DE RENTE DE RETRAITE	
	Si vous avez mo	ins de 65 ans, répondez aux questions 1, 2, 3 et 4. Si vous avez 65 ans ou plus, pass	ez à la question 5.
1	Veuillez cocher la	case qui correspond à votre situation de travail dans votre pays de résidence.	année mois
	J'ai complètement c	essé de travailler au Maroc ou dans tout autre pays et ma dernière journée de présence au travail a été en	
	puisque mes reven	, mais la Régie peut considérer que j'ai cessé de travailler en us de travail pour les douze prochains mois seront inférieurs au maximum permis. maximum, veuillez communiquer avec votre organisme de liaison ou consulter le site Web de la Régie.)	année mois
	Je cesserai complè	année mois tement de travailler, au Maroc ou dans tout autre pays, en	
		, je suis un salarié, et mes revenus de travail par période de paye sont réduits d' au moins 20 % à la suite d'une duction de mon temps de travail en vue de la retraite.	entente avec mon
	Date du début de la	année mois réduction	
	Nom de l'employeu	::	_
	Adresse de l'emplo	veur (numéro, rue, bureau, case postale, ville, province ou État, pays, code postal) :	
		Veuillez nous fournir l'entente signée avec votre employeur.	
	Je n'ai jamais trava	llé.	
2	 le mois qui suit votre 6 le mois qui suit la date 	nte débutera à la dernière des dates suivantes, soit : 0° anniversaire; de réception de votre demande; de votre arrêt de travail ou la réduction de vos revenus en vue de la retraite.	
	· le mois qui suit la date	année	mois
	Si vous désirez que votr	e rente débute à une autre date que celle suggérée, veuillez indiquer le moment choisi.	
3	Recevez-vous actuellen travail ou d'une maladie	nent une indemnité de remplacement du revenu de la Commission de la santé et de la sécurité du travail (CSS professionnelle?	ST) à cause d'un accident de
	Non		
	Oui. Numéro de voi	re dossier :	
		année mois jour	
	J'attends une répor	se à une réclamation faite le	

	Inscrire le numéro d'assurance sociale du cotisant au Canada	
4	Recevez-vous actuellement une indemnité de la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ)? Non Oui. Numéro de votre dossier : J'attends une réponse à une demande d'indemnité faite le N'oubliez pas de remplir et de signer la partie C.	
	Vous avez 65 ans ou plus	
5	A. Veuillez cocher la case qui correspond à votre situation de travail dans votre pays de re de présence au travail d'ai complètement cessé de travailler au Maroc ou dans tout autre pays et ma dernière journée de présence au travail année mois Je travaille toujours, mais la Régie peut considérer que j'ai cessé de travailler en puisque, depuis cette date, mes revenus de travail ont toujours été inférieurs au maximum permis. (Pour connaître ce maximum, veuillez communiquer avec votre organisme de liaison ou consulter le site Web de la année mois Je cesserai complètement de travailler, au Maroc ou dans tout autre pays, en Je travaille toujours. Je n'ai jamais travaillé.	l a été en année mois
	 B. Si vous n'avez pas cessé de travailler, la rente est payable à la dernière des dates suivantes : le mois qui suit votre 65° anniversaire; ou le mois qui suit la date de réception de votre demande. Si vous désirez que votre rente débute à une autre date que celle suggérée, veuillez indiquer le moment choisi.	année mois

N'oubliez pas de remplir et de signer la partie C.

Autres renseignements				
Utilisez cet espace au besoin. Indiquez le numéro de chaque question dont vous complétez la réponse ici.				

Inscrire le nume	áro d'accuranc	a sociale du	coticant au	Canada

Partie DÉCLARATION D	DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEM	IANDE		
Par la présente, je demande, en vertu du Régime de rent fournis dans cette demande sont véridiques et complet à ces prestations.	es du Québec, les prestations indiquées précédemme s, et je m'engage à aviser la Régie des rentes du Qué	nt. Je déclare que, à ma connaiss bec de tout changement pouvar	ance, les renseig it avoir un effet s	inements ur le droit
		année	mois	jour
Signature :		Date :		
Si la présente demande n'est pas signée par la personne	e à qui les prestations seront versées, veuillez indiquer	à quel titre vous l'avez signée.		
Titre :	Nom et prénom :			
Adresse (numéro, rue, appartement, case postale, ville,	, province ou État, pays, code postal) :			
Numéro d'assurance sociale au Canada (si vous en avez	z un) :			
Langue de correspondance souhaitée : Fran	nçais Anglais			
Téléphone :				
Au domicile	Autre	Post	e	
	Autorisation de divulguer la décision			
J'autorise la Régie des rentes du Québec à transmettre l le montant de la rente et la date de son début s'il y a lieu	les renseignements concernant sa décision , c'est-à-dir , à l'institution compétente ou à l'organisme de liaison d	e l'acceptation ou le refus de la c lu Maroc.	emande,	
		année	mois	jour
Signature :		Date :		

Signature : _

Partie PARTIE	À FAIRE REMPLIR	PAR L'OR	RGANISME CO	OMPÉTEN	NT DU MA	ROC	
	année mois	jour					
Date de présentation de la demande							
	Rensei	gnements	sur le cotisant	t			
Nom du cotisant							
Date de naissance	Date du mariage		Date du divorce		Da	te de la sép	aration légale
année mois jour	année mois	jour	année	mois	jour	année	mois jour
Vérifiée	Vérifiée		Vérifiée			Vérifiée	
	Renseignements	sur les en	fants - Date de	naissance)		
Nom et prénom				année	mois	jour	☐ Vérifiée
Nom et prénom							Vermee
				année	mois 	jour	Vérifiée
Nom et prénom				année	mois	jour	
							Vérifiée
Nom et prénom				année	mois	jour	┌── Vérifiée
J'atteste que les données relatives à l'état civil inscrites sur le présent formulaire ont été tirées des documents originaux fournis par le requérant.							
Nom de l'organisme							
année mois jour	1						
Date:	Signature : _						
Prénom, nom de famille et titre du fonctionnaire autorisé							
						Cachet	