



**STATUTORY DECLARATION**  
**In the matter of Provision of Pension Benefits Information**  
**Under the Pension Benefits Division Act**

Member's PRI or  
Pension Number

Provision of the information requested on this document is voluntary. This information is being collected for the purpose of documenting a request for division of pension benefits information under the *Pension Benefits Division Act* (PBDA). This information will be stored in Personal Information Bank number PWGSC PCE 702. It is protected from disclosure to unauthorized persons/agencies pursuant to the provisions of the *Privacy Act*. Under the Act you have the right to request access to your personal information, held by a federal government institution, and to request corrections should you believe the information contains errors or omissions. Personal information that you provide about another individual may be accessible to that person under the *Privacy Act*. The information will be retained by the Department for two years following the last administrative action, and then destroyed.

**COMPLETE EITHER PART 1 OR PART 2 AND COMPLETE PART 3**

**Part - 1 - MARRIED**

Complete this section only if the member and the spouse are or were married.

I, \_\_\_\_\_, declare that I married  
Complete Name of Declarant  
\_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_  
Complete Name of Spouse or Former Spouse (Y M D)

(Check the applicable box - Cocher la case qui convient)

We have lived separate and apart since \_\_\_\_\_  
(Y M D)

We are still living together in a conjugal relationship,  
and this request is submitted in contemplation of living separate and apart.

**Part 2 - NOT MARRIED**

Complete this section only if the member and the common-law partner were not married but have cohabited in a conjugal relationship for at least one year.

I, \_\_\_\_\_, declare that I started living with  
Complete Name of Declarant - Non complet du déclarant  
\_\_\_\_\_ in a conjugal  
Complete Name of Common-law Partner or Former Partner relationship on \_\_\_\_\_  
Nom complet du conjoint de fait ou de l'ancien conjoint de fait (Y M D)

(Check the applicable box - Cocher la case qui convient)

We are still living together in a conjugal relationship, and this request is submitted in  
contemplation of living separate and apart.

We have lived separate and apart since \_\_\_\_\_  
(Y M D)

**PART 3 - DURING THE PERIOD WE WERE MARRIED OR WE LIVED TOGETHER IN A CONJUGAL RELATIONSHIP, AS NOTED ABOVE:**

(Check the applicable box - Cocher la case qui convient)

There were no periods when we lived separate and apart due to a breakdown in our relationship.

We lived separate and apart due to a breakdown in our relationship on the following dates:

From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_ (Indicate all breaks - Attach a separate sheet if necessary)  
(Y M D) (Y M D)

From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_  
(Y M D) (Y M D)

**I make this Declaration conscientiously believing it to be true and knowing that it has the same effect as if made under oath.**

Declared before me at \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_  
City, Town or Village (Y M D)

in the province of \_\_\_\_\_

Expiry Date (if applicable) \_\_\_\_\_  
(Y M D)

Signature of Declarant

Indicate whether lawyer, commissioner of oaths, notary public (Stamp, seal, expiry date if applicable)

Stamp

**NOTE: Every person who knowingly makes a false or misleading representation in any application or other proceeding under the PBDA is guilty of an offence punishable on summary conviction.**



CIDP du participant ou  
numéro de pension

**DÉCLARATION SOLENNELLE**  
**En ce qui concerne la prestation de renseignements sur**  
**le partage des prestations de pension conformément**  
**à la Loi sur le partage des prestations de retraite**

La communication des renseignements demandés dans ce document est facultative. Ces renseignements sont recueillis aux fins de documentation d'une demande de renseignement sur le partage des prestations de pension en vertu de la *Loi sur le partage des prestations de retraite* (LPPR). Ces renseignements seront versés au fichier de renseignements personnels numéro TPSGC PCE 702. Ils sont protégés contre toute divulgation à des personnes ou à des organismes non autorisés, conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Aux termes de ladite loi, vous avez le droit de vous faire communiquer les renseignements personnels vous concernant et conservés par une institution du gouvernement fédéral et de demander des corrections si, selon vous, ils sont erronés ou incomplets. Les renseignements personnels que vous fournissez au sujet d'une autre personne peuvent être communiqués à celle-ci en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Les renseignements seront conservés par le Ministère pendant deux années suivant le dernier changement administratif, après quoi ils seront détruits.

**REmplir LA PARTIE 1 OU LA PARTIE 2 ET REmplir LA PARTIE 3**

**Partie - 1 - MARIÉ**

Remplir cette partie seulement si le participant et le conjoint sont ou étaient mariés.

Je, \_\_\_\_\_, déclare avoir marié  
Non complet du déclarant  
 \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_.  
Nom complet du conjoint ou de l'ancien conjoint (A M J)

**(Cocher la case qui convient)**

Nous vivons séparément depuis le \_\_\_\_\_.  
(A M J)

Nous vivons encore ensemble une relation conjugale et cette demande est faite parce que nous prévoyons vivre séparément.

**Partie 2 - NON MARIÉ**

Remplir cette partie seulement si le participant et le conjoint de fait n'étaient pas mariés mais ont vécu ensemble une relation conjugale pendant au moins un an.

Je, \_\_\_\_\_, déclare avoir commencé à vivre avec  
Non complet du déclarant  
 \_\_\_\_\_ une relation  
 conjugale le \_\_\_\_\_.  
Nom complet du conjoint de fait ou de l'ancien conjoint de fait (A M J)

**(Cocher la case qui convient)**

Nous vivons encore ensemble une relation conjugale et cette demande est faite parce que nous prévoyons vivre séparément.

Nous vivons séparément depuis le \_\_\_\_\_.  
(A M J)

**PARTIE 3 - DURANT LA PÉRIODE PRÉCITÉE OÙ NOUS ÉTIONS MARIÉS, OU VIVIONS ENSEMBLE UNE RELATION CONJUGALE :**

(Cocher la case qui convient)

Il n'y a pas eu de périodes pendant lesquelles nous vivions séparément en raison de la rupture de notre relation.

Nous avons vécu séparément en raison d'une rupture dans notre relation, aux dates suivantes :

De \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_ (Inscrire toutes les interruptions; au besoin, utiliser une feuille séparée)  
(A M J) (Y M D)

De \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_  
(A M J) (A M J)

**Je fais cette déclaration solennelle la croyant vraie en conscience et sachant qu'elle a la même valeur que si elle était faite sous serment.**

Déclaré devant moi à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Ville, cité ou village (A M J)

dans la province de \_\_\_\_\_.

Date d'expiration (si applicable) \_\_\_\_\_  
(A M J)

\_\_\_\_\_  
Signature du déclarant

Étampe

\_\_\_\_\_  
Préciser s'il s'agit d'un avocat, d'un commissaire aux serments, d'un notaire public (Étampe, sceau, date d'expiration si applicable)

**NOTA : Quiconque fait, en connaissance de cause, une déclaration trompeuse ou fausse dans une demande ou dans une autre instance en vertu de la LPPR commet une infraction punissable par procédure sommaire.**