Clear Data - Effacer les données

Public Works and Government Services Canada | Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

PROTECTED "B" when completed
PROTÉGÉ « B » lorsque rempli

CONFIRMATION OF SALARY AND SERVICE
CONFIRMATION DU SALAIRE ET DU SERVICE

Privacy Notice
Provision of the personal information is required pursuant to the *Department of Public Works and Government Services Act*, para. 7(1)(d) and s.13 and will be used for the purpose of administrating the *Public Service Superannuation Act* (PSSA). Refusal to provide the personal information or the provision of incorrect information may result in loss of benefits and/or delays in processing, incorrect pension estimates, benefits, or statements. Personal information is protected, and only used and disclosed in accordance with the *Privacy Act* and as described in Personal Information Bank PWGSC PCU 702 – Federal Pension Administration. Under the Act, individuals have a right of access to their personal information and request correction, if erroneous or incomplete.

Énoncé de confidentialité
La collecte des renseignements personnels est requise en vertu de l'alinéa 7(1)d) et de l'article 13 de la *Loi sur le ministère des Travaux publics et des Services gouvernementaux*, à des fins d'administration de la *Loi sur la Pension de la fonction publique* (LPFP). Le refus de fournir les renseignements personnels demandés, ou le fait de communiquer des renseignements incorrects, peut entraîner la perte des avantages et/ou des retards dans le traitement ou encore des inexactitudes dans les estimations de pension, les avantages ou les relevés de pension. Les renseignements personnels sont protégés et ne sont utilisés et communiqués que conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, et de la façon décrite dans le fichier de renseignements personnels TPSGC PCU 702 - Administration des pensions fédérales. Aux termes de la Loi, les personnes ont le droit de consulter leurs renseignements personnels et de demander des corrections s'ils sont erronés ou incomplets.

This form must be completed electronically. If not possible, please complete it in dark ink using capital letters.

Ce formulaire doit être rempli électroniquement. Si impossible, veuillez le remplir à l'encre foncée en lettres majuscules.

Plan Member's Personal Information - Renseignements personnels du participant au régime

Surname - Nom

PRI - CIDP

Given Names - Prénoms

Pension No. - N° de pension

Date of Birth (YYYYMMDD)
Date de naissance (AAAAMMJJ)

Preferred Language
Langue de préférence

☐ English
Anglais

☐ French
Français

Preferred Telephone No.
N° de téléphone de préférence

Home Address - Adresse du domicile

Apt. No. - N° d'apt.

City - Ville

Province

Postal Code - Code postal

Country - Pays

Email address (optional) - Adresse électronique (facultative)

FOR OFFICE USE ONLY
À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Form No. - N° de formulaire: 2020

Case No. - N° de cas

PWGSC-TPSGC 2020 (05-2014)

STDHDR

Canada

001

FOR OFFICE USE ONLY - À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT		
Form No. - N° de formulaire	PRI - CIDP	Pension No. - N° de pension
2 0 2 0		

Instructions

Upon request by the Government of Canada Pension Centre, this form is to be completed by employing organizations to provide salary and service certification when missing or conflicting data has been identified in the pension system or to report certified salary and service records *prior* to a salary revision.

À la demande du Centre des pensions du gouvernement du Canada, ce formulaire doit être complété par les employeurs pour certifier le salaire et le service lorsqu'il y a des données manquantes ou contradictoires au système de pension, ou pour rapporter les données du salaire et service *précédant* une révision salariale.

PO - BP	Dept. - Min.	PL - LP	Amendment to PWGSC-TPSGC 2020 dated (Y-A M D-J) Modification au PWGSC-TPSGC 2020 daté du ▶

Salary Data - Données de salaire

E/D/A Code V-R-A	Period - Période From - Du Y-A M D-J	AM PM	To - Au Y-A M D-J	AM PM	Rate Taux Base	Rate - Amount Taux - Montant	PO BP	Dept. Min.	D R	SWW-SNT Hours Heures	AWW-SDT Hours Heures	Non SWW SST	PT TP
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									
		1		1									

E/D/A = Entitlement/Deduction/Salary Adjustment Code
V-R-A = Code du versement/retenue/rajustement
DR = Duel Remuneration Indicator - Indicateur de la double rémunération
PT/TP = Pension Type Code - Code du type de pension

Provide the date of collective agreement, TB Minute or arbitral award applicable to the salary rate shown when reporting non-revised salary data.

Lorsque vous fournissez les données du salaire sans révision, indiquez la date de la convention collective, de la délibération du CT ou de la décision arbitraire applicable au taux de rémunération indiqué.

(Y-A M D-J)

FOR OFFICE USE ONLY - À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT		
Form No. - N° de formulaire	PRI - CIDP	Pension No. - N° de pension
2 0 2 0		

LWOP Data - Données de congés non payés

Period - Période				Hours Heures	LWOP Reason CNP Raison	PO BP	Dept. Min.
From - Du		To - Au					
Y-A M D-J	AM PM	Y-A M D-J	AM PM				

Data provided from
Données fournies du _____ To
Au _____

(YYYY / MM / DD)
(AAAA / MM / JJ)

(YYYY / MM / DD)
(AAAA / MM / JJ)

I hereby certify that the data reported is an accurate transcript of the official records of this organization.

Je, soussigné, certifie que les données enregistrées sont exactes et correspondent aux dossiers officiels de notre organisation

Name - Nom	Tel. No. - N° de tél.	Fax No. - N° de télécop.

Signature

Date

PWGSC-TPSGC 2020 (05-2014)