RÉGIME DE RETRAITE DES TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES UNIS DE L'ALIMENTATION ET DU COMMERCE (SECTION LOCALE 1991-P)

Formulaire de demande de prélèvements à la source ou de cessation des cotisations volontaires additionnelles

Renseignements sur le participant

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)

Nom de l'employeur

Prélèvement à la source :

Je suis un participant du Régime de retraite des Travailleurs et Travailleuses Unis de l'Alimentation et du Commerce (Section Locale 1991-P) et j'autorise par les présentes mon employeur à déduire de ma paie :

☐ un montant équivalent à _____ % de mon salaire à chaque période de paie ;

ou

☐ un montant de _____ $ de mon salaire à chaque période de paie.

Ce montant sera déposé dans la caisse de retraite du régime pour éventuellement me permettre d'en bénéficier au moment de ma cessation. Le montant des retenues ne doit pas dépasser le montant maximal indiqué dans les dispositions du régime de retraite ni le montant maximal prescrit en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu. Les retenues salariales commenceront à être effectuées sur la première paie après la réception du présent formulaire dûment rempli.

Cessation de prélèvements à la source :

Je suis un participant du Régime de retraite des Travailleurs et Travailleuses Unis de l'Alimentation et du Commerce (Section Locale 1991-P) et j'autorise la cessation de mes cotisations volontaires en date du :

Date de cessation du prélèvement à la source

Signature du participant	Signature du témoin	Date (aaaa-mm-jj)

Remettre une copie à votre employeur qui acheminera une copie avec sa prochaine remise mensuelle au :

Centre de services aux participants

Services Actuariels SAI
201 av. Laurier Est, bureau 430
Montréal, Québec H2T 3E6