

SECTION "B" - RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

9. DERNIER EMPLOI À TRINITÉ-ET-TOBAGO:

10. ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS À TRINITÉ-ET-TOBAGO DEPUIS LE 1972 AVRIL 10

Joindre des feuilles additionnelles au besoin.

10.1 NOM DE L'EMPLOYEUR	10.2 ADRESSE	10.3 REGISTRATION D'IMMATICULATION (Si connu)	10.4 PERIOD DE L'EMPLOI					
			DU			AU		
			AAAA	MM	JJ	AAAA	MM	JJ

11. PÉRIODES D'EMPLOI DANS D' AUTRES PAYS.

11.1 PAYS	11.2 NOM DE L'EMPLOYEUR	11.3 ADRESSE	11.4 REGISTRATION D'IMMATICULATION Si connu	11.5 PERIOD DE L'EMPLOI					
				DU			AU		
				AAAA	MM	JJ	AAAA	MM	JJ

SECTION "C" - MODALITES DE PAIEMENT

1. Veuillez verser la prestation à:

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT FINANCIER: _____

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT FINANCIER: _____

NUMÉRO DE COMPTE: _____

NUMÉRO OU CODE DE LA SUCCURSALE DE LA BANQUE (s'il y a lieu): _____

MONNAIE DU PAYS OÙ VOUS DEMEUREZ: _____

2. S'AGIT-IL D'UN COMPTE CONJOINT? OUI NON

SI «OUI», VEUILLEZ INDIQUER LE NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE: _____

TOUTE DÉCLARATION FAUSSE OU TROMPEUSE FAITE DANS LA PRÉSENTE DEMANDE CONSTITUE UN DÉLIT AUX TERMES DES LOIS DE TRINITÉ-ET-TOBAGO.

SECTION "D" - AUTORIZATION**AUTORIZATION DE TRANSMISSION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Aux fins de la présente demande soumise en vertu de la législation de Trinité-et-Tobago, j'autorise Développement des ressources humaines Canada à fournir au Conseil d'assurance nationale de Trinité-et-Tobago tout renseignement qu'il détient qui se rapporte ou pourrait se rapporter à la présente demande de prestations.

SECTION "E" - DÉCLARATION ET SIGNATURE DU REQUÉRANT/DE LA REQUÉRANTE**1. DÉCLARATION DU REQUÉRANT/
DE LA REQUÉRANTE**

Par la présente, je déclare qu'à ma connaissance, les renseignements fournis sont véridiques et exacts, et je m'engage à signaler au Conseil d'assurance nationale de Trinité-et-Tobago tout changement qui pourrait influencer mon admissibilité aux prestations.

SIGNATURE DU REQUÉRANT/DE LA REQUÉRANTE:

DATE:

AAAA				MM		JJ			

2. DÉCLARATION DU TÉMOIN

(Lorsque le requérant ou la requérante ne peut pas signer)

J'ai lu la présente demande au requérant/à la requérante, qui semble en comprendre le contenu, et qui a apposé sa croix.

2.1 NOM DU TÉMOIN:

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM(S)

2.2 ADRESSE DU TÉMOIN:

2.3 SIGNATURE DU TÉMOIN:

DATE:

AAAA				MM		JJ			

(RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION)

Pièces justificatives requises à l'appui de la demande

L'organisme de liaison du Canada doit cocher la case appropriée sur réception des pièces justificatives.

1. PREUVE D'ÂGE

- (a) Acte de naissance ET affidavit si le nom du requérant ou de la requérante n'est pas inscrit sur l'acte de naissance
- (b) Passeport valide; ou
- (c) Carte d'identification électorale (Trinité-et-Tobago).

2. CHANGEMENT DE NOM

- (a) Certificat de mariage (femmes seulement).
- (b) Liste électorale.