

# DÉCLARATION DE PARTICIPATION AU RÉGIME DE RETRAITE

## LORS D'UNE ABSENCE OU D'UN CONGÉ POUR RAISONS FAMILIALES OU PARENTALES

(VOIR LES INSTRUCTIONS AU VERSO POUR REMPLIR CE FORMULAIRE. TRANSMETTRE CE FORMULAIRE SIGNÉ ACCOMPAGNÉ D'UN CHÈQUE DU MONTANT TOTAL REQUIS.)

N° D'ASSURANCE SOCIALE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	SEM. VISÉE	PÉRIODE APPR.	CODE DE MÉTIER	SECTEUR	ANNEXE/SALAIRE	NOMBRE D'HEURES DÉCLARÉES	COTISATIONS PATRONALES			COTISATIONS SALARIALES			TOTAL				
									COTISATIONS	FRAIS	TOTAL	COTISATIONS	FRAIS	TOTAL					
<b>TOTAL</b> ▶																			
									<b>1</b> HEURES	<b>2</b> COTISATIONS	<b>3</b> FRAIS	<b>4</b> TOTAL	<b>5</b> COTISATIONS	<b>6</b> FRAIS	<b>7</b> TOTAL	<b>8</b> TOTAL			

**COORDONNÉES DE L'EMPLOYEUR**

Nom

---

Adresse

N°	Rue	N° d'appartement
Case postale	Ville	Province
N° de téléphone		N° de l'employeur
Période mensuelle déclarée du (AAAA-MM-JJ)		au (AAAA-MM-JJ)

**VOIR L'ADRESSE DE RETOUR AU VERSO**

**SIGNATURE**

	Date (AAAA-MM-JJ)
--	-------------------

QUICONQUE TRANSMET UNE DÉCLARATION CONTENANT DES RENSEIGNEMENTS FAUX OU INEXACTS COMMET UNE INFRACTION ET EST PASSIBLE DE POURSUITES.  
TOUT EMPLOYEUR A L'OBLIGATION DE DÉTENIR LA LICENCE REQUISE DÉLIVRÉE PAR LA RÉGIE DU BÂTIMENT DU QUÉBEC.

# DÉCLARATION DE PARTICIPATION AU RÉGIME DE RETRAITE LORS D'UNE ABSENCE OU D'UN CONGÉ POUR RAISONS FAMILIALES OU PARENTALES

(VOIR LES INSTRUCTIONS CI-DESSOUS POUR REMPLIR CE FORMULAIRE. TRANSMETTRE CE FORMULAIRE SIGNÉ ACCOMPAGNÉ D'UN CHÈQUE DU MONTANT TOTAL REQUIS.)

N° DE L'EMPLOYEUR

Transmettre ce formulaire signé accompagné d'un chèque du montant total requis à l'adresse ci-dessous.

**Commission de la construction du Québec**  
**C. P. 2500, succursale Chabanel**  
**Montréal (Québec) H2N 0A9**

Il est possible de faire le changement d'adresse de l'employeur par le site Web de la CCQ : [ccq.org](http://ccq.org)

<b>Absence ou congé pour raisons familiales ou parentales</b>	Absence ou congé pris conformément à la <i>Loi sur les normes du travail</i> (chapitre N-1.1).
<b>Colonnes « N° d'assurance sociale », « Nom de famille », « Prénom », « Période appr. », « Code de métier », « Secteur » et « Annexe/salaire »</b>	Voir le <i>Guide pratique de l'employeur</i> , pour obtenir plus de détails.
<b>Sem. visée</b>	Semaine pendant laquelle la personne déclarée est absente ou en congé pour raisons familiales ou parentales et pour laquelle des heures sont déclarées.
<b>Nombre d'heures déclarées</b>	Le nombre d'heures déclarées durant une semaine visée doit correspondre au nombre d'heures habituellement déclarées.
<b>Cotisations patronales</b>	<b>Cotisation</b> : doit correspondre au résultat du nombre d'heures déclarées multiplié par le taux* de cotisation patronale à la caisse de retraite prévu à l'annexe 1 du <i>Règlement sur les régimes complémentaires d'avantages sociaux dans l'industrie de la construction</i> (chapitre R-20, r. 10). <b>Frais</b> : doivent correspondre au résultat du nombre d'heures déclarées multiplié par 0,075 \$ (frais selon l'article 126.0.2 de la loi R-20).
<b>Cotisations salariales</b>	<b>Cotisation</b> : doit correspondre au résultat du nombre d'heures déclarées multiplié par le taux* de cotisation salariale à la caisse de retraite prévu aux conventions collectives sectorielles. <b>Frais</b> : doivent correspondre au résultat du nombre d'heures déclarées multiplié par 0,075 \$ (frais selon l'article 126.0.2 de la loi R-20).

\* La *Table des taux de salaire et de cotisation aux avantages sociaux* est diffusée sur le site Web de la CCQ, au [ccq.org](http://ccq.org), sous la rubrique « Salaire et taux ».

Pour obtenir plus de renseignements, vous pouvez communiquer avec un membre de notre service à la clientèle, au 1 888 842-8282.  
**IMPORTANT : Ce formulaire peut UNIQUEMENT être transmis par la poste et doit être accompagné d'un chèque du montant total requis.**