

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'INCAPACITÉ PARTIELLE / TOTALE PERMANENTE

A – Conformément à la *Loi sur les accidents du travail*, votre allocation pour incapacité partielle / totale permanente sera étudiée au mois anniversaire de votre accident et s'il y a lieu, elle sera rajustée en fonction des salaires pour l'ensemble des activités économiques au Nouveau-Brunswick.

B – Afin que nous puissions étudier vos prestations de pension pour l'année 2011, vous devez répondre à TOUTES les questions suivantes. Pour éviter tout retard dans l'étude de votre dossier, TOUS les gains déclarés doivent être accompagnés d'une copie de vos feuillets d'impôt (T) et d'une copie du relevé des renseignements de la déclaration d'impôt de l'Agence du revenu du Canada pour l'année 2010. Vous pouvez obtenir ce relevé auprès de l'Agence en téléphonant au 1 800 959-7383.

C – Ce formulaire doit être retourné au plus tard le 31 mars 2011 afin d'éviter toute interruption de vos prestations.

1. a) Avez-vous travaillé en 2010? **Oui** **Non**

b) Quels étaient vos gains au cours de cette (ces) période(s)? _____ \$ (brut)
[Veuillez joindre une (des) copie(s) de votre (vos) feuillet(s) T4.]

c) Si vous avez travaillé, veuillez donner le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de votre (vos) employeur(s).

d) Si vous avez travaillé à votre compte, veuillez indiquer le nom de votre entreprise, la nature de vos travaux et le numéro de téléphone.

2. a) Avez-vous reçu des prestations d'assurance-emploi en 2010? (Veuillez cocher la case appropriée.)

Ordinaires **Oui** **Non** **Pour raison de maladie** **Oui** **Non**

b) Montant reçu _____ \$ (montant brut avant la déduction d'impôt)
(Veuillez joindre une copie de votre feuillet T4E.)

3. a) Avez-vous reçu des prestations du Régime de pensions du Canada ou du Régime de rentes du Québec en 2010? [Veuillez cocher la case appropriée et joindre une copie du feuillet 2010 T4A(P) ou un talon de chèque.]

Retraite **Oui** **Non** **Invalidité** **Oui** **Non**

- b) Dans l'affirmative, quel montant avez-vous reçu? (Exclure les prestations d'enfant.)

_____ \$ par mois _____ \$ par mois
(2010) **(2011)**

4. a) Avez-vous reçu des prestations de la Sécurité de la vieillesse en 2010? [Veuillez cocher la case appropriée et joindre une copie du feuillet 2010 T4A(OAS) ou un talon de chèque.]

Ordinaires **Oui** **Non** **Supplément** **Oui** **Non**

- b) Dans l'affirmative, quel montant avez-vous reçu?

_____ \$ par mois _____ \$ par mois
(2010) **(2011)**

5. Veuillez indiquer tout autre revenu mensuel que vous avez reçu. (Bien vouloir préciser s'il s'agit d'une assurance-invalidité à long terme, d'une retraite anticipée, etc.)

a) _____ \$ par mois (brut)

b) _____ \$ par mois (brut)

DÉCLARATION

J'atteste que les déclarations que j'ai faites dans ce questionnaire sont vraies et complètes pour autant que je sache. Je suis conscient du fait qu'une falsification pourrait entraîner une réduction des prestations que je reçois. Je suis également conscient qu'on peut retenir mes prestations pour rembourser toute prestation que j'aurais reçue en trop en raison de faux renseignements. Par la présente, j'autorise Travail sécuritaire NB à vérifier tout renseignement concernant mes revenus de toutes les sources.

Signature : _____ **Date :** _____

Adresse : _____
_____ **Code postal :** _____

N° de téléphone à domicile et / ou cellulaire : _____

N° d'assurance sociale : _____

Date de naissance : _____