

Numéro de réclamation:

## Questionnaire à l'intention des conjoints survivants

Les prestations que vous recevez de Travail sécuritaire NB font l'objet d'une étude chaque année à la date anniversaire du décès de votre conjoint et sont rajustées en fonction du pourcentage d'augmentation fixé par Travail sécuritaire NB. Pour éviter toute interruption de vos prestations, nous vous demanderions de remplir ce questionnaire et de nous le retourner **au plus tard le 21 mars 2025** dans l'enveloppe-réponse sous ce pli. Tout revenu déclaré doit être accompagné d'une *photocopie* de **tous vos feuillets d'impôt pour l'année 2024** (T3, T4, T4A, T4E, T5, etc.). Si vous avez un revenu autre que des prestations de conjoint survivant du Régime de pensions du Canada / Régime de rentes du Québec ou de Travail sécuritaire NB, vous devez nous faire parvenir une *photocopie* de votre **relevé des renseignements d'ordre fiscal de l'Agence du revenu du Canada (ARC) pour l'année 2024**. Vous n'avez qu'à téléphoner au 1 800 959-8281 pour obtenir ce relevé. **VEUILLEZ NOTEZ** : les originaux ne seront **PAS** retournés.

### Revenu

1. Revenu d'emploi pour l'année 2024 (montant brut) \_\_\_\_\_ \$
2. Prestations d'assurance-emploi pour l'année 2024 (montant brut) \_\_\_\_\_ \$
3. Prestations de conjoint survivant en vertu du Régime de pensions du Canada / Régime de rentes du Québec pour l'année 2024  
 [Joindre une copie de votre feuillet T4A (P) pour l'année 2024.] \_\_\_\_\_ \$  
**(Veillez n'indiquer que votre portion du total des prestations et non celle des personnes à votre charge.)**
4. Si vous avez des personnes à votre charge qui sont invalides (veuillez préciser lesquelles), quelles déductions demandez-vous sur votre déclaration d'impôt?  
 Pour qui? \_\_\_\_\_ \$
5. Autres revenus pour l'année 2024 (montant brut, avec documentation) \_\_\_\_\_ \$

### Nouveau conjoint / conjoint de fait

(Faites parvenir une copie du **relevé des renseignements d'ordre fiscal de l'ARC pour l'année 2024**.)

Nom : \_\_\_\_\_

### Revenu

1. Revenu d'emploi pour l'année 2024 (montant brut) \_\_\_\_\_ \$
2. Prestations d'assurance-emploi pour l'année 2024 (montant brut) \_\_\_\_\_ \$
3. Autres revenus pour l'année 2024 (montant brut, avec documentation) \_\_\_\_\_ \$

### Déclaration

***J'atteste que les déclarations que j'ai faites dans ce questionnaire sont vraies et complètes pour autant que je sache.***

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

N° d'assurance sociale : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

N° de téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_ N° de téléphone (travail) : \_\_\_\_\_

N° de téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

**Si vous avez des questions au sujet de vos prestations ou de votre état matrimonial, n'hésitez surtout pas à communiquer avec l'Unité des pensions et de l'invalidité à long terme au 1 800 999-9775.**