

## **EMPLOYEE DECLARATION DOCUMENT**

## In compliance with the Public Service, RCMP and Work Force Adjustment Agreements and the Executive

## **DÉCLARATION DE L'EMPLOYÉ**

En conformité avec les ententes sur le réaménagement des effectifs de

Employment Transition Policy	ie Executive	•	que, de la GRC et la Politique de transition dans la arrière pour les cadres de direction	
Surname Nom de famille	Given Name and Initials	Prénoms et initiales	Identification No. N° d'identité	
Position Title Titre du poste			Classification	
Department / Branch / Division Ministère / Direction / Division	vision Work Address Adresse de travail		Appointment Date Date de nomination	
I understand that if I receive a lump-sum payment, a top-up allowal payment, or a special allowance as a result of an Alternative Service under a Work Force Adjustment Agreement, and if I am re-appoint the Public Service of Canada specified from time to time in Schedu Service Staff Relations Act at any point during the period covered be lump-sum payment, the top-up allowance or the retention payment if any, I shall reimburse the Receiver General for Canada by an am the period from the effective date of re-appointment to the end of the covered by the total of the lump-sum payment, top-up allowance, respecial allowance if any.	ce Delivery measure ed to that portion of ale I of the <i>Public</i> by the total of the , or special allowance sount corresponding to the original period	fonction ou une alloca d'exécution en vertu o réintègre par la suite un des ministères et o travail dans la fonctio. n'importe quel mome supplément de rémur spéciale, le cas échés un montant correspor en vigueur de ma nou la somme du paiemer	iement forfaitaire, un supplément, une prime de maintien en tition spéciale à la suite d'une mesure de diversification des modes l'une entente sur le réaménagement des effectifs et que je un secteur de la fonction publique du Canada (plus précisément, organismes énumérés à l'annexe I de la Loi sur les relations de n publique, lesquels peuvent être modifiés de temps à autre) à at pendant la période d'application du paiement forfaitaire, du fération, de la prime de maintien en fonction ou l'allocation ant, je comprends que je devrai rembourser au receveur général idant à celui que j'ai reçu pour la période allant de la date d'entrée velle nomination jusqu'à la fin de la période à laquelle s'applique nt forfaitaire, du supplément de rémunération, de la prime de pu de l'allocation spéciale, le cas échéant.	
When the lump-sum payment is made under the Executive Employment Transition Policy or when the lump-sum payment is either pay in lieu of an unfulfilled surplus period, a Transition Support Measure (TSM) or an Education Allowance, paid under a Work Force Adjustment Agreement, and I am re-appointed or hired to that portion of the Public Service of Canada specified from time to time in Schedule I, Part I of the <i>Public Service Staff Relations Act</i> , I shall reimburse the Receiver General for Canada by an amount corresponding to the period from the date of my re-appointment or my hiring to the end of the period covered by the payment received.		Dans le cas où le montant forfaitaire est versé en vertu de la Politique de transition dans la carrière pour les cadres de direction ou dans le cas où le montant forfaitaire est soit un paiement en remplacement de la période excédentaire, d'une mesure de soutien à la transition (MST) ou d'une indemnité d'études versée en vertu d'une entente sur le réaménagement des effectifs, et que je suis nommé de nouveau à un poste ou embauché dans un secteur de la fonction publique du Canada spécifié à la partie I de l'annexe I de la <i>Loi sur les relations de travail dans la fonction publique</i> , laquelle peut être modifiée de temps à autre, je devrai rembourser au receveur général du Canada une somme équivalent au traitement touché pendant la période allant de la date de ma nouvelle nomination ou de mon embauche à la fin de la période pour laquelle j'ai touché le paiement.		
Select one of the following: Choisissez l'une des de	ux possibilités suiva	ntes :		
I did not receive any payment under one of the V Je n'ai reçu aucune somme en vertu des directiv				
I did receive a lump-sum payment under one of t				
Period covered by the lump-sum paid OR the Période visée par la somme forfaitaire OU			· 	
Previous Employer Employeur précédent				
Department Ministère	Date of Terr Date de ces	mination sation d'emploi	Rate of Pay on Termination  Taux de rémunération à la date de cessation d'emploi	
The information you provide in this document is collected under the <i>Financial Administration Act</i> for the purpose of verifying whether you lump-sum payment under any Work Force Adjustment Agreements repayment of any portion of that lump-sum is in accordance with the agreement.	ou have received a	la <i>Loi sur la gestion d</i> somme forfaitaire en	ournis dans le présent document ont été recueillis aux termes de es finances publiques afin de vérifier si vous avez reçu une vertu des directives sur le réaménagement des effectifs et de mbourserez toute partie de la somme forfaitaire conformément ente.	
The information you provide in this document will be stored in a Pay and Benefits personal information bank and will be protected under the provisions of the <i>Privacy Act</i> .		L'information que vous fournissez dans ce document sera versée dans un fichier de renseignements personnels de la rémunération et des avantages sociaux et sera protégée en vertu de la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> .		