

## Avis de départ à la retraite

Nom :	Prénom :	No. employé(e) :
Titre d'emploi :		

**Je soussigné(e), désire vous aviser de ma démission pour la retraite.**

Dernière journée d'emploi : \_\_\_\_\_

**IMPORTANT :** La date de fin d'emploi doit être la même sur le formulaire RSP-079

Prendre note que Retraite Québec désire recevoir votre formulaire RSP-079, 3 à 4 mois avant la date prévue de votre retraite pour que votre paiement soit versé sans délai.

Signature de l'employé :

Date :

**Veillez envoyer votre avis de départ à la retraite à l'adresse courriel selon votre syndicat :**

**APTS et Pharmacien :** [remavs.categorie4.cissslau@ssss.gouv.qc.ca](mailto:remavs.categorie4.cissslau@ssss.gouv.qc.ca)

**CSN et SNS :** [remavs.categorie2-3.cissslau@ssss.gouv.qc.ca](mailto:remavs.categorie2-3.cissslau@ssss.gouv.qc.ca)

**FIQ et Sage-femme :** [remavs.categorie1.cissslau@ssss.gouv.qc.ca](mailto:remavs.categorie1.cissslau@ssss.gouv.qc.ca)

### Remise des effets fournis par l'employeur (Propriété du CISSS des Laurentides)

Carte de stationnement <input type="checkbox"/>	Clefs <input type="checkbox"/>	Uniforme <input type="checkbox"/>	DSQ (infirmière seulement) <input type="checkbox"/>
Sarrau <input type="checkbox"/>	Téléavertisseur <input type="checkbox"/>	Cellulaire <input type="checkbox"/>	Autres :

**Des frais pourront être retenus lors de l'émission de votre dernier chèque salaire si les effets appartenant au CISSS des Laurentides n'ont pas été remis avant votre départ définitif.**

## Étape à suivre pour faire votre demande de retraite

1. Vous devez compléter le formulaire RSP-079 en ligne directement sur le site de retraite Québec, vous pouvez cliquer sur le lien suivant : [https://www.carra.gouv.qc.ca/fra/formulaire/pdf/RSP-079\\_fr.pdf](https://www.carra.gouv.qc.ca/fra/formulaire/pdf/RSP-079_fr.pdf)

Vous devez envoyer à retraite Québec le formulaire RSP-079 que vous avez préalablement enregistré sur votre appareil par :

- courriel sécurisé en utilisant le lien suivant : <https://www.carra.gouv.qc.ca/fra/courrier/secure/infocarra.htm>
  - la poste à l'adresse au bas du formulaire
  - télécopieur 418-644-8659
2. Vous devez compléter le formulaire de départ à la retraite pour nous aviser de votre démission pour un départ à la retraite. Vous devez nous le retourner par courriel à l'adresse suivante selon votre syndicat :

**APTS et Pharmacien :** [remavs.categorie4.cissslau@ssss.gouv.qc.ca](mailto:remavs.categorie4.cissslau@ssss.gouv.qc.ca)

**CSN et SNS :** [remavs.categorie2-3.cissslau@ssss.gouv.qc.ca](mailto:remavs.categorie2-3.cissslau@ssss.gouv.qc.ca)

**FIQ et Sage-femme :** [remavs.categorie1.cissslau@ssss.gouv.qc.ca](mailto:remavs.categorie1.cissslau@ssss.gouv.qc.ca)