

ANNEXE

**Demande de transmission simplifiée de renseignements relatifs
au changement de la mention du sexe ou de nom
d'une personne de 18 ans ou plus**

Pour le demandeur

- Lisez les renseignements généraux.
- Écrivez en caractères d'imprimerie, à l'encre **noire** ou **bleue**.

Simplification de vos démarches

Lorsque le changement demandé prend effet, le Directeur de l'état civil en avise certains ministères et organismes gouvernementaux en leur transmettant les renseignements nécessaires pour modifier la mention du sexe et, s'il y a lieu, les prénoms inscrit à votre dossier dans ces organisations et ainsi vous éviter les démarches à accomplir auprès d'elles relativement à ce changement. Vous n'aurez pas à leur fournir un certificat de changement de nom ou de changement de la mention du sexe et, s'il y a lieu, les prénoms et un nouveau certificat de naissance comme preuve du changement. Notez que vous devrez quand même communiquer avec la Régie de l'assurance maladie du Québec afin d'obtenir une nouvelle carte d'assurance maladie.

Les ministères et organismes qui seront automatiquement avisés sont les suivants :

▪ **Régie de l'assurance maladie du Québec**

Pour modifier le nom, la mention du sexe et, s'il y a lieu, les prénoms inscrit à votre dossier dans le cadre du régime d'assurance maladie et, s'il y a lieu, du régime public d'assurance médicaments.

▪ **Retraite Québec**

Pour modifier le nom, la mention du sexe et, s'il y a lieu, les prénoms inscrit à votre dossier, s'il y a lieu, dans le cadre du Régime de rentes du Québec et de la mesure de l'Allocation famille .

Le Directeur avisera également le ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale, Retraite Québec (pour les régimes de retraite du secteur public), la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail ainsi que le ministère de la Sécurité publique (pour le Service d'immatriculation des armes à feu du Québec) s'ils sont visés par les réponses que vous fournirez dans de ce formulaire.

Attention! Vous devez vérifier si vous avez des démarches à accomplir auprès d'autres ministères et organismes.

Renseignements sur le demandeur

1. Nom de famille		2. Prénom usuel avant le changement demandé	
3. Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Non binaire (X)		4. Date de naissance Année Mois Jour	
		5. Numéro d'assurance sociale	

Régie de l'assurance maladie du Québec

6. Inscrivez votre numéro d'assurance maladie. Dès que vous serez avisé que le changement a pris effet, **vous devez communiquer avec la Régie de l'assurance maladie du Québec pour obtenir une nouvelle carte d'assurance maladie**, car celle dont vous êtes titulaire ne sera plus valide.

Numéro d'assurance maladie

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale

7. Avez-vous un dossier au ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (programme d'aide financière, programme d'aide et d'accompagnement social, programme, mesure ou service d'aide à l'emploi, programme de qualification professionnelle ou sommes dues au Centre de recouvrement)?

Oui Non

Si vous avez répondu Oui, indiquez votre numéro de dossier au Ministère (CP-12) et, s'il y a lieu, votre numéro de qualification professionnelle.

Numéro de dossier au Ministère

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de qualification professionnelle

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Retraite Québec – Régimes de retraite du secteur public (RREGOP, RRPE ou autre)

8. Recevez-vous des prestations d'un régime de retraite du secteur public ou participez-vous à l'un de ces régimes?

Oui Non

Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

9. Recevez-vous des prestations de la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (indemnités de remplacement du revenu, indemnités de décès, remboursement de médicaments, paiement d'une prothèse auditive, allocations d'aide personnelle à domicile, des soins ou des traitements, etc.)?

Oui Non

Si vous avez répondu Oui, indiquez votre numéro de dossier à la Commission. **Les renseignements seront transmis seulement si votre numéro de dossier est inscrit.**

Numéro de dossier à la Commission

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Répondez à cette question seulement si le changement demandé concerne le prénom usuel ou les autres prénoms.

Ministère de la Sécurité publique – Service d'immatriculation des armes à feu du Québec

10. Êtes-vous propriétaire d'une ou de plusieurs armes à feu sans restriction **immatriculées** au Fichier d'immatriculation des armes à feu du Québec?

Oui Non