

Formule 7

QUESTIONNAIRE DESTINÉ À L'EX-EMPLOYEUR

Loi sur la pension de retraite des enseignants

La Commission a reçu une demande de prestations d'invalidité de _____,
dont le dernier employeur était la division scolaire ou le district scolaire de _____
n° _____.

1. Quand avez-vous vu le (la) requérant(e) la dernière fois? _____

2. D'après son état physique et mental apparents, croyez-vous que le (la) requérant(e) est incapable de continuer à occuper son emploi actuel? _____

3. Pensez-vous que le (la) requérant(e) est atteint(e) d'une invalidité totale et permanente? _____

4. Motivez brièvement votre opinion.

Les renseignements indiqués ci-dessus sont confidentiels et sont donnés sous toutes réserves.

Date : _____

Employeur

Poste