

INSTRUCTIONS: PLEASE TYPE OR PRINT CLEARLY
• Ó { } ^ ^ ^ Ú ã : c Á C E É Á Ó ã } á Ô ã } á ã æ ç ã ~ [ï á { }] [^ ^ ^ Á & [{ }] ^ c Á Ú ã : c Á Ó Á Ç Þ Ú V Ó K á c @ ^ Á c æ i ç á æ c ^ Á - [í ã } ^ Á & @ æ } ^ Á c Á [ã ~ [í ã ã É , ^ Á \] ^ á ~ ^ í : á ã } { }] c { } ~ ^ c á ^ Á æ ç á } æ ç í É Á & æ } ^ } á ã í á æ ^ Á } á ã í á æ ^ Á } á c ^ Á ^ - ^ c ^ í ^ Á c [á æ] [, á c á ^ Á - [í Á] : [& ^ ^ á } * Á c ^ Á - [í : { D
• Ó Ô Á Ú ^ á } & Á Ú ã : c Á & ^ Á { }] [^ ^ ^ Á MUST send the completed form to Payroll ç ä æ æ } Á C E . \ T ^ Þ Ú Á Ú ã : ç ä & Á Ú ã ~ ^ ^ ^ c á www.gov.bc.ca/myhr/contact É Á Ú ã : ç ä & } c . Á , [í ã } * Á - [í Á c ^ Á í Á { }] [^ ^ ^ Á { } ~ ^ c ^ Á } á c ^ Á & [{ }] ^ c á á - [í : á c Á c ^ Á í Á Þ ~ { æ } Á Ú ã ~ [í & ^ Á Ú ã ~ í & ^ É
• [É] á }] í & æ } c . Á MUST also fax or mail a copy to Group Retirement Services É Á Ó æ ç Á F É Í Ì Î Ë Ï Ò É Í Á T æ í Á Ó Ì [~] Á Ú ã : ç ä í { } c Ú ã : ç ä & ^ É Á Ó í Á Ó ~ ^ í : } Á C É Ç ^ ^ É Á Ó [} á] É Á Ú Þ É Á Þ Í C É Á Í S F
• [] - [í : { æ ç [} á } á æ ç æ í æ í Á æ ç á www.gov.bc.ca/myhr É Á Ó - Á ^ [~] Á c æ ç Á æ } ^ Á ~ ^ ^ c á [] . É Á] á æ ^ Á & æ í Á F É Í Ì Î É Ë Ï É É Í É

PART A – EMPLOYEE INFORMATION

Form with fields for name, date of birth, and identification numbers. Includes sections for current and proposed salary, and savings account information.

PART B – TYPE OF REQUEST

Form for Part B containing two main sections: 1. CHANGE (with sub-sections for Guaranteed Investment Certificate and Savings Account) and 2. CANCELLATION.

Form for Part C – EMPLOYEE CERTIFICATION, including a text box for signature and a date field.

Form for Part D – MINISTRY / EMPLOYER CERTIFICATION, including fields for Branch ID, Institution, Account Number, and Bank or Financial Institution Address.

PART E – PAY OFFICE USE ONLY

Form for Part E containing certification boxes for 'RECOMMEND', 'DO NOT RECOMMEND', 'APPROVING AUTHORITY SIGNATURE', and 'GRANTED/DENIED'.

Form for Part E – PAY OFFICE USE ONLY, including fields for Change Deduction End Date, Pay Office Contact Name, New Deduction End Date, and Date Entered.