

## DEMANDE D'ALLOCATION DE SALAIRE UNIQUE

### INFORMATIONS DU DEMANDEUR (ASSURE CPPF)

\*AGENT PUBLIC

\*RETRAITE(E)

\*N° MATRICULE SOLDE

\*N° PENSION

\*N° CNAMGS

\*MONSIEUR

\*MADAME

\*NOM (S)

\*NOM DE JEUNE FILLE

\*PRENOM (S)

\*NE( E ) LE

A

PAYS

\*NATIONALITE

GABONAISE

AUTRE (à préciser)

\*\*MINISTERE/ADMINISTRATION

\*\*SERVICE

\*\*FONCTION ACTUELLE

NATURE DE LA PIECE

NUMERO DE LA PIECE

LIEU DE DELIVRANCE

DATE DE VALIDITE

ADRESSE (Ville, quartier)

TELEPHONE

/

/

/

/

\* Les champs obligatoires doivent être remplis sous peine d'irrecevabilité

\* \* Informations requises pour les agents publics

**INFORMATIONS DU DEUXIEME PARENT**

\*NOM (S) \_\_\_\_\_

\*PRENOM (S) \_\_\_\_\_

\*NE( E ) LE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

\*DATE ET LIEU DE MARIAGE \_\_\_\_\_ (le cas échéant)

\*N° MATRICULE SOLDE \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*N° PENSION \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*N° CNAMGS \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*N° CNSS \_\_\_\_\_

TELEPHONE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*NATIONALITE \_\_\_\_\_ GABONAISE \_\_\_\_\_ AUTRE (à préciser)

\*\*MINISTERE/ADMINISTRATION \_\_\_\_\_

\*\*SERVICE \_\_\_\_\_

\*\*FONCTION ACTUELLE \_\_\_\_\_

*\* Les champs obligatoires doivent être remplis sous peine d'irrecevabilité  
\*\* Informations requises pour les agents publics*

---

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

---



## **INFORMATIONS CONCERNANT LES ENFANTS A ALIGNER (AUTRES)**

ENFANT

ENFANT

NOM (S)												
PRENOM (S)												
NE (E) LE			/			/				A		

ENFANT

ENFANT



## DEMANDE D'ALLOCATION DE SALAIRE UNIQUE

Conformément à l'article 13 de la loi n°007/2017 du 09 août 2017 fixant le régime des prestations familiales et sociales applicables aux agents de l'Etat et leurs ayants droit.

Conformément aux articles 4 et 8 de l'arrêté n°001752/MEFSN/CPPF déterminant les modalités de versement des prestations familiales et sociales aux agents de l'Etat et à leurs ayants droit.

### **PIECES A FOURNIR**

Formulaire de demande d'allocation de salaire unique renseigné et signé\*

Le dernier bulletin blanc (solde)\*

Attestation sur l'honneur (imprimé CPPF)\*

Copie légalisée de l'acte de mariage\*

Attestation de Non Affiliation (CNSS)\*

Copie de la carte (ou récépissé) d'immatriculation CNAMGS du deuxième parent non agent public en cours de validité\*

\* *obligatoire*

AGENT DE RECEPTION	DATE DE RECEPTION
Nom & Prénom, signature	