



DEMANDE D'ALLOCATION DE SALAIRE UNIQUE

INFORMATION 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 / / / ou / / /

**** Informations requises pour les agents publics**

*** Les champs obligatoires du formulaire doivent être rempli sous peine d'irrecevabilité**


INFORMATION DU DEUXIEME PARENT

*NOM (S)																													
*PRENOM (S)																													
*NE(E) LE	/		/		/		A																						
*DATE ET LIEU DE MARIAGE	/		/		/																						(le cas échéant)		
*N° MATRICULE SOLDE					-		(le cas échéant)																						
*N° PENSION					-		(le cas échéant)																						
*N° CNAMGS			-			-			(le cas échéant)																				
*N° CNSS			-					-		(le cas échéant)																			
TELEPHONE	/		/		/																								
*NATIONALITE	<input type="checkbox"/>		GABONAISE				<input type="checkbox"/>		AUTRE (à préciser)																				
**MINISTERE/ADMINISTRATION																													
**SERVICE																													
**FONCTION ACTUELLE																													

*** Les champs obligatoires du formulaire doivent être rempli 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

Signature :



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

1 formulaire de demande d'allocation de salaire unique renseigné et signé*
Le dernier bulletin blanc (solde)
1 attestation sur l'honneur (imprimé CPPF)
1 copie légalisée de l'acte de mariage
1 copie de la carte (ou du récépissé) d'immatriculation à la CNAMGS du deuxième parent non agent public en cours de validité

* *obligatoire*

AGENT DE RECEPTION	DATE DE RECEPTION
Nom & Prénom, signature	