POP_PRI-FO/02 V : 06/30-04-2024

Caisse des Pensions et des Prestations Familiales des agents de l'Etat

DEMANDE DE PENSION DE RETRAITE REGIME SPECIAL

PHOTO

N° PENSION : .....

N° DOSSIER : .....

☐ ANCIEN PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE
☐ ANCIEN VICE-PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE
☐ ANCIEN MEMBRE DE L'ASSEMBLEE NATIONALE
☐ ANCIEN MEMBRE DE LA COUR CONSTITUTIONNELLE
☐ ANCIEN MEMBRE DU GOUVERNEMENT
☐ ANCIEN MEMBRE DU SENAT
☐ ANCIEN AMBASSADEUR
☐ AUTRE (à préciser) _____

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° ASSURE CPPF ☐☐☐☐☐☐ - ☐

N° MATRICULE SOLDE ☐☐☐☐☐☐ - ☐

GENRE ☐ MASCULIN ☐ FEMININ

NOM _____

NOM DE JEUNE FILLE _____

PRENOM _____

NE(E) LE ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ A _____

NATIONALITE ☐ GABONAISE ☐ AUTRE (à préciser)

BP ☐☐☐☐☐ QUARTIER _____

VILLE _____

DEPARTEMENT _____

PAYS _____

TELEPHONE ☐☐☐☐☐☐☐☐ OU ☐☐☐☐☐☐☐☐

PERSONNE A CONTACTER _____

TELEPHONE ☐☐☐☐☐☐☐☐ OU ☐☐☐☐☐☐☐☐

MAIL _____

MODE DE PAIEMENT DE VOTRE PENSION

Bancaire

Préciser l'établissement bancaire _____

ETES-VOUS TITULAIRE D'UNE RENTE OU D'UNE AUTRE PENSION?

RENTE ☐ OUI N° _____ ☐ NON

REVERSION ETAT ☐ OUI N° _____ ☐ NON

CNSS ☐ OUI N° _____ ☐ NON

Caisse des Pensions et des Prestations Familiales des agents de l'Etat

VOTRE SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE

CELIBATAIRE ☐ **MARIE (E)** ☐ DIVORCE (E) ☐ SEPARE (E) ☐ VEUF (VE) ☐

DEPUIS LE __ __ / __ __ / __ __ __ __ AVEC

DEPUIS LE __ __ / __ __ / __ __ __ __

VOS CONJOINT (S)

CONJOINT 1

NOM

PRENOM

NE(E) LE __ __ / __ __ / __ __ __ __ A

TELEPHONE OU

CONJOINT 2

NOM

PRENOM

NE(E) LE __ __ / __ __ / __ __ __ __ A

TELEPHONE OU

CONJOINT 3

NOM

PRENOM

NE(E) LE __ __ / __ __ / __ __ __ __ A

TELEPHONE OU

CONJOINT 4

NOM

PRENOM

NE(E) LE __ __ / __ __ / __ __ __ __ A

TELEPHONE OU

VOS ENFANTS

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Caisse des Pensions et des Prestations Familiales des agents de l'Etat

VOS ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
1			
2			
3			
4			
5			

VOS ASCENDANTS

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
1			
2			

Faire précéder la signature de la mention "Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur cette demande".

Fait à le __ __ / __ __ / __ __ __ __

Signature

OBSERVATIONS

AGENT DE RECEPTION	DATE DE RECEPTION
Nom, Prénom et Signature	

Caisse des Pensions et des Prestations Familiales des agents de l'Etat

DIRECTION GENERALE

DELEGATION PROVINCIALE

PIECES A FOURNIR POUR LE DOSSIER PRINCIPAL
Acte de naissance (Copie légalisée)
Photo d'identité récente du demandeur (1)
Lettre adressée au Directeur Général (CPPF) indiquant le régime choisi
Attestation de cessation de paiement et de non débet (à retirer à la DGBFIP)
Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
Pour les anciens Présidents & Vice-Présidents de la République : • Attestation d'exercice de fonctions de début et de fin de mandat (à retirer à la Cour Constitutionnelle) • Textes relatifs aux fonctions exercées (à retirer à la Cour Constitutionnelle)
Pour les anciens membres du Gouvernement : • Attestation de présence au Gouvernement (à retirer au Sécrétariat Général du Gouvernement) • Attestation de cessation de paiement
Pour les anciens Ambassadeurs : •Textes/décrets relatifs aux fonctions exercées (à retirer au Ministère des Affaires Etrangères) •Attestation d'exercice de fonctions par le SGMAEC (à retirer au Ministère des Affaires Etrangères)
Pour les anciens Sénateurs : •Attestation d'exercice de fonctions (à retirer au Secrétariat Général du Sénat) •Attestation de cessation de service
Pour les anciens Députés : •Attestation d'exercice de fonctions (à retirer au Secrétariat Général de l'Assemblée Nationale) •Attestation de cessation de service
Pour les anciens Membres de la Cour Constitutionnelle: •Attestation d'exercice de fonctions (à retirer au Secrétariat Général de la cour constitutionnelle) •Attestation de cessation de paiement
En cas de carrière civile : • Attestation de cessation de paiement (à retirer à la Direction de la Solde) • Arrêté portant admission à la retraite : à retirer à la Fonction publique (Direction de la gestion des personnels et du contentieux) • Attestation de cessation définitive de service (à retirer dans votre Administration d'origine)

PIECES A FOURNIR POUR LE CONJOINT SURVIVANT
Acte de mariage (copie recto-verso légalisée) et copie du livret de famille
Acte de naissance du/de la conjoint(e) (copie légalisée)
Jugement de divorce (à faire établir au Tribunal de Grande Instance)

PIECES A FOURNIR POUR LES PRESTATIONS FAMILIALES
Pour les enfants de moins de 16 ans dont l'Assuré(e) ne bénéficiait pas des allocations familiales en activité
Certificat de vie et d'entretien
Copie légalisée de l'acte de naissance de l'enfant
Copie de la carte (ou récipissé) CNAMGS du deuxième parent non agent public (en cours de validité)
Copie de la carte (ou du récépissé) CNAMGS de l'enfant (en cours de validité): uniquement pour les Assurés retraités
Copie du carnet de santé pour les enfants de 0 à 3 ans date anniversaire (couverture, 1ère et 2ème pages, plus les pages des vaccins)
Attestaion sur l'honneur si le demandeur éprouve des difficultés à avoir les informations obligatoires du deuxième parent (n° CNAMGS, CNSS, …)
Attestation sur l'honneur de la non résidence sur le territoire national du deuxième parent (rédigée par le demandeur)
Attestation de non affiliation à la CNSS du deuxième parent sans emploi (CNAMGS non obligatoire)
Attestation de non perception du deuxième parent affilié à la CNSS (CNAMGS non obligatoire)

Copie de la carte de séjour ou carte consulaire en cours de validité (pour le deuxième parent étranger)
Ordonnance de tutelle en cas de prise en charge d'enfants par un Assuré autre que le géniteur
Copie de l'acte de décès (cas du deuxième parent décédé)
Pour les enfants de moins de 16 ans dont l'Assuré(e) bénéficiait des allocations familiales en activité
Liste des enfants (prestations familiales) à imprimer par la CPPF
Copie légalisée de l'acte de naissance de l'enfant
Pour les enfants de plus de 15 ans
Copie légalisée de l'acte de naissance de l'enfant et l'original