



DEMANDE D'ENTRETIEN RETRAITE (*)

(Agents affiliés CNRACL)

► **COLLECTIVITÉ EMPLOYEUR** (Mairie, Communauté d'agglomération, communauté de communes, syndicat, etc...)

► INFORMATIONS AGENT

NOM patronymique -----
(nom de naissance, nom de jeune fille)

Nom d'usage -----
(nom de famille, d'épouse)

Prénom.s -----

Date de naissance / /

Numéro de sécurité sociale (+ clé)

Adresse électronique ----- @ -----

Numéro.s de contact -----
(téléphone du domicile, portable,..)

► TYPE DE DOSSIER

- Simulation de calcul de retraite (pension normale)
- Simulation de calcul de retraite (pension d'invalidité)
- Possibilité de carrière longue
- Autres

Fait le

Signature de l'agent

(*) Ce formulaire est destiné aux agents fonctionnaires CNRACL susceptibles d'avoir des droits à la retraite dans les 2 ans (en fonction de l'âge d'ouverture des droits et de la catégorie sédentaire/active)