



# FICHE DE SAISINE



## DOSSIERS RETRAITES CNRACL

### EMPLOYEUR :

Nom de la collectivité : .....

SIRET : .....

Nom de la personne chargée du dossier : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

### AGENT CONCERNÉ PAR LA DEMANDE :

Civilité : ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom patronymique : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

### OBJET DE LA SAISINE :

L'autorité territoriale sollicite le CDG 84 pour la réalisation de la prestation suivante :

- ☐ Contrôle du CIR
- ☐ Droit à l'information (contrôle du CIR, étude des droits et entretien téléphonique/visio/présentiel)
- ☐ Liquidation de pension CNRACL pour retraite progressive  
Date de début de retraite progressive souhaitée : .....
- ☐ Liquidation de pension CNRACL :  
Date de départ en retraite souhaitée : .....
- L'agent a-t-il bénéficié auparavant de la retraite progressive :      OUI      NON

**Signature et tampon de l'autorité territoriale :**

*Rappel des tarifs (délibération du Conseil d'administration du CDG84 en date du 18 décembre 2025) :*

Action	Tarif
Contrôle et régularisation de CIR	50 €
Substitution à la collectivité en matière de droit à l'information	100 €
Retraite progressive : <ul style="list-style-type: none"><li>- Constitution du dossier de liquidation de retraite progressive</li><li>- Constitution du dossier de liquidation de retraite définitive après retraite progressive</li></ul>	150 € 100 €
Constitution d'un dossier de liquidation de pension	200 €