



<b>7</b>	<b>MODE DE REGLEMENT DEMANDE</b>
Virement à un compte courant postal	<input type="checkbox"/>
Virement à un compte bancaire	<input type="checkbox"/>
Virement à un compte d'épargne de la CNE	<input type="checkbox"/>
Virement à un compte d'épargne d'une CEP	<input type="checkbox"/>
Virement à un compte du Trésor Public	<input type="checkbox"/>

Le demandeur ci-dessus désigné déclare sur l'honneur que les renseignements portés sur le présent document sont sincère et véritables.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
(Signature du demandeur)

**PENALITES EN CAS DE FAUSSE DECLARATION** - *Quiconque aura fait une fausse déclaration pour obtenir la concession ou le paiement d'une Pension, quiconque aura perçu ou tenté de percevoir les arrérages d'une Pension dont il n'est pas titulaire et pour l'encaissement de laquelle il n'est pas habilité, sera frappé des peines et amendes prévues par les textes en vigueur.*

**COMMENT CONSTITUER VOTRE DOSSIER  
DE DEMANDE D'AVANTAGES TEMPORAIRES DE RETRAITE D'ENSEIGNANT PRIVE**

Ce document constitue la demande officielle d'avantages temporaires de retraite d'enseignant privé. Il doit être soigneusement rempli et déposé, accompagné des différentes pièces justificatives indiquées ci-dessous, auprès des services académiques dont relève l'enseignant, au moins six mois avant la date de cessation d'activité.

*Ecrire en lettres capitales d'imprimerie.*

*Joindre une copie du livret de famille.*

*Joindre une copie du livret militaire ou un état signalétique et des services.*

*Joindre un relevé d'identité du compte à créditer.*

*Joindre éventuellement votre avis de non-imposition ou d'exemption du paiement de l'impôt qui permet l'exonération de la cotisation assurance maladie.*

RÉGIME TEMPORAIRE DE RETRAITE  
DES ENSEIGNANTS PRIVÉS  
(RETREP)

**DEMANDE D'AVANTAGES TEMPORAIRES DE RETRAITE**

*Mettre une croix dans  
la case correspondante*       **PERSONNELLE**  
 **DE REVERSION**

voir instructions et texte des renvois à la page 4

<b>1</b>	<b>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENSEIGNANT</b>	
Nom patronymique	_____	
Prénoms	_____	
Nom marital	_____	
Date de naissance	_____	Lieu de naissance : _____
Numéro de Sécurité Sociale	_____	Situation de famille : _____
Adresse :	_____	
Dernier établissement employeur :	_____	
Date de cessation des fonctions	_____	Date de fin de rémunération _____
Dernière caisse d'affiliation à un régime complémentaire des salariés non Cadres - ARRCO	_____	
Dernière caisse d'affiliation au régime complémentaire des Cadres - AGIRC	_____	
Avez-vous été reconnu(e) incapable d'exercer vos fonctions par la commission de réforme	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Votre conjoint est-il atteint d'une infirmité ou d'une maladie incurable le plaçant dans l'impossibilité d'exercer une profession quelconque	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Etes-vous	Ancien prisonnier de guerre	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Ancien combattant	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Ancien déporté ou interné	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Inapte au travail	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

<b>2</b>	<b>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR DES AVANTAGES TEMPORAIRE DE REVERSION</b>	
Nom patronymique	_____	
Prénoms	_____	
Nom marital	_____	
Date de naissance	_____	Lieu de naissance : _____
Numéro de Sécurité Sociale	_____	Situation de famille : _____
Adresse :	_____	
Ressources personnelles (montant global annuel : salaires, pensions et autres revenus)	_____ €	
Etiez-vous atteint au moment du décès de votre conjoint d'une infirmité ou d'une maladie vous rendant définitivement incapable de travailler	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>