

**NOTE IMPORTANTE :** Les droits des pensionnés sont principalement fonction :

- a) De la durée de leurs services validables.
- b) Des salaires de leurs dernières années d'activité.

En établissant des certificats d'emploi et des salaires strictement conformes au modèle ci dessous, MM les employeurs éviteront d'avoir à répondre à des demandes de renseignements ultérieures et hâteront la liquidation des pensions.

### MODÈLE TYPE DE CERTIFICAT D'EMPLOI ET DE SALAIRES

Je soussigné \_\_\_\_\_ agissant au nom de l'entreprise

\_\_\_\_\_ Numéro d'immatriculation à la C.N.P.S

DECLARE que M. \_\_\_\_\_

Numéro d'immatriculation à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale \_\_\_\_\_ a travaillé dans l'Entreprise

du	au	en qualité de (1)	et a cessé son activité par suite de (2)

- (1) Préciser : chauffeur, gardien, vendeur, comptable, dactylographe, etc.
- (2) Préciser : licenciement, démission, accident du travail, invalidité, pension etc.

CERTIFIE que les salaires bruts qui lui ont été versés au cours des cinq dernières années ont été par année les suivants

ANNÉES	SALAIRES	CADRE RESERVÉ À LA C.N.P.S	ANNÉES	SALAIRES	CADRE RESERVÉ À LA C.N.P.S
20			20		
20			20		
20			20		
20			20		
20			20		
20			20		
20			20		

J'atteste que les renseignements contenus dans le présent certificat sont exacts et conformes aux écritures et documents d'archives de l'entreprise.

(Cachet de l'entreprise) Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature

Sur simple demande, la C.N.P.S. remettra aux entreprises ou aux demandeurs de pensions de imprimés du modèle ci-dessus.



**CAISSE NATIONALE DE PRÉVOYANCE SOCIALE (CNPS)**

TEL : (235) 22 52 58 80 / 22 52 58 83  
FAX : (235) 22 52 23 65  
BP : 749 N'DJAMENA TCHAD

## DEMANDE DE PENSION VIEILLESSE NORMALE

### I - ETAT CIVIL DU DEMANDEUR

N° D'IMMATRICULATION À LA CAISSE: \_\_\_\_\_

N° figurant sur le livret d'assurance de couleur bleue ou blanche

NOM ET PRÉNOM : \_\_\_\_\_

Pour les femmes mariées, nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Nom du père \_\_\_\_\_ Nom de la mère \_\_\_\_\_

Lieu de Naissance \_\_\_\_\_ Date ou Année de Naissance \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse à laquelle le demandeur désire percevoir sa pension { \_\_\_\_\_

*Pour éviter tous risques de retard dans le règlement des échéances trimestrielles, les changements d'adresse doivent être signalés dans les plus brefs délais.*

### JUSTIFICATION A FOURNIR

*Les justifications ci-dessous ne sont à fournir que dans le cas où elles n'ont pas déjà été produites à la Caisse à l'appui d'un dossier de prestations familiales.*

### JOINDRE :

*Copie du livret de famille vous concernant ou extrait d'acte de naissance ou extrait de jugement supplétif d'acte de naissance.*

### II - ETAT CIVIL DU CONJOINT (OU DES CONJOINTS)

NOMS ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	DATE DE MARIAGE

### JOINDRE :

*Copie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance ou extrait de jugement supplétif d'acte de mariage.*

Tout décès, divorce ou nouveau mariage intervenant après l'envoi de la présente demande devra être immédiatement signalé et justifié à la Caisse.

### III - ETAT CIVIL DES ENFANTS A CHARGE

Mentionner seulement les enfants qui ouvrent droit au bénéfice des prestations familiales.

Noms et Prénoms des enfants	DATE DE NAISSANCE	Nom de la mère

### IV - REMISE DU LIVRET D'ASSURANCE

Joindre à la présente demande le livret d'assurance précédemment remis au demandeur de pension par la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale.

Dans le cas où le demandeur n'est plus en possession de son livret d'assurance, indiquer ci-après le motif de la non remise du livret (perte, destruction, etc.)

Motif \_\_\_\_\_

### V - DÉCLARATION DE CESSATION D'ACTIVITÉ

Je déclare (1) ne plus exercer d'activité salariée, ou (1) que je n'exercerai plus d'activité salariée à compter du \_\_\_\_\_ et m'engage à n'en pas reprendre sans avoir averti a la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale.

Je suis informé que l'âge normal de la pension est fixé à 60 ans. Cet âge peut être abaissé à 55 ans, en cas d'usure prématurée de l'organisme, ou sur accord des parties avec abattement.

Je certifie que les renseignements portés sur la présente demande sont exacts.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature,

(1) Rayer la mention inutile

### ETAT DES SERVICES ANTÉRIEURS

à l'institution du régime des pensions (30 Juin 1977)

Mentionner toutes les périodes d'activité salariée accomplies et joindre pour chacune d'elle un certificat d'emploi et de salaires conforme au modèle-type figurant en page 4. Si l'entreprise a disparu, produire une copie certifiée conforme du certificat délivré lors de la cessation de service, ou toute autre pièce susceptible de justifier la période d'emploi.

N° d'employeur	ETABLISSEMENT EMPLOYEUR	ACTIVITÉ de l'établissement	Fonctions occupées par le SALARIÉ	PERIODE D'EMPLOI	CADRE RÉSERVÉ À LA C.N.P.S
	Raison Sociale _____ Adresse _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____			du _____ au _____	

### SERVICES MILITAIRES

Fournir également s'il y a lieu la justification des périodes de mobilisation.  
(Copie certifiée conforme de l'état signalétique et des services)