



Demande d'attestation

Départ en retraite anticipée des affiliés handicapés

Caisse de Retraites du Personnel de la RATP
201 rue Carnot
94127 FONTENAY SOUS BOIS Cedex

www.crpratp.fr

DEMANDE D'ATTESTATION

Départ en retraite anticipée des affiliés handicapés

Vous faites face à un handicap ou à une maladie invalidante, vous pouvez obtenir la retraite anticipée pour les assurés handicapés si :

- Vous avez au moins 55 ans.
- Vous réunissez, selon votre âge, les durées d'assurance et de cotisations exigées.
- Vous justifiez, durant la totalité de votre période d'assurance, d'un taux d'incapacité permanente au moins égal à 50 % ou d'un handicap de niveau comparable, ou vous justifiez de la qualité de travailleur handicapé pour les périodes se situant avant le 1er janvier 2016.

Ce formulaire vous permet de demander une attestation de retraite anticipée des affiliés handicapés.

Complétez votre demande de départ pour les rubriques suivantes :

- Vos enfants et ceux que vous avez élevés (page 3 de la demande de d'attestation)
 - ✓ Le montant de votre retraite peut être majoré si vous avez eu ou élevé au moins 3 enfants pendant 9 ans et avant leur 16^e anniversaire.
 - ✓ Vous pouvez bénéficier de trimestres supplémentaires si vous avez élevé un ou plusieurs enfants atteints d'une incapacité d'au moins 80 % donnant droit à l'une des allocations suivantes : l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé et son complément, l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé et la prestation de compensation du handicap, l'allocation d'éducation spéciale et son complément, l'allocation spéciale aux mineurs grands infirmes, l'allocation d'éducation spécialisée des mineurs infirmes, l'allocation des mineurs handicapés.
- Si vous avez effectué ou déposé une demande de rachat d'années d'études supérieures ou d'années incomplètes (page 4 de la demande d'attestation)

Ces trimestres de rachat ne sont pas pris en compte pour l'étude des conditions d'ouverture du droit à une retraite anticipée.

Ainsi, afin d'étudier vos droits à retraite anticipée, il nous est nécessaire de savoir si vous avez effectué ou déposé une demande de rachat de trimestres au titre d'années d'étude supérieures ou d'années incomplètes dans un régime autre que le régime spécial.

DEMANDE D'ATTESTATION

Départ en retraite anticipée des affiliés handicapés

VOTRE IDENTITE

Madame

☐

Monsieur

☐

NOM (nom de naissance) en majuscules :

PRENOMS (soulignez le prénom usuel) :

NOM D'USAGE (facultatif et s'il y a lieu) :

Né(e) le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 à

Département Pays

Votre nationalité :

N° de Sécurité Sociale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VOS COORDONNEES ¹:

Adresse : (précisez, s'il y a lieu : villa – lotissement – cité – résidence – escalier – étage.)

N° : Nom de la voie :

Complément d'adresse : (lieu-dit...) :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Portable :

Mail :@.....

VOS ENFANTS ET CEUX QUE VOUS AVEZ ÉLEVÉS*

Mentionnez tous les enfants : les vôtres, ceux de votre conjoint, ou de votre(vos) précédent(s) conjoint(s), les enfants recueillis, adoptés y compris les enfants mort-nés ou décédés. Si vous n'avez pas assez de place dans le tableau, complétez cette liste sur une feuille blanche que vous joindrez à cette demande.

Nom de famille	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Nombre d'années de prise en charge Jusqu'au 16° anniversaire												
.....			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
.....			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
.....			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
.....			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		

Quelle est votre situation actuelle ?

☐ en activité : indiquez le nom et l'adresse de votre employeur

.....

☐ autre : précisez votre situation (chômage, maladie, invalidité, etc.)

.....

Avez-vous été affilié à un autre régime ? oui ☐ non ☐

Si oui, indiquez le nom de votre employeur et de votre régime de retraite :

.....

Avez-vous effectué ou déposé une demande de rachat d'années d'études supérieures ou d'années incomplètes dans un régime autre que le régime général* ? oui ☐ non ☐

Si oui, indiquez dans quel(s) régime(s) :

Êtes-vous en possession de votre relevé de carrière ? oui ☐ non ☐

Si oui, êtes-vous d'accord avec les informations qui y figurent ? oui ☐ non ☐

¹ Les données de contact collectées sont destinées à faciliter l'instruction de votre demande en cas de besoin d'échanges dans le cadre de nos missions de service public. Les données collectées sont conservées le temps nécessaire au versement de la prestation.

* Merci de consulter la notice page 2

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Je m'engage :

- À faciliter toute enquête pour les vérifier.
- À vous faire connaître immédiatement toute modification de ma situation.

Je reconnais être informé qu'une vérification de l'exactitude de mes déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande, peut être effectuée dans le cadre de l'exercice du droit de communication prévu par les articles L. 114-19 à L. 114-21 du code de la sécurité sociale.

Fait à :

Signature :

Le

--	--	--	--	--	--	--	--

Conformément aux dispositions des articles 39 et 40 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles. Vous pouvez exercer ces droits auprès du délégué à la protection des données de votre caisse. Si vous estimez, après avoir contacté le délégué à la protection des données, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la Cnil ou par voie postale.



Si vous vous êtes trompé, signalez-le-nous : nous corrigerons les données concernées. Si cette rectification change le montant des prestations que vous recevez, vous ne serez pas sanctionné : vous devez seulement rembourser les sommes perçues en trop.