



*caisse de retraites du personnel de la ratp*



En cours

# Demande de retraite personnelle

Pension de coordination

Retraites complémentaires

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

[www.crpratp.fr](http://www.crpratp.fr)  
01.49.74.72.20

## DEMANDE DE RETRAITE PERSONNELLE

### PENSION DE COORDINATION

### RETRAITES COMPLEMENTAIRES

## Informations pratiques

Cette demande de départ vous concerne si vous avez quitté la RATP avant le 2 juillet 2008 et avez moins de 15 ans de service,

ou

Si vous avez quitté la RATP après le 1<sup>er</sup> juillet 2008 et avez moins d'un an de service.

### La condition d'obtention :

Vous devez avoir liquidé votre pension de retraite auprès d'un des organismes de retraite du régime général et nous fournir la notification de ce régime.

Si vous n'avez pas de trimestres comptabilisés au régime général, vous devez demander à ce dernier un relevé de carrière.

Adressez-nous votre demande complétée, datée, signée et accompagnée des justificatifs sollicités.

Nos conseillers retraite sont à votre disposition. Ils sont là pour répondre à vos questions et vous aider dans vos démarches.

## DEMANDE DE RETRAITE PERSONNELLE

### PENSION DE COORDINATION

### RETRAITES COMPLEMENTAIRES

#### ETAT CIVIL

Madame  Monsieur  Matricule RATP : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NOM DE FAMILLE (nom de naissance) en majuscule : .....

PRENOMS (soulignez le prénom usuel) : .....

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

Né(e) le 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 à .....

Département ..... Pays .....

N° de Sécurité Sociale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

#### VOTRE ADRESSE POSTALE

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

N° : ..... Nom de la voie : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Mail : ..... @ .....

#### VOTRE SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE

Célibataire

Marié(e)  Pacs  Union libre

Séparé  Divorcé  Veuf(ve)

Depuis le 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Depuis le 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

#### Votre conjoint(e) :

Madame  Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance): .....

Son nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu): .....

Ses prénoms (soulignez le prénom usuel) : .....

N° de Sécurité Sociale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

## VOS ENFANTS ET CEUX QUE VOUS AVEZ ELEVES

Mentionnez tous les enfants : les vôtres, les enfants adoptés, recueillis.

Indiquez pour chaque enfant : la ou (les) période(s) durant laquelle (lesquelles) vous l'avez élevé depuis sa naissance ou sa date d'adoption ou sa prise en charge effective.

| Prénoms<br>(et<br>éventuellem<br>ent Nom) | Date de   |       | Lien de<br>parenté<br>(1) | Périodes durant laquelle vous avez<br>élevé cet enfant |    | n°<br>union | Invalidité | A<br>charge<br>(2) |
|---|-----------|-------|---------------------------|--|----|-------------|------------|--------------------|
|   | Naissance | Décès |                           | du   | au |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |
|   |           |       |                           |  |    |             |            |                    |

(1) Précisez:

**Légitime** pour un enfant né(e) dans le cadre du mariage,  
**Naturel reconnu** pour un enfant né(e) dans le cadre d'une union autre que le mariage,  
**Adopté** pour un enfant né(e) adoptif (jugement),  
**Délégation** pour un enfant ayant fait l'objet d'une délégation de l'autorité parentale,  
**Tutelle** pour un enfant placé sous tutelle,  
**Recueilli** pour un enfant recueilli à votre foyer.

(2) Précisez:

Indiquez les enfants **actuellement** à votre charge

## VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Bénéficiez-vous d'une retraite anticipée au taux plein :

Au titre de l'inaptitude au travail    OUI     NON

Au titre du départ anticipé carrière longue    OUI     NON

Au titre de travailleur handicapé    OUI     NON

Au titre d'ancien travailleur manuel    OUI     NON

A un autre titre (à préciser) .....

Bénéficiez-vous de l'allocation supplémentaire du Fonds national de Solidarité ou de l'ASPA

OUI     NON

Si vous résidez à l'étranger, indiquez la date à laquelle vous avez quitté la France : .....

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) .....

certifie avoir cessé (ou devoir cesser) toute activité salariée à compter du .....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande et m'engage à faciliter toute enquête pour les vérifier.

.

Fait à : .....

Signature :

Le 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (art. 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1, 441-6 et 441-7 du code pénal).**

**En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation ayant abouti au versement ou non de prestations indues, peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L.114-17 du code de la sécurité sociale.**

**La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.**

## Justificatifs (originaux ou photocopies) à fournir

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Dans tous les cas</b></p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- copie intégrale de votre acte de naissance avec les mentions marginales.</li> <li>- <b>Un relevé d'identité bancaire (RIB)</b> ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE).</li> <li>- Photocopie des notifications d'attribution des pensions de vieillesse dont vous êtes titulaire, comportant la date d'entrée en jouissance, le taux de pension, ainsi que le nombre de trimestres (et non du titre de retraite)</li> <li>- Photocopie du relevé de carrière du régime général de la Sécurité Sociale faisant apparaître le nombre de trimestres retenus année par année.</li> </ul>  |
| <p><b>Si vous n'avez aucun trimestre au régime général</b></p>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Photocopies des relevés de carrière des régimes auxquels vous avez appartenu (MSA, RSI, régimes non-salariés, fonction publique ou autres : SNCF, IEG, etc)</li> </ul>   |
| <p><b>Si vous avez des enfants à charge</b></p>                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant</li> <li>- Copie du jugement vous confiant la garde de l'enfant</li> </ul>  |
| <p><b>Si les enfants en charge ont entre 18 et 25 ans, produire en plus</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Etudiant</b> : certificat de scolarité, pièce à renouveler au mois d'octobre de chaque année</li> <li>- <b>Apprenti</b> : certificat d'apprentissage mentionnant les dates de début et de fin de contrat. En cas de rupture de ce contrat prévenir immédiatement la CRP RATP</li> <li>- <b>Demandeur d'emploi : Attestation Pôle Emploi</b> mentionnant l'inscription durant le trimestre en cours, en cas de changement de situation de l'enfant, prévenir immédiatement la CRP RATP, et <b>déclaration sur l'honneur</b> précisant que l'enfant n'est ni salarié, ni indemnisé par Pôle Emploi.</li> <li>- <b>Invalide : Notification d'attribution</b> de la pension d'invalidité ou carte d'invalidité faisant état d'un taux d'incapacité d'au moins 80% et pièces justifiant de l'état d'invalidité de l'enfant avant son 21eme anniversaire et attestation d'existence certifiant que la condition d'invalidité de l'enfant est toujours remplie.</li> </ul> |