



Références

P* A G

Gr

Cet imprimé est à utiliser **uniquement**, si la carrière de l'agent ne peut être mise à jour sur le **service dématérialisé E@maj** ou à la demande du gestionnaire Ircantec.

Si vous avez plusieurs collectivités, chacune d'elles doit remplir un imprimé distinct.

Cet imprimé est réservé aux élus qui demandent leur retraite.

En conséquence, il est à joindre obligatoirement à une demande de retraite.

1 La personne qui a effectué les services

Nom de famille

Prénoms

Nom d'usage

Adresse

Code postal

Commune :

Numéro de Sécurité sociale

Clé

2 La collectivité

N° BCR*

N° contrat

SIRET

Désignation

Adresse

Code postal

Commune et cedex

N° de téléphone, jours et heures de permanence

*** Si vous ne connaissez pas ce numéro, consultez votre espace personnalisé employeur sur www.ircantec.retraites.fr**

3 Attestation de cessation de cotisations

Faire remplir le cadre 5 de cet imprimé par la collectivité et **le joindre obligatoirement à la demande de retraite** pour les affiliés ayant cotisé au cours des trois dernières années (année en cours et années précédentes). Si les déclarations annuelles correspondantes ne sont pas encore enregistrées, ces informations permettront de déterminer le nombre de points à attribuer pour ces trois dernières années.

L'attestation de cessation de cotisation peut être complétée sur votre espace personnalisé employeur sur www.ircantec.retraites.fr

4 État des services à valider

Faire remplir le cadre 6 de cet imprimé par la collectivité et **le joindre obligatoirement à la demande de retraite** pour les périodes électives qui n'ont pas donné lieu à cotisations au titre de l'Ircantec. Il s'agit en principe d'élus communaux ayant perçu des indemnités avant le 1^{er} janvier 1973.

5 Attestation de cessation de cotisations

A été élu le

A cessé son mandat le

A commencé à cotiser le

A cessé de cotiser le

Exerce actuellement un autre mandat électif **oui** ☐ **non** ☐

Si oui, lequel ?

A exercé un autre mandat électif **oui** ☐ **non** ☐

Si oui, lequel ?

S'il a été déclaré sous différents numéros de Sécurité sociale, les mentionner :

Clé

Clé

• Portez les indemnités soumises à cotisations pour l'année en cours et les deux années précédentes.

Code statut prof.	Périodes d'exercice					Indemnité tranche A (en euros)	Indemnité tranche B (en euros)	Indemnité totale (en euros)
	Année	du jour	mois	au jour	mois			

Code statut professionnel

40 Élu communal • 41 Élu départemental • 42 Élu régional • 43 Élu EPCI • 44 Élu SDIS • 45 Élu CNFPT

6 État des services à valider

Si vous n'êtes pas en mesure d'établir cet imprimé, veuillez en indiquer les motifs.

Année	Périodes d'exercice				2- Indemnité totale (arrondie à l'euro)	3 - Fonction occupée
	du jour	mois	au jour	mois		

7 Date, cachet et signature de la collectivité

La collectivité désignée ci-dessous certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Établi à, le

Qualité du signataire

Cachet et signature

Pour exercer vos droits informatique et libertés, vous pouvez vous adresser à mesdonneespersonnelles@caissedesdepots.fr ou par écrit à l'adresse suivante : Caisse des Dépôts - Données personnelles - Établissement de Bordeaux 5, rue du Vergne 33059 Bordeaux cedex, et d'y joindre toute pièce permettant de justifier votre identité et votre demande.