ircantec
La retraite complémentaire publique

Etat des services à valider

BP 80726 49939 ANGERS CEDEX 9 - www.ircantec.fr - 02 41 05 25 25

Références P C A C Gr

A faire remplir par l'employeur pour **l'agent non titulaire** dont les services :
- n'ont pas donné lieu à cotisation au titre de l'IRCANTEC (ou IPACTE-IGRANTE)
- et n'ont pas été pris en compte par un régime de titulaire.

Ce document est à compléter uniquement si les périodes effectuées sont antérieures à 1973* et si elles n'ont pas donné lieu à cotisations au titre de la retraite complémentaire.

* pour les étudiants hospitaliers et les internes, si les périodes effectuées sont antérieures au 1er novembre 1979

Écrivez en lettres majuscules

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 L'employeur

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.fr**.

3 Consignes pour remplir la déclaration des services à valider

Colonne 1
Indiquez **chaque** période à valider.

Colonne 2 - Rémunération totale
Portez le total, par année civile, de la rémunération brute, celle-ci doit :
- comporter les avantages en nature dont la valeur sera appréciée selon le barème de la Sécurité sociale, sauf pour les internes en médecine.
- exclure les éléments à caractère familial et les indemnités représentatives de frais.

Consignes également valables pour les médecins hospitaliers.

Remarque : pour les années antérieures à 1960, convertir la rémunération en nouveaux francs puis en euros.

Colonne 3 - Code condition de travail
Mentionnez «C» pour temps complet, «P» pour temps non complet.

Colonne 4 - Nature de la fonction occupée
Indiquez avec précision la fonction occupée par l'agent.
Joignez l'arrêté de nomination dans le cas des médecins hospitaliers.

Important : cet imprimé doit être remis à l'agent (sauf s'il est demandé directement par l'Ircantec).

I 1008 14 01 - novembre 2014

4 Déclaration des services à valider

1 - Périodes d'emploi					2 - Rémunération totale (arrondie à l'euro)	3 - Code condition de travail	4 - Fonction occupée
	du		au				
Année	jour	mois	jour	mois			

Total des rémunérations déclarées ci-dessus ..... €

5 Date, cachet et signature de l'employeur

Établi à ....., le .....

Qualité du signataire .....

Cachet et signature

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous êtes en droit d'obtenir communication et éventuellement rectification de toute information vous concernant et figurant dans nos fichiers.