

À l'usage exclusif de l'Éducation nationale et de la Jeunesse et des Sports.

Ce document doit être transmis à l'Ircantec par le service chargé de la phase comptable de la validation des services pour la retraite.

En retour, un APPEL A REMBOURSEMENT sera édité : il tiendra compte de la carrière enregistrée dans les fichiers de l'Ircantec et, le cas échéant, des éléments communiqués au cadre 3 de cet imprimé.

A Identification du fonctionnaire

Nom de naissance

Prénoms

Nom marital

Numéro de Sécurité sociale

Numéro de contrat

Clé

Éventuellement, indiquez si l'agent a été déclaré sous des numéros de Sécurité sociale différents :

B Affiliation au régime des Pensions civiles et militaires

Date d'effet de la nomination en qualité de stagiaire (1) obligatoire
sauf pour les agents intégrés directement en qualité de titulaire

jour mois année

Date d'effet de la nomination en qualité de titulaire (1)

Date d'effet de réintégration après une disponibilité si des services
auxiliaires ont été accomplis pendant cette période de disponibilité

(1) doit toujours être la date d'effet portée sur l'arrêté de nomination

Cadre réservé à l'Ircantec/Régime : 06

C Identification du service chargé de la phase comptable de la validation des services pour la retraite

SIRET Indice de collectivité

N° BCR N° contrat

Désignation

Adresse

Code postal Commune et Cedex

Téléphone

Relevé général des périodes validables auprès du régime des pensions civiles et militaires



Périodes postérieures au 31 décembre 1972. S'il y a lieu, les périodes validables de l'année en cours et de l'année précédente par rapport à la présente demande doivent être mentionnées au cadre III.

Périodes de date à date pouvant couvrir plusieurs exercices de services continus (1)

du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) Exemple du **1 5 | 0 3 | 7 3** au **2 0 | 0 6 | 7 8**
 du **1 0 | 0 2 | 7 9** au **2 4 | 1 2 | 8 4**

Relevé général des périodes validables auprès du régime des pensions civiles et militaires

Important

Le cadre III ci-dessous n'est à compléter que si l'affiliation du fonctionnaire au régime des Pensions civiles et militaires est intervenue au cours des 2 dernières années (par rapport à la date de la présente demande).



Déclarations des 2 dernières années civiles

(année en cours et année précédente par rapport à la présente demande)

Ces informations permettront d'exploiter votre demande même si les déclarations annuelles ne sont pas encore enregistrées par l'Ircantec.

Ce cadre doit être complété selon les mêmes consignes que les déclarations annuelles.

À compléter uniquement en euros.

		C F (1)	C T (2)	Période du au		Durée jours (3)	P S (4)	Assiette de cotisations Tr. A Tr. B	
SIRET	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indice de collectivité obligatoire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIRET	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indice de collectivité obligatoire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIRET	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indice de collectivité obligatoire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIRET	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indice de collectivité obligatoire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIRET	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indice de collectivité obligatoire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) **Code fonction : 00** Régime général - **59** Médecins sans statut hospitalier

(2) **Code Condition de travail : C** Temps complet - **I** Intermittent - **E** Services concomitants exercés pour plusieurs employeurs relevant de l'Ircantec

(3) **Durée en jours** : obligatoire avec Code Condition de travail **I** ou **E**

(4) **Périodicité de paiement du salaire : M** Mensuelle

Remarques

- ne pas surcharger
- ne pas adresser de pièce justificative

Cachet et signature du chef de service ou d'établissement

Date