

A compléter par l'agent demandant sa retraite

Questionnaire

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Date souhaitée de départ en retraite (dont retraite progressive) :

Collectivité employeur (principale) :

.....

Pour constituer votre dossier de retraite, nous avons besoin de connaître plusieurs informations.

Ainsi, nous vous remercions de compléter le présent questionnaire, de cocher les cases correspondant à votre situation, ainsi que de le dater et signer.

Le formulaire complété et signé est à remettre à votre collectivité employeur, qui le transmettra au service Retraites du Centre de Gestion de la Charente-Maritime.

En fonction des réponses qui seront apportées aux questions suivantes, vous devrez, si nécessaire, fournir à votre collectivité les justificatifs correspondants.

Assuré

❖ **Avez-vous un handicap avec un taux d'incapacité permanente d'au moins 50% ou de niveau comparable ?**

NON

OUI

Si OUI, indiquer la période de handicap :.....

❖ **Etes-vous un ancien sapeur-pompier reclassé suite à un accident de service ou une maladie professionnelle (Reclassement SPP) ?**

NON

OUI

Famille

❖ **Quelle est votre situation familiale actuelle ?**

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Pacsé(e)

En concubinage

❖ **Votre conjoint(e) est-il(elle) atteint(e) d'une infirmité ou d'une maladie incurable le(la) plaçant dans l'impossibilité d'exercer une profession quelconque ?**

NON

OUI

❖ **Etes-vous parent d'un enfant atteint d'une invalidité (handicap) égale ou supérieure à 80% ?**

NON

OUI

Si OUI, merci de fournir une attestation indiquant si l'enfant a été élevé à domicile ou en institut de jour, et préciser :

- Les nom et prénom de l'enfant concerné :.....

.....

- La période de handicap :.....

Bonifications

❖ **Avez-vous effectué :**

- **des campagnes dans le cadre de services militaires ?**
 NON OUI
- **des services aériens ou sous-marins ?**
 NON OUI
- **des services civils hors Europe ?**
 NON OUI
- **des services comme professeur d'enseignement technique ?**
 NON OUI

Droit d'option

Les réformes statutaires peuvent avoir un impact sur le classement des services en catégorie active et par extension sur les droits à pension (départ anticipé, limite d'âge, majoration de durée d'assurance).

Dans certains cas, les textes peuvent prévoir un dispositif de droit d'option au bénéfice des agents.

❖ **Etes-vous concerné(e) par un droit d'option ?**

- NON OUI

➔ **Si OUI**, merci de compléter les deux questions suivantes :

❖ **Avez-vous opté en faveur du maintien dans votre corps ou cadre d'emplois et conservé vos droits liés au classement dans la catégorie active ?**

- NON OUI

❖ **Avez-vous opté pour l'intégration dans un nouveau corps ou cadre d'emplois ?**

- NON OUI

Limite d'âge

Peuvent demander à [conserver à titre personnel la limite d'âge « catégorie active »](#), les fonctionnaires :

- ayant accompli la durée minimale de services en catégorie active
- et qui sont intégrés, à la suite d'une réforme statutaire, dans un corps de la catégorie sédentaire
- ❖ **Avez-vous conservé une limite d'âge « catégorie active » à titre personnel ou dérogatoire ?**

NON

OUI

Versement de la Retraite Additionnelle de la Fonction Publique (RAFP)

Pour bénéficier de votre [prestation RAFP](#), vous devez :

- avoir atteint l'[âge légal](#) de départ à la retraite ;
- être admis à la retraite au titre du régime des pensions civiles et militaires de retraite ou de la [CNRACL](#) ou au titre du régime général de l'assurance vieillesse ;
- avoir demandé expressément votre prestation additionnelle (art.7 du [décret n°2004-569 du 18 juin 2004](#)).

À NOTER

► Si vous bénéficiez de votre retraite de base [avant l'âge légal](#), pour cause d'invalidité ou de carrière longue, vous devrez tout de même attendre d'[avoir atteint l'âge légal](#) pour bénéficier de votre prestation RAFP.

► Une majoration de votre prestation RAFP est possible si vous en décalez la liquidation. Pour plus de précision, consultez les coefficients de majoration [sur le site de la RAFP](#).

Pour consulter le montant de vos cotisations par année ainsi que votre nombre de points RAFP, rendez-vous sur votre espace personnel [Ma retraite publique](#).

Une fois ces informations connues, vous pourrez alors utiliser l'outil Calculatrice de points et le Simulateur de prestation à votre disposition [sur le site de la RAFP](#).

❖ **Souhaitez-vous bénéficier de la RAFP :**

le plus tôt possible

OU

à une date déterminée (à préciser) : le

Je soussigné(e).....(Nom et prénom) :

- **Certifie l'exactitude des réponses et informations contenues dans le présent questionnaire ;**
- **M'engage à transmettre à ma collectivité employeur tous les justificatifs nécessaires.**

A.....(lieu), le.....(date)

(signature)

Les informations recueillies à partir du présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné aux services du Centre de gestion de la fonction publique territoriale de la Charente-Maritime, afin de mettre en place la mission Accompagnement retraite CNRACL, et réaliser la mission demandée.

Les données sont conservées pendant 5 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données : dpd@cdg17.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. (<https://www.cnil.fr/>).