

CARSAT ANGOULEME
 37, avenue du Président René Coty
 87048 LIMOGES Cédex

A rappeler dans tous vos courriers

N° de sécurité sociale :

1 62 09 16 015 050

Secteur : 9810

Dossier suivi par : MME PEREIRA

Téléphone : 39.60. . .

Fax : 05.55.45.71.87

www.lassuranceretraite.fr

988QN1112P-10315-

103152515-0011-04372

COMMUNE DAUSSAC VADALLE
 61 RUE DE LA REPUBLIQUE
 16560 AUSSAC VADALLE

Le 12 mars 2021

**Liaison régime général / régime spécial
 Demande de validation ou d'informations carrière**

⇒ Demandeur : Mme <input type="checkbox"/> M. <input checked="" type="checkbox"/>	⇒ Conjoint(e) (si retraite de réversion)
Nom de famille (nom de naissance) : LALUT	Nom de famille (nom de naissance) :
Prénom(s) : PASCAL DOMINIQUE	Prénom(s) :
Nom d'usage :	Nom d'usage :
Né(e) le : 11/09/1962 à ANGOULEME	Né(e) le : à
Département ou pays de naissance : CHARENTE	Décédé(e) le :
Nationalité :	Département ou pays de naissance :
N° de sécurité sociale : 1620916015050 Clé :	Nationalité :
	N° de sécurité sociale : Clé :

⇒ **Adresse** (Préciser, s'il y a lieu : villa – lieu dit – lotissement – cité – résidence – escalier – étage – etc.) :

RAVAUD
 2 RUE DU BOIS DE LA CROIX
 16560 AUSSAC VADALLE

TELEPHONE :

⇒ **Contexte de la demande :**

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Régularisation de carrière : retraite anticipée (1) | <input type="checkbox"/> Régularisation de carrière (2) |
| <input type="checkbox"/> Retraite anticipée pour carrière longue (1) | <input type="checkbox"/> Retraite personnelle (2) |
| <input type="checkbox"/> Retraite anticipée des assurés handicapés(1) | <input type="checkbox"/> Retraite de réversion (2) |

(1) Les colonnes A, B, C doivent être impérativement complétées (voir tableau page 2).

(2) Seules les colonnes A et B doivent être complétées (voir tableau page 2).

Demande reçue le : **Point de départ :**

⇒ **Nos observations :** merci de bien vouloir m'indiquer votre validation de trimestres jusqu'à aujourd'hui

⇒ **Situation auprès de votre régime :**

Nature de l'activité :

Lieu :

Période(s) du au

N° de pension :



A rappeler dans tous vos courriers
N° de sécurité sociale :
1 62 09 16 015 050
Secteur : 9810

Dossier suivi par : MME PEREIRA
Téléphone : 39.60. . .
Fax : 05.55.45.71.87

⇒ Décompte de trimestres :

Années	Colonne A		Colonne B		Colonne C		Années	Colonne A		Colonne B		Colonne C	
	Trimestres de durée d'assurance		Trimestres cotisés		Trimestres cotisés pour ouverture du droit à retraite anticipée			Trimestres de durée d'assurance		Trimestres cotisés		Trimestres cotisés pour ouverture du droit à retraite anticipée	
	RG* MSA	Régime spécial	RG* MSA	Régime spécial	RG* MSA	Régime spécial		RG* MSA	Régime spécial	RG* MSA	Régime spécial	RG* MSA	Régime spécial
1969							1996	4		4		4	
1970							1997	4		4		4	
1971							1998	4		4		4	
1972							1999	4		4		4	
1973							2000	4		4		4	
1974							2001	4		4		4	
1975							2002	4		4		4	
1976							2003	4		4		4	
1977	1		1		1		2004	4		4		4	
1978							2005	4		4		4	
1979	2		2		2		2006	4		4		4	
1980	3		3		3		2007	0		0		0	
1981	4		4		4		2008						
1982	4		4		4		2009						
1983	4		4		4		2010						
1984	4		4		4		2011						
1985	4		4		4		2012						
1986	4		4		4		2013						
1987	4		4		4		2014						
1988	4		4		4		2015						
1989	4		4		4		2016						
1990	4		4		4		2017						
1991	4		4		4		2018						
1992	4		4		4		2019						
1993	4		4		4		2020						
1994	4		4		4		2021						
1995	4		4		4		2022						

⇒ Majoration de durée d'assurance

- Régime spécial :**
- Bonification de services
 - Bonification enfant avant réforme
 - Majoration enfant après réforme
 - Majoration enfant handicapé
 - Majorations diverses
 - Reliquat de services effectifs
- Régime général :**
- Congé parental
 - Majoration enfant
 - Majoration enfant handicapé
 - Majoration au-delà de l'âge du taux plein
 - Majoration pour prévention pénibilité
 - Majoration adulte handicapé

Total définitif

●●●●●		●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●
●●●●●		●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●
●●●●●		●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●
●●●●●		●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●
●●●●●		●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●
0	●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●
	●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●
0	●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●
0	●●●●●	●●●●●	●●●●●	0	●●●●●
0	●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●	●●●●●
110		110		110	

■ RG* = salariés + indépendants

⇒ Aucune période de service national retenue.

⇒ Enfants :

Nom de naissance Prénom	Date de naissance	Bonification enfant avant réforme		Validation gratuite périodes d'éducation		Majoration enfant après réforme		Majoration enfant handicapé	
		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

⇒ Retraite attribuée : Oui ☐ Non ☒

⇒ Vos observations :

⇒ Personne à contacter : virginie PEREIRA ☎ 09-71-10-39-60

