



CARSAT ANGOULEME
Mme PEREIRA Virginie
37, avenue du Président René Coty
87049 LIMOGES Cédex

Aussac-Vadalle, le 9 avril 2021

Objet : Validation de trimestres M. Lalut Pascal

Bordereau d'envoi

DEUXIEME ENVOI

Madame,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint :

- La demande de validation de trimestres pour Monsieur LALUT Pascal N° Sécurité Sociale 1 62 09 16 015 050 Secteur 9810.

Vous en remerciant par avance et vous en souhaitant bonne réception,

Le Maire,
Gérard LIOT
P/O : la secrétaire

Mairie 61, rue de la République 16560 Aussac-Vadalle
Tel : 05 45 20 61 60 /Fax: 09 72 31 00 94
Courriel: mairie@aussac-vadalle.fr
Internet : www.aussac-vadalle.fr

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**

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

⇒ **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 :**

- ☒ Régularisation de carrière : retraite anticipée (1) ☐ Régularisation de carrière (2)
☐ Retraite anticipée pour carrière longue (1) ☐ Retraite personnelle (2)
☐ Retraite anticipée des assurés handicapés (1) ☐ 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 : *Agent technique*
 Lieu : *AUSSAC VADALLE*
 Période(s) du au : *2007 à ce jour*
 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	4	0	4	0	4
1981	4		4		4		2008		4		4		4
1982	4		4		4		2009		4		4		4
1983	4		4		4		2010		4		4		4
1984	4		4		4		2011		4		4		4
1985	4		4		4		2012		4		4		4
1986	4		4		4		2013		4		4		4
1987	4		4		4		2014		4		4		4
1988	4		4		4		2015		4		4		4
1989	4		4		4		2016		4		4		4
1990	4		4		4		2017		4		4		4
1991	4		4		4		2018		4		4		4
1992	4		4		4		2019		4		4		4
1993	4		4		4		2020		4		4		4
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

