

Indiquer dans le cadre ci-dessous la ou les personnes concernées par votre demande :

Si vous manquez de place, compléter cette liste sur une feuille blanche que vous joindrez à ce formulaire

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	Lien de parenté (1)	La personne vivait-elle en permanence sous votre toit? (2)
.....	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"/>

(1) Ascendant, conjoint, partenaire de PACS ou pour les enfants, préciser s'il s'agit de votre enfant (légitime, naturel, adopté, placé) ou celui de votre conjoint ou partenaire de PACS ou concubin.

(2) Si vous avez répondu NON, expliquer les modalités de garde des personnes concernées (sur papier libre que vous joindrez au formulaire).

Votre demande de validation gratuite

Attention : si la Caisse vous a déjà notifié un accord, et si votre situation familiale est inchangée, et si les caractéristiques de votre temps partiel ou de votre congé de disponibilité ne changent pas, vous ne devez pas formuler une nouvelle demande d'étude de validation pour la retraite.

Je suis actuellement :

- à temps complet à temps partiel (ou au forfait en jours réduit) en congé de disponibilité

A compter du, j'envisage de prendre :



un temps partiel à%
(ou au forfait en jours réduit)

- Parent d'un jeune enfant (susceptible d'être accordé jusqu'au 3^{ème} anniversaire de l'enfant)
- Pour élever un ou plusieurs enfants de moins de 16 ans
- Pour soigner un enfant atteint d'une infirmité exigeant des soins continus
- Pour assister le conjoint, un ascendant ou un enfant de l'agent ou de son conjoint dont l'état de santé nécessite la présence d'une tierce personne

un congé de disponibilité

- Disponibilité pour éducation d'enfant
- Congé parental d'éducation (à l'expiration du congé de maternité et jusqu'au 3^{ème} anniversaire de l'enfant)
- Congé de présence parentale accordé à l'agent dont l'enfant à charge est victime d'une maladie, d'un accident ou d'un handicap grave nécessitant la présence d'une personne à ses côtés
- Disponibilité de l'agent malade de longue durée, hospitalisé ou ayant besoin d'effectuer une cure
- Disponibilité de l'agent dont le conjoint ou la personne liée par un pacte civil de solidarité, un ascendant à charge ou un enfant est malade

Votre demande de validation onéreuse

Je suis actuellement à temps complet et je souhaite valider à titre onéreux les périodes passées non travaillées suivantes, non validées gratuitement :

à temps partiel (ou au forfait en jours réduit) :

- du au taux %



Joindre obligatoirement les justificatifs demandés en page 4

en congé de disponibilité :

- du au



Joindre obligatoirement les justificatifs demandés en page 4

Avez vous des précisions à apporter sur votre demande ? Précisez ci-dessous

.....
.....

Attestation sur l'honneur

En tant qu'organisme de sécurité sociale, nous contribuons à la politique globale de prévention et de lutte contre la fraude. Aussi, nous contrôlons les prestations servies et nous vous rappelons que la fraude aux prestations sociales constitue une infraction pénale, passible de deux ans d'emprisonnement et/ou de 30 000 euros d'amende (article 441-6 du code pénal).

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire.

Je m'engage à :

- faciliter toute enquête pour les vérifier,
- signaler à la Caisse de Prévoyance et de Retraite du personnel ferroviaire au fur et à mesure qu'ils viendraient à se produire, tous les changements pouvant survenir dans ma situation.

Conformément au Règlement européen n° 2016/679 du 27 avril 2016 (dit RGPD) et à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits auprès du délégué à la protection des données de la CPR.

Pour plus de précisions, veuillez consulter la rubrique RGPD (Données personnelles) du site internet de la Caisse.

Fait à le

Signature du demandeur



Caisse de Prévoyance et de Retraite
du Personnel Ferroviaire

Pièces à joindre obligatoirement

Pour toutes les personnes mentionnées dans le tableau	Copie intégrale et récente de leur acte de naissance
S'il s'agit d'un enfant placé	Copie de la décision de justice vous confiant l'enfant
S'il s'agit d'un enfant de votre conjoint ou partenaire de PACS ou concubin	Justificatif de votre situation de couple avec l'autre parent : - Enfant du conjoint ou du partenaire de PACS : copie intégrale et récente de votre acte de naissance - Enfant du concubin : certificat de concubinage ou copie des avis d'imposition relatifs à ces périodes justifiant d'une même adresse pour vous et votre concubin
	Justificatifs de la charge de l'enfant : - Justificatifs de versement des prestations familiales ou de l'allocation familiale supplémentaire (AFS) à vous-même ou à votre conjoint ou partenaire de PACS ou concubin, ou copie des avis d'imposition justifiant du rattachement de l'enfant à votre foyer ou celui de votre conjoint ou partenaire de PACS ou concubin sur l'ensemble des périodes concernées
Pour tous les enfants à charge de 16 à 20 ans	Dans le cadre d'un congé de disponibilité pour éducation d'enfants ou un congé de présence parentale, un certificat de scolarité ou contrat d'apprentissage ou avis d'imposition de <u>l'enfant</u> sur l'ensemble des périodes concernées
S'il s'agit de votre conjoint ou partenaire de PACS ou d'un ascendant	Copie intégrale et récente de votre acte de naissance
Congé de disponibilité pour apporter des soins à un membre de la famille	- Une attestation de la SNCF précisant les dates et le motif pour lequel vous avez pris ce congé de disponibilité et indiquant que ce congé vous a été accordé dans le cadre de l'article 12 du chapitre 10 du Statut des relations collectives entre la SNCF et son personnel - Pour un ascendant : copie des avis d'imposition relatifs aux périodes concernées justifiant du rattachement de l'ascendant à votre foyer
Temps partiel pour apporter des soins à un membre de la famille	Un des documents suivants : - Décision de la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées prise dans le cadre de l'article L.541-1 du CSS pour l'attribution du complément d'allocation d'éducation de l'enfant handicapé. - Décision de la Caisse d'allocation familiale d'attribution de l'allocation journalière de présence parentale visée à l'article L.544-1 du CSS. - Décision de la caisse d'assurance maladie prise dans le cadre de l'article L.324-1 du CSS reconnaissant que le malade est atteint d'une affection de longue durée (ALD) exonérante inscrite à la liste prévue à l'article D.322-1 du CSS. - Décision de la caisse d'assurance maladie prise dans le cadre de l'article L.324-1 du CSS reconnaissant que le malade est atteint soit d'une affection grave caractérisée ne figurant pas à la liste prévue à l'article D.322-1 du CSS, soit de plusieurs affections entraînant un état pathologique invalidant, exonérantes et de longue durée. - Notification d'attribution par un organisme de sécurité sociale d'une pension d'invalidité assortie d'une majoration pour tierce personne (invalide classé dans la 3ème catégorie). - Notification de la Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées faisant état d'une incapacité permanente au moins égale à 80%. - Décision du président du Conseil général d'attribution de l'allocation personnalisée autonomie (GIR 1 à 4).

