

Nous sommes là pour vous aider



Demande de retraite pour pénibilité

Cette notice a été réalisée
pour vous aider à compléter
votre demande.

► **Pour nous contacter :**

Vous désirez des informations complémentaires,
Vous souhaitez nous rencontrer,

- appelez-nous au numéro unique 39 60
- connectez-vous sur le site www.lassuranceretraite.fr

Le numéro unique de l'Assurance Retraite,
39 60 du lundi au vendredi
de 8 h à 17 h
prix d'un appel local
depuis un poste fixe
Pour appeler depuis l'étranger, d'une box
ou d'un mobile composer le **09 71 10 39 60**



51682#01

Réf. S 5130 - 10/2012

► Informations pratiques

► Votre situation

- vous allez atteindre l'âge de 60 ans ou vous avez au moins 60 ans,
- vous justifiez d'un état d'incapacité permanente (IP) au moins égal à 10% suite à un accident du travail hors accident de trajet ou à une maladie professionnelle.

Important : sont exclues du dispositif de retraite pour pénibilité :

- les incapacités permanentes reconnues au titre d'un accident de trajet,
- les incapacités permanentes reconnues pour un accident du travail ou une maladie professionnelle survenus avant le 1^{er} avril 2002 pour les non salariés agricoles,
- les incapacités permanentes reconnues pour un accident du travail ou une maladie professionnelle survenus avant le 1^{er} juillet 1973 au régime des salariés agricoles.

► Vous avez exercé une activité salariée relevant du régime général et/ou du régime agricole

Avec cette seule demande, vous pouvez obtenir votre retraite auprès du :

- régime général des salariés,
- régime des salariés et non salariés agricoles.

Les autres régimes de retraite n'accordent pas de retraite pour pénibilité.

Important : cette demande ne permet pas d'obtenir la retraite auprès des régimes de retraite complémentaire de salariés (AGIRC, ARRCO, IRCANTEC).

► Vous trouverez dans ce dossier ce dont vous avez besoin pour faire votre demande de retraite

- une demande de retraite pour pénibilité comprenant, pages 5 et 6, un questionnaire relatif à vos taux d'incapacité permanente Accident du Travail, Maladie Professionnelle (AT/MP) et à votre activité professionnelle,
- la liste des pièces justificatives, en page III,
- des informations générales concernant le cumul d'une retraite du régime général et d'un emploi, en page IV,
- comment nous contacter, en page IV.

Nous vous recommandons de déposer votre demande de préférence au moins 4 mois avant la date de départ à la retraite que vous avez choisie.

► Justificatifs à joindre

- Pour chaque taux d'incapacité reconnu (suite à un accident du travail, hors accident de trajet, ou à une maladie professionnelle) :
 - la notification de consolidation médicale (dans tous les cas),
 - la notification de rente (si vous bénéficiez d'une rente AT/MP),
 - la notification du taux d'incapacité permanente (pour les non salariés agricoles ne bénéficiant pas de rente AT/MP et pour les salariés agricoles).

Ces documents vous ont été délivrés par votre Caisse primaire d'assurance maladie (CPAM) ou votre Mutualité sociale agricole (MSA).

- Toutefois, pour les cas suivants :
 - si vous ne pouvez pas produire la totalité de ces documents,
 - si les documents produits sont incomplets (notamment absence d'indication du risque ou du taux d'incapacité permanente),
 - si votre rente ou votre incapacité permanente est consécutive à un accident du travail, sans qu'il soit précisé si cet accident est survenu au cours du trajet,

il y a lieu de préciser sur la demande de retraite jointe (page 2) si vous nous autorisez ou non à contacter votre CPAM ou l'organisme agricole afin d'obtenir les informations nécessaires à l'étude de vos droits.

Dans la négative, **vous devez demander** une attestation ou tout document justificatif à la CPAM de votre lieu de résidence ou à l'organisme agricole gestionnaire.

- ▶ Un relevé d'identité bancaire (RIB) ou de caisse d'épargne (RICE),
- ▶ Une photocopie de votre dernier avis d'impôt sur le revenu.

▶ Autres justificatifs

En fonction de votre situation

Vous devez présenter l'original ou fournir une photocopie lisible de :

Si vous êtes de nationalité française, ou ressortissant(e) de l'Union européenne*, de l'Islande, du Liechtenstein, de la Norvège ou de la Suisse	▶	vosre carte d'identité, ou passeport, ou toute autre pièce justificative d'état civil et de nationalité
Si vous êtes d'une autre nationalité	▶	toute pièce justifiant de votre état civil et de la régularité de votre séjour, en cours de validité : titre de séjour ou récépissé de votre demande
Si vous avez déclaré avoir eu ou élevé des enfants	▶	vosre livret de famille tenu à jour ou un extrait d'acte de naissance des enfants
Si vous élevez ou si vous avez élevé un ou plusieurs enfants handicapés	▶	complétez la rubrique page 2 de la demande (<i>nous vous contacterons pour les justificatifs à fournir</i>)
Pour les enfants recueillis	▶	la décision de justice vous confiant l'enfant
Si vous avez cessé votre activité	▶	le document justifiant de votre cessation d'activité : <ul style="list-style-type: none"> • pour les salariés du régime général et les salariés agricoles : une déclaration sur l'honneur complétée et signée (pour le régime général : imprimé fourni par la caisse de retraite), • pour les exploitants agricoles : l'attestation de cessation d'activité délivrée par la MSA
Si vous êtes salarié(e) du régime général ou du régime agricole et si vous avez été en activité au cours de la dernière année	▶	les bulletins de salaire de la dernière année
Si vous êtes salarié(e) du régime général ou du régime agricole et si vous avez été au chômage ou en préretraite au cours de la dernière année	▶	les attestations du Pôle emploi ou toute autre pièce justificative de la dernière année
Si vous êtes salarié(e) du régime général et si vous avez été malade ou accidenté(e) du travail au cours des 2 dernières années	▶	les décomptes d'indemnités journalières ou une attestation délivrés par votre caisse primaire d'assurance maladie pour les 2 dernières années
Si vous êtes exploitant(e) agricole et si vous avez été en préretraite	▶	les attestations de l'ADASEA

* Liste des pays de l'Union européenne

Allemagne, Autriche, Belgique, Bulgarie, Chypre, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Hongrie, Irlande, Italie, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Malte, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République Tchèque, Roumanie, Royaume-Uni, Slovaquie, Slovénie, Suède.

▶ Cumuler sa retraite du Régime général avec un emploi salarié ou non

D'une façon générale, **vous demandez votre retraite du régime général et :**

- ▶ **vous exercez une activité au régime général et/ou au régime des salariés agricoles et/ou à un régime spécial** (sauf fonctionnaires de l'État, magistrats de l'ordre judiciaire, militaires, fonctionnaires territoriaux et hospitaliers, ouvriers des établissements industriels de l'État et marins).

Important : pour percevoir votre retraite du régime général, vous devez cesser votre ou vos activités aux régimes précités.

Après son attribution, vous pouvez reprendre une activité salariée : selon votre situation, le cumul peut être total ou limité.

Vous pouvez cumuler totalement votre retraite du régime général et une activité salariée à condition d'avoir obtenu toutes vos retraites personnelles de base et complémentaires, dont les conditions d'attribution sont remplies, de tous les régimes auprès desquels vous avez été affilié(e) (français, étrangers, organisations internationales) :

- à partir de 62 ans* dès lors que vous justifiez de la durée d'assurance pour le taux plein,
- ou à partir de 67 ans* quelle que soit votre durée d'assurance.

* pour les assurés nés avant le 1^{er} janvier 1955, se référer au tableau ci-dessous.

Date de naissance	Âge légal de départ et durée d'assurance minimum pour bénéficier d'une retraite à taux plein (à partir de...)	Âge minimum pour bénéficier du taux plein quelle que soit la durée d'assurance (à partir de...)
Avant le 1 ^{er} juillet 1951	60 ans et 163 trimestres pour la génération 1951 <i>Avant cette génération, cette durée d'assurance peut être inférieure.</i>	65 ans
Du 1 ^{er} juillet au 31 décembre 1951	60 ans et 4 mois et 163 trimestres	65 ans et 4 mois
En 1952	60 ans et 9 mois et 164 trimestres	65 ans et 9 mois
En 1953	61 ans et 2 mois et 165 trimestres	66 ans et 2 mois
En 1954	61 ans et 7 mois et 165 trimestres	66 ans et 7 mois
À partir de 1955	62 ans et 166 trimestres	67 ans

La reprise d'une activité salariée chez votre dernier employeur est possible dès la date d'effet de votre retraite. Un nouveau contrat de travail doit être établi.

Si vous ne remplissez pas les conditions précitées, vous pouvez reprendre une activité salariée :

- immédiatement, chez un autre employeur,
- six mois après le point de départ de votre retraite chez le même employeur.

Attention, en cas de reprise d'activité, pour cumuler vos salaires et vos retraites de salariés :

le montant mensuel de vos nouveaux revenus d'activité + vos retraites personnelles de base et complémentaires ne devront pas dépasser une limite égale à la moyenne mensuelle de vos salaires perçus le mois civil de votre cessation d'activité salariée et les deux mois civils précédents.

Cette limite ne peut être inférieure à 1,6 fois le SMIC.

S'il y a dépassement, nous suspendrons le paiement de votre retraite. Nous reprendrons les paiements lorsque vous nous informerez de la baisse de vos revenus d'activité ou de votre cessation d'activité salariée.

Dans tous les cas, vous devez, dans le mois suivant votre reprise d'activité salariée, nous le signaler par écrit.

► **vous exercez ou vous reprenez une activité d'artisan, de commerçant, d'exploitant agricole, de profession libérale ou dans un des régimes spéciaux suivants** : fonctionnaires de l'État, magistrats de l'ordre judiciaire, militaires, fonctionnaires territoriaux et hospitaliers, ouvriers des établissements industriels de l'État et marins).

- Vous n'avez pas à nous le signaler. Vous pouvez cumuler en totalité les revenus de cette activité et votre retraite du régime général. Toutefois, **si vous percevez aussi une retraite d'un ou plusieurs de ces régimes, renseignez-vous auprès du ou des organismes qui vous versent une retraite.**

► Pour nous contacter :

Vous désirez des informations complémentaires,
Vous souhaitez nous rencontrer,

- appelez-nous au numéro unique 39 60
- connectez-vous sur le site www.lassuranceretraite.fr

Le numéro unique de l'Assurance Retraite,
39 60 du lundi au vendredi
de 8 h à 17 h
prix d'un appel local
depuis un poste fixe

Pour appeler depuis l'étranger, d'une box
ou d'un mobile composer le **09 71 10 39 60**

► Votre activité professionnelle en France

Cochez les cases correspondant à vos différentes activités

Indiquez si possible les années de début et de fin d'activité dans chaque régime

► **Salarié(e) du régime général** de Année à Année

► **Salarié(e) du régime agricole** de Année à Année

► **Non salarié(e) agricole**

Chef d'exploitation : de Année à Année

Conjoint(e) ou aide familial(e) : de Année à Année

Commune et département de l'exploitation :

► **Commerçant(e)**

Commerçant(e) : de Année à Année

Aide familial(e) : de Année à Année

Nom de la dernière caisse à laquelle vous êtes inscrit(e) :

Son adresse :

► **Artisan(e)**

Artisan(e) : de Année à Année

Aide familial(e) : de Année à Année

Nom de la dernière caisse à laquelle vous êtes inscrit(e) :

Son adresse :

► **Profession libérale** : de Année à Année

Nom de la dernière caisse à laquelle vous êtes inscrit(e) :

Son adresse :

Votre numéro de cotisant(e) :

► **Régimes spéciaux des salariés** (fonctionnaires, EDF-GDF, SNCF, ...) :... de Année à Année

Précisez le(s)quel(s) :

• Vous êtes en activité à ce régime spécial :

Nom de l'employeur actuel :

Son adresse :

À quelle date cesserez-vous votre activité ?

• Vous avez cessé votre activité à ce régime spécial depuis le

• Vous êtes retraité de ce régime spécial : **oui** depuis le **non**

► Votre activité professionnelle à l'étranger

Si vous avez exercé une activité professionnelle à l'étranger, contactez un de nos conseillers retraite. Il vous renseignera sur la marche à suivre.

► **Période à l'étranger** de Année à Année

Activité exercée :

Lieu de l'emploi :

Pays :

Votre n° de cotisant(e) :

► **Période à l'étranger** de Année à Année

Activité exercée :

Lieu de l'emploi :

Pays :

Votre n° de cotisant(e) :

Si vous manquez de place, complétez cette liste sur une feuille blanche que vous joindrez à cette demande.

Important : merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.

Vos nom et prénoms :

Votre numéro de sécurité sociale :

Retraite pour pénibilité - Questionnaire

Madame, Monsieur,

Vous devez compléter et signer ce questionnaire en déclarant :

- vos rentes **Accident du Travail et Maladie Professionnelle (AT/MP)**, et/ou vos taux d'incapacité permanente,
- votre **activité professionnelle** (à compléter si le taux d'incapacité permanente résultant d'un accident du travail est inférieur à 20 %).

Pour chaque taux d'incapacité déclaré, vous devez joindre la notification de rente (si vous bénéficiez d'une rente) et de la notification de taux d'incapacité (pour les salariés agricoles et les non salariés agricoles) et la notification de consolidation (ou l'attestation ou le duplicata délivré par la CPAM ou la MSA).

S'il vous manque de la place pour certaines rubriques, utilisez une feuille blanche que vous joindrez à votre déclaration.

Recevez, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Votre correspondant,

▶ Vos rentes AT/MP

Exemple

Rente 1	Nature de la rente ▶ Taux ▶	<input type="checkbox"/> AT <input checked="" type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> Trajet <input type="text" value="25"/> %
Pièces à joindre	<input checked="" type="checkbox"/> Notification de consolidation : <input checked="" type="checkbox"/> Notification de rente :	CPAM des Hauts-de-Seine Date de la notification <input type="text" value="25071977"/> CPAM des Hauts-de-Seine Date de la notification <input type="text" value="24091978"/>

À compléter en fonction de votre situation

Rente 1	Nature de la rente Taux	<input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> Trajet <input type="text"/> %
Pièces à joindre	<input type="checkbox"/> Notification de consolidation : <input type="checkbox"/> Notification de rente :	CPAM de MSA de Date de la notification <input type="text"/> CPAM de MSA de Date de la notification <input type="text"/>
Rente 2	Nature de la rente ▶ Taux ▶	<input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> Trajet <input type="text"/> %
Pièces à joindre	<input type="checkbox"/> Notification de consolidation : <input type="checkbox"/> Notification de rente :	CPAM de MSA de Date de la notification <input type="text"/> CPAM de MSA de Date de la notification <input type="text"/>

▶ Pour les non salariés agricoles, vos taux d'incapacité n'ayant pas entraîné l'attribution d'une rente

Taux d'incapacité	Origine de l'incapacité reconnue Taux	<input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> Trajet <input type="text"/> %
Pièces à joindre	<input type="checkbox"/> Notification de consolidation : <input type="checkbox"/> Notification du taux d'incapacité	Caisse gestionnaire MSA de Date de la notification <input type="text"/> Caisse gestionnaire MSA de Date de la notification <input type="text"/>

► **Votre activité professionnelle (à ne compléter que si le taux d'incapacité permanente résulte d'un accident du travail et est inférieur à 20 %)**

Exemple :

Période (mois/année à mois/année)	Employeur (Siret/Siren, raison sociale)	Emploi occupé (description des activités)
03/1975 à 12/1994	Traiteur de France / 332 647 205 000633	Livreur / Conduite véhicule et manutention

À compléter en fonction de votre situation :

Période (mois/année à mois/année)	Employeur (Siret/Siren, raison sociale)	Emploi occupé (description des activités)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.

Je m'engage :

- à faciliter toute enquête pour les vérifier,
- à vous faire connaître toute modification de ma situation.

Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude de mes déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande, peut être effectuée dans le cadre de l'exercice du droit de communication prévu par les articles L.114-19 à L.114-21 du code de la sécurité sociale.

Fait à : Le | | | | | | | | | |

Signature :

La loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.
La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (art. L114-13 du code de la sécurité sociale, art. 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).
En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation ayant abouti au versement de prestations indues, peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L114-17 du code de la sécurité sociale.

► **Vous venez de remplir votre demande de retraite.**
Merci de nous faire part de toute modification concernant votre situation.
Pour que votre dossier soit complet, vous devez obligatoirement joindre les pièces indiquées en pages II et III de la notice jointe.