

ENTRÉE DE LA DEMANDE <input type="text"/>	CENTRE DE GESTION <input type="text"/>	IDENT. DU CAS <input type="text"/>
ENTRÉE DE LA DEMANDE <input type="text"/>	OFFICE DE PAIEMENT <input type="text"/>	VÉRIFIÉ PAR <input type="text"/>

EN-TÊTE DU FORMULAIRE – NE PAS REMPLIR

A remplir en majuscules

1. Données personnelles

Identité

HOMME <input type="checkbox"/>	FEMME <input type="checkbox"/>	N° AVS <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DATE DE NAISSANCE <input type="text"/>
MARIÉ / E <input type="checkbox"/>	CÉLIBATAIRE <input type="checkbox"/>	DIVORCÉ / E <input type="checkbox"/>	VEUF / VE <input type="checkbox"/>				RETRAITE PRÉVUE POUR <input type="text"/>
NOM <input type="text"/>				PRÉNOM <input type="text"/>			
NATIONALITÉ <input type="text"/>							

Adresse du domicile, contact

RUE <input type="text"/>	CANTON / PAYS <input type="text"/>		
NPA <input type="text"/>	LIEU <input type="text"/>		
TÉLÉPHONE <input type="text"/>	MOBILE <input type="text"/>		
FAX <input type="text"/>	COURRIEL <input type="text"/>		
DOMICILE SUISSE CONSERVÉ <input type="checkbox"/>	DOMICILE SUISSE ABANDONNÉ <input type="checkbox"/>	DATE DE DÉPART DE LA SUISSE <input type="text"/>	
JE DÉSIRE LA CORRESPONDANCE EN	FRANÇAIS <input type="checkbox"/>	ALLEMAND <input type="checkbox"/>	ITALIEN <input type="checkbox"/>

Parents

Epouse/époux

NOM <input type="text"/>	PRÉNOM <input type="text"/>	DATE DE NAISSANCE <input type="text"/>
-----------------------------	--------------------------------	---

Enfants de moins de 25 ans

NOM <input type="text"/>	PRÉNOM <input type="text"/>	DATE DE NAISSANCE <input type="text"/>
NOM <input type="text"/>	PRÉNOM <input type="text"/>	DATE DE NAISSANCE <input type="text"/>
NOM <input type="text"/>	PRÉNOM <input type="text"/>	DATE DE NAISSANCE <input type="text"/>

2. Situation professionnelle au cours des 20 dernières années

A compléter entièrement et dans l'ordre chronologique (**commencer par le dernier emploi en date/l'emploi actuel !**).
 Les phases de chômage sont à inscrire comme des phases d'activité.

Périodes

<p>► DE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> À <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>Taux d'occupation</p> <p><input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 100% <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL <input style="width: 20px;" type="text"/> % <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> CHÔMAGE</p> <p>EMPLOYEUR OU CAISSE DE CHÔMAGE <input style="width: 400px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>RUE <input style="width: 400px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>NPA LOCALITÉ <input style="width: 80px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 300px; height: 15px;" type="text"/></p>
<p>► DE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> À <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>Taux d'occupation</p> <p><input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 100% <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL <input style="width: 20px;" type="text"/> % <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> CHÔMAGE</p> <p>EMPLOYEUR OU CAISSE DE CHÔMAGE <input style="width: 400px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>RUE <input style="width: 400px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>NPA LOCALITÉ <input style="width: 80px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 300px; height: 15px;" type="text"/></p>
<p>► DE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> À <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>Taux d'occupation</p> <p><input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 100% <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL <input style="width: 20px;" type="text"/> % <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> CHÔMAGE</p> <p>EMPLOYEUR OU CAISSE DE CHÔMAGE <input style="width: 400px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>RUE <input style="width: 400px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>NPA LOCALITÉ <input style="width: 80px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 300px; height: 15px;" type="text"/></p>
<p>► DE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> À <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>Taux d'occupation</p> <p><input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 100% <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL <input style="width: 20px;" type="text"/> % <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> CHÔMAGE</p> <p>EMPLOYEUR OU CAISSE DE CHÔMAGE <input style="width: 400px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>RUE <input style="width: 400px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>NPA LOCALITÉ <input style="width: 80px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 300px; height: 15px;" type="text"/></p>

Statut de séjour

SAISONNIER SÉJOUR COURT

PROFESSION

CONTACT

TÉLÉPHONE / COURRIEL

Statut de séjour

SAISONNIER SÉJOUR COURT

PROFESSION

CONTACT

TÉLÉPHONE / COURRIEL

Statut de séjour

SAISONNIER SÉJOUR COURT

PROFESSION

CONTACT

TÉLÉPHONE / COURRIEL

Statut de séjour

SAISONNIER SÉJOUR COURT

PROFESSION

CONTACT

TÉLÉPHONE / COURRIEL

Périodes

▶ DE À

Taux d'occupation

100% TEMPS PARTIEL % CHÔMAGE

EMPLOYEUR OU CAISSE DE CHÔMAGE

RUE

N P A

LOCALITÉ

Statut de séjour

SAISONNIER SÉJOUR COURT

PROFESSION

CONTACT

TÉLÉPHONE / COURRIEL

▶ DE À

Taux d'occupation

100% TEMPS PARTIEL % CHÔMAGE

EMPLOYEUR OU CAISSE DE CHÔMAGE

RUE

N P A

LOCALITÉ

Statut de séjour

SAISONNIER SÉJOUR COURT

PROFESSION

CONTACT

TÉLÉPHONE / COURRIEL

3. Activité / fonction en tant que cadre dirigeant

Avez-vous exercé une activité énoncée au mémo « Cadres dirigeants » au cours des 20 dernières années ?

OUI NON

Si oui :

ACTIVITÉ / FONCTION

ENTREPRISE

DE / À

ACTIVITÉ / FONCTION

ENTREPRISE

DE / À

Avez-vous été associé à hauteur d'au moins 20% à une entreprise dans laquelle vous avez exercé une activité au cours des 20 dernières années ?

OUI NON

Si oui :

% DE PARTICIPATION

ENTREPRISE

DE / À

% DE PARTICIPATION

ENTREPRISE

DE / À

4. Revenu actuel

Veillez cocher toutes les prestations actuelles !

<input type="checkbox"/>	Salaire Joindre des copies de tous les décomptes de salaire de l'année en cours ainsi que d'un décompte de salaire des deux années précédentes et les certificats de salaires des deux dernières années		
<input type="checkbox"/>	Indemnités journalières maladie Joindre les décomptes de l'année en cours (copies)	DEPUIS	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Indemnités journalières accident Joindre les décomptes de l'année en cours (copies)	DEPUIS	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Rente d'invalidité (AI) Joindre une copie de la décision de rente	DEPUIS	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Rente d'invalidité (SUVA) Joindre une copie de la décision de rente	DEPUIS	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Rente d'invalidité (caisse de retraite) Joindre une copie de la décision de rente	DEPUIS	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Indemnités de chômage Joindre des copies de tous les décomptes de la CC de l'année en cours	DEPUIS	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Autres rentes (rentes étrangères incluses) Joindre une/des copie(s) de la/des décision(s) de rente	LAQUELLE / DEPUIS	<input type="text"/>

Avez-vous sollicité une rente d'invalidité suisse ou étrangère ou une rente de vieillesse étrangère ?

<input type="checkbox"/>	OUI Joindre l'accusé de réception et les éventuelles autres correspondances (copies) de l'assurance correspondante	<input type="checkbox"/>	NON
--------------------------	--	--------------------------	-----

Réalisez-vous un revenu complémentaire depuis plus de trois ans à partir d'une activité régulière extérieure au secteur principal de la construction ?

<input type="checkbox"/>	OUI Veuillez joindre des copies des trois derniers certificats de salaire pour la déclaration d'impôts ou des décisions de la caisse de compensation pour indépendants	<input type="checkbox"/>	NON
--------------------------	--	--------------------------	-----

5. Caisse de retraite

A quelle caisse de retraite votre employeur actuel est-il assujéti ? (joindre la dernière attestation d'assurance (copie) de la caisse de retraite !)

NOM DE LA CR

Le maintien dans cette caisse de retraite est-il possible avec l'entrée dans la retraite anticipée ?

<input type="checkbox"/>	OUI
<input type="checkbox"/>	NON Si le maintien n'est pas possible, veuillez déterminer ce qui doit advenir de votre capital de prévoyance et faites-nous en part au plus tard avec la déclaration définitive pour la rente de la Fondation FAR (un feuillet d'information sur les différentes possibilités est joint à cette demande de prestations).

6. Annexes COCHER LES MENTIONS CORRESPONDANTES

<input type="checkbox"/>	EXTRAIT DU COMPTE AVS INDIVIDUEL	<input type="checkbox"/>	UN DÉCOMPTE DE SALAIRE DES DEUX ANNÉES PRÉCÉDENTES	<input type="checkbox"/>	DERNIER CERTIFICAT DE PRÉVOYANCE DE LA CAISSE DE RETRAITE
<input type="checkbox"/>	DÉCOMPTE DE SALAIRE DE L'ANNÉE EN COURS	<input type="checkbox"/>	DÉCISION(S) / DÉCOMPTE(S) DE LA CC	<input type="checkbox"/>	CONTRATS / CERTIFICATS DE TRAVAIL
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATS DE SALAIRE DES DEUX ANNÉES PRÉCÉDENTES	<input type="checkbox"/>	DÉCISION(S) / DÉCOMPTE(S) DES PRESTATIONS D'ASSURANCE EN COURS	<input type="checkbox"/>	AUTRES <input type="text"/>

7. Confirmation des données

Je confirme l'intégralité et l'exactitude de toutes les données indiquées. Je prends connaissance du fait que toute indication manquante ou erronée peut entraîner des réductions ou des restitutions de prestations. Sous réserve de poursuites judiciaires.

DATE, LIEU

SIGNATURE