



# Demande de majoration conjoint à charge

(Article 140 du décret du 27 novembre 1946 modifié)

## ► Votre identité (concerne le retraité)

Nom de famille (nom de naissance) : .....

Nom d'usage : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... à : ..... Nationalité : .....

N° de sécurité sociale :

N° Retraite des Mines

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## ► Vos coordonnées

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Adresse e-mail : .....

(pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité)

## ► Votre situation de famille

Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  depuis le : .....



Pour les justificatifs à joindre, reportez-vous en dernière page

## ► Votre conjoint(e)

Nom de famille (nom de naissance) : .....

Nom d'usage : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... à : ..... Nationalité : .....

N° de sécurité sociale :

N° Retraite des Mines

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## ► Votre situation

• Avez-vous demandé ou percevez-vous une retraite auprès d'un autre régime que le régime minier ?

oui  non  si OUI, Indiquez le nom et l'adresse des organismes

.....  
.....

N° de retraite : .....

• Percevez-vous ou avez-vous demandé le bénéfice de la majoration pour conjoint à charge auprès d'un autre régime que le régime minier

oui  non

Si vous répondez OUI, joindre la photocopie de la notification d'attribution ou indiquez le nom, l'adresse et les références de la caisse qui a reçu votre demande

.....  
.....

► **Conjoint(e) âgé(e) de 60 ans à 65 ans et inapte au travail**

• Votre conjoint(e) a été reconnu(e) inapte au travail, depuis quelle date : .....



Joindre les justificatifs ou indiquez le nom, l'adresse des organismes et les références des prestations

.....  
.....



Pour la constitution du dossier médical, reportez-vous en dernière page

► **Situation de votre conjoint(e)**

• Votre conjoint(e) a-t-il(elle) exercé une activité professionnelle salariée ou non salariée et relevé à ce titre d'un régime d'assurance vieillesse obligatoire ?

oui

non

si vous répondez OUI, préciser sa nature : salarié du secteur privé, non salarié (commerçant, artisan, profession libérale ou agricole), fonctionnaire, RATP, EDF-GDF, marins...

.....

• À ce titre, bénéficie-t-il (elle) d'une pension personnelle allouée par ces régimes ?

oui

non



Si vous répondez OUI : joindre une photocopie de la notification d'attribution ou du titre de pension

► **Les revenus de votre conjoint(e) en France et/ou à l'étranger des 3 derniers**

(y compris ceux versés par une organisation internationale)

Inscrivez, ci-dessous le montant brut de ses ressources en **A**

	Mois de .....	Mois de .....	Mois de .....
- Salaires et/ou gains assimilés, revenus professionnels non salariaux retenus par l'administration fiscale	..... <b>A</b>	..... <b>A</b>	..... <b>A</b>
- Indemnités journalières (maladie, accident du travail...)	..... <b>A</b>	..... <b>A</b>	..... <b>A</b>
- Allocations chômage, préretraite.....	..... <b>A</b>	..... <b>A</b>	..... <b>A</b>

Les pensions, les retraites, les rentes, tous régimes de base et complémentaires, personnelles et de réversion de votre conjoint(e) des 3 derniers mois

Inscrivez, ci-dessous le montant brut de ses ressources en **A**

Mois de

Mois de

Mois de

**Pensions, retraites ou rentes personnelles et de réversion**

Indiquez les noms et adresses des organismes, ses références et la date d'attribution

.....	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>
.....	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>

**Retraites complémentaires personnelles et de réversion**

Indiquez les noms et adresses des organismes, ses références et la date d'attribution

.....	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>
.....	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>

**Allocations et autres revenus**

Indiquez le type d'allocation, les noms et adresses des organismes, ses références et la nature des autres revenus

.....	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>
.....	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>
.....	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>
.....	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>
.....	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>

► **Les biens personnels de votre conjoint(e), en France et/ou à l'étranger**

- Votre conjoint(e) a-t-il (elle) des biens **personnels** mobiliers et/ou immobiliers en France et/ou à l'étranger ?      oui       non

**Biens immobiliers** (précisez s'il y a lieu indivis, nue-propiété ou usufruit) : maisons, appartements, terrains, commerces, ...

Précisez la nature du bien déclaré	Adresse de chaque bien déclaré	Valeur actuelle
.....	.....	<b>A</b>
.....	.....	<b>A</b>

Votre conjoint(e) est-il(elle) propriétaire de votre habitation ?      oui       non

En loue-t-il(elle) une partie ?      oui       non       Si **OUI**, valeur actuelle de la partie louée : ..... **A**

**Biens mobiliers** : titres, actions, obligations, capitaux d'assurance vie/décès, etc

Précisez la nature du bien déclaré	.....	..... <b>A</b>
.....	.....	<b>A</b>

**Biens immobiliers ou mobiliers** dont votre conjoint(e) a fait donation depuis moins de 10 ans (autres que votre maison d'habitation)

Propriété(s)	Adresse de chaque bien déclaré	Valeur actuelle
.....	.....	<b>A</b>
.....	.....	<b>A</b>

Date de l'acte de donation : ..... Lien de parenté avec le bénéficiaire de la donation : .....

Titres, actions, obligations (précisez la nature du bien) ..... **A**

Date de l'acte de donation : ..... Lien de parenté avec le bénéficiaire de la donation : .....

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements contenus dans cette demande. Par ailleurs, je prends l'engagement de faire connaître à Retraite des Mines tout changement qui pourrait intervenir dans ma situation, celle de mon (ma) conjoint(e).

À .....

Votre signature

Signature de votre conjoint(e)

Le .....

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique par la Caisse des Dépôts et consignations en qualité de responsable de traitement (ci-après désignée Caisse des Dépôts). Les données collectées ont pour finalité Gérer les retraites. La base légale de ce traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public à laquelle la Caisse des Dépôts est soumise. Vos données sont conservées selon les modalités suivantes :

- Le contrat d'un ayant-cause (1) est à conserver 10 ans après le décès de l'auteur et jusqu'à 105 ans après sa naissance.
- Le contrat d'un auteur est à conserver 10 ans après son décès, jusqu'à 105 ans après sa naissance et tant qu'un contrat d'un ayant-cause est encore conservé
- Les données propres de l'auteur sont à conserver tant qu'il reste un contrat conservé rattaché à ce dernier.

Vos données ne seront transmises qu'aux personnes habilitées de ou par la Caisse des Dépôts ou à des tiers légalement autorisés. Le traitement de vos données personnelles ne donne lieu à aucun transfert hors de l'Union Européenne.

- Conformément à la réglementation Informatique et libertés vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et le droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données ainsi que du droit de faire parvenir à la Caisse des Dépôts des directives spéciales relatives au sort de vos données après votre décès. Pour exercer vos droits Informatique et libertés, vous pouvez vous adresser à [mesdonneespersonnelles@caissedesdepots.fr](mailto:mesdonneespersonnelles@caissedesdepots.fr) ou par écrit à l'adresse suivante ; Caisse des Dépôts - Données personnelles - Etablissement de Bordeaux 6, place des citernes – 33059 BORDEAUX CEDEX. Certaines demandes de droits (accès, rectification, limitation) nécessitent la fourniture d'une pièce d'identité valide. Nous vous invitons à consulter notre Politique de protection des données à caractère personnel à l'adresse suivante : <https://www.caissedesdepots.fr/donnees-personnelles-et-cookies/notice-information-gestion-des-retraites>. Si vous avez des questions concernant l'utilisation de vos Données à Caractère Personnel par la Caisse des Dépôts, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données (DPO) en remplissant le formulaire de contact à l'adresse <http://www.caissedesdepots.fr/protection-des-donneespersonnelles>. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle compétente (CNIL). ».

## Dans tous les cas, vous devez fournir

- Une copie de votre livret de famille ou un extrait de votre acte de mariage

## En fonction de la situation, justificatifs à joindre (original ou photocopie lisible)

• Si vous déclarez votre conjoint(e) inapte au travail	→ Rapport médical disponible dans votre Caisse d'assurance maladie, complété par votre médecin traitant et comportant la décision du médecin conseil de votre caisse
• Si votre conjoint(e) a été reconnu(e) inapte au travail par un autre régime de sécurité sociale	→ Notification d'attribution mentionnant la date de la reconnaissance de l'inaptitude au travail → Carte d'invalidité ou attestation délivrée par la CDAPH (commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées)
• Si votre conjoint(e) est retraité(e) d'un autre régime de base que le régime minier	→ Copie de la notification d'attribution de chacune des pensions ou titres de rentes, retraites...
• Si vous êtes séparé(e) et versez une pension alimentaire à votre conjoint(e)	→ Justificatif du paiement de la pension alimentaire

## ► Vous venez de remplir votre demande

Vérifiez que vous avez bien complété toutes les rubriques de la demande. Ces renseignements sont indispensables pour étudier vos droits

- N'oubliez pas de joindre à votre demande toutes les pièces justificatives demandées.
- N'omettez pas, vous-même et votre conjoint(e) de dater et signer la demande

→ Après obtention de la majoration, vous devez impérativement déclarer tout changement de résidence ou, survenu dans les ressources de votre conjoint(e) ou votre situation familiale.

**La demande de majoration pour conjoint à charge complétée est à retourner à l'adresse ci-dessous**

Caisse des Dépôts  
Direction des retraites et de la solidarité - Retraite des Mines  
2, avenue Pierre Mendès-France - TSA N°61348  
75914 Paris cedex 13

Plus d'infos sur notre site [www.retraitedesmines.fr](http://www.retraitedesmines.fr)

février 2017

Nos conseillers retraite sont à votre écoute et à votre disposition pour vous aider dans vos démarches

01 58 50 27 09

GRUPE

