



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 €

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

► **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 €

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

..... € € €
..... € € €

Retraites complémentaires personnelles et de réversion
Indiquez les noms et adresses des organismes, ses références et la date d'attribution

..... € € €
..... € € €

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

..... € € €
..... € € €
..... € € €
..... € € €
..... € € €

► **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-propriété ou usufruit) : maisons, appartements, terrains, commerces, ...

Précisez la nature du bien déclaré	Adresse de chaque bien déclaré	Valeur actuelle
..... €
..... €

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 : €

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

Précisez la nature du bien déclaré €
..... €

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
..... €
..... €

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

Titres, actions, obligations (précisez la nature du bien) €

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 dispositions de l'article L.114-19 et suivants du code de la sécurité sociale pourront être mises en œuvre afin d'obtenir des informations sur les tierces personnes qui pourraient bénéficier indûment des prestations versées. Le contenu de vos déclarations peut également être communiqué au personnel habilité des organismes mentionnés aux articles L.114-11, L.114-12, L.114-14 du code de la sécurité sociale à des fins de contrôle et de lutte contre la fraude. La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (article L.114-13 du code de la sécurité sociale, articles. 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du code pénal). En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations faites ou l'absence de déclaration ayant abouti au versement de prestations indues, peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L.114-17 du code de la sécurité sociale

• La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données enregistrées par Retraite des Mines à partir de vos réponses.

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

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

01 58 50 27 09

GRUPE

