



CAISSE NATIONALE DE RETRAITES
DES AGENTS DES COLLECTIVITÉS LOCALES

ÉTABLISSEMENT DE BORDEAUX

www.cnrACL.fr

Monsieur le Directeur Général
de la Caisse des dépôts et consignations
CNRACL

Service | P | P | M | | | | |

rue du vergne
33059 BORDEAUX CEDEX

DÉCENTRALISATION

DEMANDE DE VALIDATION FORMULÉE PAR LE FONCTIONNAIRE D'ÉTAT AVANT INTÉGRATION DANS UNE COLLECTIVITÉ LOCALE

COMMENT REMPLIR CET IMPRIMÉ ?

Pour effectuer une demande de validation, vous devez compléter avec soin les rubriques A, B et D qui se trouvent au verso du présent imprimé.

En rubrique D, indiquez la date de titularisation la plus récente.

Si vous habitez à l'étranger : inscrivez sous la rubrique A11 le code postal suivi du nom de l'État ou de la ville de résidence et sous la rubrique A12 le nom du pays sans code postal.

N'oubliez pas de signer et de mentionner la date de demande présentée à l'État en rubrique B.

L'EMPLOYEUR ACTUEL DOIT :

- Rajouter le n° d'affiliation auprès de la CNRACL ;
- Compléter la rubrique C de l'imprimé ;
- Vérifier l'ensemble de la déclaration ;
- **Adresser la demande à la CNRACL, sans aucune pièce justificative ;**
- Archiver un exemplaire de cette demande.

PRÉCISIONS IMPORTANTES :

Seule la demande émanant du fonctionnaire ou de son représentant légal est acceptée.

La demande de validation doit obligatoirement porter sur la totalité des services de non titulaire que vous avez accomplis dans la fonction publique (administration d'État, collectivités territoriales, collectivités hospitalières, établissements industriels de l'État, etc.)

À la réception de la notification de validation, les fonctionnaires disposent d'un an pour accepter explicitement la validation ou bien y renoncer (toute acceptation ou renonciation est définitive). Passé ce délai, et conformément au nouveau texte en vigueur, il sera considéré que **l'absence de réponse vaut renonciation.**

- La validation acceptée entraîne l'annulation des éventuels droits acquis auprès du régime général de la Sécurité Sociale et de l'IRCANTEC, ainsi que le transfert des cotisations correspondantes vers la CNRACL.

Suite à cette demande, la CNRACL adressera un dossier de validation F2075 à l'employeur actuel qui devra le compléter et nous le renvoyer accompagné de l'état authentique des services délivré par le ministère.

TOS : DEMANDE DE VALIDATION FORMULÉE PAR UN FONCTIONNAIRE AVANT INTÉGRATION EN COLLECTIVITÉ LOCALE

A - IDENTIFICATION DE L'AGENT :

Numéro complet d'affiliation à la CNRACL : (à compléter par l'employeur)

Je soussigné(e) : Madame Monsieur

A1 Nom de famille :

A2 Nom d'usage (*nom d'épouse, veuve, divorcée,...*) :

A3 Prénoms (*dans l'ordre de l'état civil*) :

A4 Date de naissance : NIR (*le NIR est votre numéro de sécurité sociale*)

Demeurant :

A8 Étage, appartement, porte, boîte aux lettres :

A9 Bâtiment, escalier, entrée, bloc, tour, résidence :

A10 Numéro et nom de la rue, allée, avenue, voie (ne pas oublier bis, ter... si nécessaire) :

A11 Lieu-dit ou hameau :

A12 Code postal : Commune ou pays (si pays, ville sur la ligne précédente) :

B - DEMANDE DE VALIDATION :

de mes services de non titulaire.

Je donne procuration à la CNRACL pour demander mon BSCT (bulletin de situation de compte de titulaire) à l'Ircantec et le relevé de carrière à la CARSAT (caisse d'assurance retraite et de la santé au travail) de mon lieu de domicile.

Date obligatoire de la demande initiale :

Signature du demandeur agissant en qualité de :

Agent Représentant légal

C - IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR :

C1 SIRET de la collectivité :

C3 Dénomination de la collectivité :

Personne à contacter :

Nom du service :

Numéro de téléphone :

D - SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'AGENT AU JOUR DE LA DEMANDE :

(rubriques à compléter obligatoirement)

Titularisation : Date d'effet de la titularisation Date de notification ou à défaut, date de décision :

D1 **D2**

Ministère : **D3**