



## CAISSE DE RETRAITES DU TOGO

### PIECES A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER DE PENSION DE RETRAITE

M. /Mme \_\_\_\_\_

1. Demande de liquidation de pension et de déclaration d'élection de domicile ;
2. Photocopie du relevé d'identité bancaire (RIB) ou de l'attestation d'ouverture de compte ;
3. Une (01) copie légalisée de l'acte de naissance du fonctionnaire ;
4. Copie(s) légalisée(s) de la ou des déclaration(s) de mariage du/de la/des conjoint(e) (s) ;
5. Une (01) copie légalisée de l'acte de naissance du/de la/des conjoint(e) (s) ;
6. Copies légalisées des déclarations de naissance de tous les enfants (majeurs comme mineurs) ;
7. Un (01) exemplaire légalisé du certificat de vie des enfants et demande de majoration pour enfants ;
8. Certificat(s) d'inscription des enfants scolarisés ou contrat(s) d'apprentissage pour ceux apprenant un métier ;
9. Deux enveloppes timbrées portant l'adresse du retraité et renfermant quatre(04) photos d'identité : deux(02) du retraité, deux(02) de la ou des conjoint(e) (s), portant au verso le nom du titulaire de la pension;

**N.B. :** 1. Joindre les preuves de validation des services antérieurs ou de la période des études supérieures et un bulletin de solde récent;  
2. Le dossier doit être déposé dans les meilleurs délais par le retraité lui-même à la Direction Générale de la Caisse de Retraites du Togo à Lomé (CASEF) ou dans ses Agences Régionales à l'intérieur du pays (Dapaong, Kara, Sokodé, Atakpamé et Kpalimé).

Lomé, le 02 Février 2016

Le Directeur Général



*[Signature]*  
Yao I. DIAPENA



# CAISSE DE RETRAITES DU TOGO

## DEMANDE DE LIQUIDATION DE PENSION DE RETRAITE ET DOMICILIATION DE PENSION

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

Grade, échelon \_\_\_\_\_

Admis à la retraite pour compter du \_\_\_\_\_

ai l'honneur de solliciter la liquidation de mes droits à une pension de retraite conformément aux dispositions de la loi n°91-11 du 23 mai 1991.

Je déclare domicilier ma pension à <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Numéro du compte : \_\_\_\_\_

Lieu d'ouverture du compte : \_\_\_\_\_

Lieu de résidence : Préfecture : \_\_\_\_\_ Ville/Village : \_\_\_\_\_

: Rue : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

: BP : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### SITUATION MATRIMONIALE

☐

Célibataire

☐

Veuf/Veuve

☐

Marié (e)

☐

Divorcé (e)

Nom et Prénom (s) du, de la ou des conjoint(e) (s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Références des actes de mariage \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CADRE RESERVE A LA CAISSE DE RETRAITES DU TOGO

DOSSIER N° \_\_\_\_\_  
CONTROLE DE REGULARITE ET CONFORMITE DU  
DOSSIER DE : \_\_\_\_\_  
EFFECTUE PAR : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Prénoms : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_  
Visa \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

(1) – Nom de la banque, de la coopérative d'épargne et de crédit ou du CCP  
\_ Espèce : Indiquez le lieu de paiement



## CAISSE DE RETRAITES DU TOGO

Préfecture de \_\_\_\_\_  
Commune de \_\_\_\_\_

### CERTIFICAT DE VIE ET DEMANDE DE MAJORATION POUR ENFANTS (Prestations familiales)

Je soussigné \_\_\_\_\_

Certifie que les enfants ci-dessous désignés, suivant les déclarations de naissance régulièrement établies qui m'ont été communiquées, sont vivants pour s'être présentés aujourd'hui devant moi et pour lesquels je sollicite la majoration pour enfants ayant atteint l'âge de seize (16) ans révolus.

Rang de naissance	Nom et prénoms des enfants à charge	Date de naissance	Lieu de naissance	Bénéficiaire		Nom et Prénoms de la mère
				Emploi	Domicile	

En foi de quoi, j'ai délivré à M/Mme<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
(Père, mère)<sup>(2)</sup> des enfants ci-dessus cités, le présent certificat pour servir et valoir ce que de droit.

NB : ont droit à la majoration pour enfants, les retraités ayant élevé les enfants jusqu'à l'âge de seize (16) ans révolus et jouissant d'une pension d'ancienneté.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

(1) Nom et prénoms du retraité

(2) Rayer les mentions inutiles





# CAISSE DE RETRAITES DU TOGO

## CERTIFICAT D'INSCRIPTION

(Extrait conforme du registre matricule)

Préfecture de : \_\_\_\_\_

Commune de : \_\_\_\_\_

Ecole de : \_\_\_\_\_

N° d'ordre \_\_\_\_\_

Je soussigné \_\_\_\_\_

Directeur de l'école de \_\_\_\_\_

Certifie que l'enfant désigné ci-dessous est inscrit dans mon établissement et qu'il y fréquente régulièrement.

Numéro d'ordre au registre matricule \_\_\_\_\_

Nom et prénoms de l'élève \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Nom et prénoms du père \_\_\_\_\_

Profession du père \_\_\_\_\_

Nom et prénoms de la mère \_\_\_\_\_

Profession de la mère \_\_\_\_\_

Domicile du père et de la mère \_\_\_\_\_

Date d'entrée à l'école \_\_\_\_\_

Cours suivi \_\_\_\_\_

L'enfant bénéficie-t-il d'une : bourse entière \_\_\_\_\_

demi-bourse \_\_\_\_\_

L'établissement se charge-t-il de l'entretien de l'élève ? \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Cachet de l'école