



## FORMULAIRE TYPE B

IMMATRICULATION D'UN AGENT PUBLIC RETRAITE

Référence :

- A compléter par la CNSSAP -

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Ce document doit être rempli en MAJUSCULES

Nom										
Post-nom										
Prénom										
Sexe										
Lieu et date de naissance (JJ/MM/AAAA)										
Lieu d'origine	pays					province				territoire
										village
Etat civil										
Nom du conjoint										
Post-nom et prénom du conjoint										
Nombre d'enfants										
Pièce d'identité										
Numéro de la pièce										
Lieu et date de délivrance (JJ/MM/AAAA)										

### CONTACTS

Localisation actuelle						province					territoire ou commune
Adresse physique											
Téléphone 1											
Téléphone 2											
Adresse électronique											
Nom et prénom de la personne de référence											
Téléphone de la personne de référence											
Adresse physique de la personne de référence											
Adresse électronique de la personne de référence											

### ASCENDANTS

Nom du père										
Post-nom et prénom du père										
Nom de la mère										
Post-nom et prénom de la mère										

### EMPLOI

Date d'embauche (JJ/MM/AAAA)										
Date de cessation de service (JJ/MM/AAAA)										
Numéro matricule										
Dernier ministère ou institution publique										
Secrétariat général/ Service public										
Direction										
Dernière fonction occupée										
Dernier grade statutaire										

Déclaration sur l'honneur

" Je certifie que les informations complétées ci-dessus sont sincères et exactes."

Date et signature du demandeur

Documents à joindre obligatoirement au présent formulaire

- Une attestation de naissance ou un acte de naissance (ou la copie de la carte d'électeur ou du passeport valide);
- Une copie de l'arrêté d'admission sous statut;
- Une copie de la carte biométrique délivrée par la Fonction publique ou une attestation de service (ou la copie de la carte de service ou de la commission d'affectation);
- Une copie de l'acte administratif de nomination au dernier grade;
- Une copie de l'acte de mise à la retraite;
- Une photo passeport.

Signature de l'agent d'immatriculation

Agence de Kinshasa  
Croisement des avenues  
Mont des arts & Huilleries  
Kinshasa/ Gombe  
+243 82 990 84 87

Pour plus d'infos

Siège  
Aile 4, 2ème étage  
Bâtiment de la  
Fonction Publique  
Kinshasa/ Gombe  
+243 82 990 84 82  
contact@cnssap.cd  
www.cnssap.cd