CRPN
Retraite des navigants

RACHATS, VERSEMENTS DE COTISATIONS ET VALIDATIONS GRATUITES

FORMULAIRE

Périodes de temps alterné et/ou de congé parental alterné (article R.426-13 m)

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) .....

.....

N° sécurité sociale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Clé |__|__|

Affilié(e) à la CRPN,

déclare sur l'honneur que mes périodes d'inactivité sans solde dans le cadre du temps alterné et/ou du congé parental pris sous forme de temps alterné n'ont pas donné lieu à cotisations dans un autre régime de retraite complémentaire que la CRPN.

En foi de quoi, la présente déclaration est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à .....

Le .....

Signature

Mise à jour 1er Décembre 2015