C A I S S E N A T I O N A L E D ' A S S U R A N C E V I E I L L E S S E

LA RETRAITE DES SALARIES
SÉCURITÉ SOCIALE
C N A V

75951 PARIS

CEDEX 19

Votre n° de sécurité sociale

Dossier suivi par

Secteur

Téléphone

Déclaration sur l'honneur relative à la majoration de durée d'assurance pour enfants

(A remplir uniquement par les femmes)

Je soussignée,

Madame .....

demeurant : .....

.....

N° de sécurité sociale └┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘ └┴┴┘

déclare avoir élevé depuis sa naissance ou son adoption ou sa prise en charge jusqu'à son 16ème anniversaire le ou les enfants suivants :

Nom de naissance de l'enfant	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Date de décès	Période durant laquelle vous avez élevé cet enfant jusqu'à son 16ème anniversaire
.....	.....	.....	.....	.....	du ..... au .....
.....	.....	.....	.....	.....	du ..... au .....
.....	.....	.....	.....	.....	du ..... au .....
.....	.....	.....	.....	.....	du ..... au .....
.....	.....	.....	.....	.....	du ..... au .....
.....	.....	.....	.....	.....	du ..... au .....
.....	.....	.....	.....	.....	du ..... au .....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus
Je m'engage à faciliter toute enquête pour les vérifier.

Fait à .....

Le └┴┴┴┴┴┴┘

Votre signature :

La loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles L. 377-1 du code de la sécurité sociale, 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

Important : n'oubliez pas de joindre à votre déclaration :

- photocopie de votre livret de famille tenu à jour ou un extrait d'acte de naissance de chacun des enfants,
- photocopie de la décision de justice vous confiant l'enfant pour les enfants recueillis.

03/2004 - Réf. 30035