

au cours des années d'études supérieures

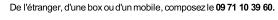
Cette notice a été réalisée pour vous aider à compléter votre demande.

➤ Pour nous contacter :

vous désirez des informations complémentaires; vous souhaitez nous rencontrer :

- > appelez-nous au numéro unique 3960,
- connectez-vous sur le site www.lassuranceretraite.fr.











▶ 1 - Informations générales

Vous avez la possibilité d'effectuer un versement de cotisations au titre des périodes de stage en entreprise effectuées dans le cadre de vos années d'études supérieures durant lesquelles vous n'avez pas cotisé suffisamment pour valider 4 trimestres.

Ce versement vous permet d'augmenter votre durée d'assurance d'un ou deux trimestres et ainsi d'améliorer votre retraite du régime général.

La demande d'évaluation vous permettra de connaître le montant du versement que vous pourriez effectuer. Elle ne vous engage à rien dans l'immédiat.

2 - Périodes de stage en entreprise concernées

Chaque stage en entreprise faisant l'objet de votre demande doit correspondre aux critères suivants :

- avoir été effectué dans le cadre des études supérieures;
- avoir été effectué au sein de la même entreprise;
- avoir duré au moins 2 mois consécutifs, ou non consécutifs s'il a été effectué au cours de la même année scolaire ou universitaire :
- avoir débuté après le 14 mars 2015;
- avoir fait l'objet d'une convention tripartite signée par l'entreprise, l'établissement d'enseignement et vous-même ou votre représentant légal;
- avoir donné lieu à une gratification.

→ 3 - Délai de forclusion de la demande

La présente demande doit être transmise dans les 2 ans qui suivent la fin de chaque période de stage concernée.

▶ 4 - Effet des trimestres validés

Ce versement permettra d'atténuer l'effet de la décote (coefficient de minoration) lors de votre départ en retraite si vous n'avez pas la durée d'assurance requise pour obtenir le taux maximum (50 %).

▶ 5 - Montant de votre versement de cotisations

Le coût d'un trimestre est égal à 12 % de la valeur du plafond mensuel de sécurité sociale en vigueur au 1er janvier de l'année au cours de laquelle la demande est transmise (par exemple 386 € pour une demande déposée en 2016).







▶ 6 - Modalités de paiement de votre versement de cotisations

Vous avez la possibilité d'effectuer votre versement par :

- un paiement comptant;
- ou un paiement échelonné en mensualités sur 1 ou 2 ans.

Ces possibilités vous seront présentées dans la réponse que vous fera votre caisse d'assurance retraite à la présente demande.

▶ 7 - Articulation avec le dispositif de rachat de trimestres au titre des années d'études supérieures à tarif réduit

Le nombre de trimestres rachetés au titre des périodes de stage en entreprise et au titre des années d'étude supérieures à tarif réduit est limité à 4.

▶ 8 - Pièces justificatives à joindre selon votre situation

		Vous devez fournir une photocopie lisible de :
Quelle que soit votre nationalité.	•	toute pièce justifiant de votre identité : carte d'identité ou passeport ou titre de séjour ou toute autre pièce justificative d'état civil.
Au titre de chaque période de stage.	•	votre convention de stage et votre attestation de stage.
Si vous avez exercé une activité professionnelle au cours des années durant lesquelles vos périodes de stage ont été effectuées.	>	vos bulletins de salaire ou à défaut, tout autre justificatif d'activité.







▶ 9 - Où transmettre votre demande?

Vous dépendez de la caisse de retraite :	Votre demande est à transmettre à l'organisme suivant :
 Cnav Île-de-France Carsat Bourgogne-Franche Comté Carsat Centre Val de Loire 	Cnav – Île-de-France Agence VPLR-Rachats Île-de-France Immeuble Estréo 1-3 rue d'Aurion 93117 Rosny-sous-Bois
Onwart Alanan Manalla	

- Carsat Alsace-Moselle
- Carsat Aquitaine
- Carsat Auvergne
- Carsat Bretagne
- Carsat Centre
- Carsat Centre-Ouest
- Carsat Languedoc-Roussillon
- Carsat Midi-Pyrénées
- Carsat Nord-Est
- Carsat Nord-Picardie
- Carsat Normandie
- Carsat Pays de la Loire
- Carsat Rhône-Alpes
- Carsat Sud-Est

Carsat Normandie Service GDS 5 avenue du Grand Cours CS 36028 76028 Rouen cedex 1

■ CGSS Guadeloupe	Quartier de l'Hôtel de Ville de Pointe-à-Pitre BP 486 97159 Pointe-à-Pitre cedex
■ CGSS Guyane	BP 7015 Espace Turenne-Radamonthe Route de Raban 97307 Cayenne Cedex
■ CGSS Martinique	Place d'Armes 97210 Lamentin cedex 2
■ CGSS Réunion	4 boulevard Doret 97704 Saint-Denis cedex 9
■ CSS Mayotte	Place Mariage BP 84 97600 Mamoudzou

➤ Pour nous contacter :

vous désirez des informations complémentaires; vous souhaitez nous rencontrer :

- **▶** appelez-nous au numéro unique 3960,
- connectez-vous sur le site www.lassuranceretraite.fr.



De l'étranger, d'une box ou d'un mobile, composez le 09 71 10 39 60.





Demande d'évaluation de rachat de trimestres pour la retraite au titre des périodes de stage en entreprise Art. L. 351.17 du code de la sécurité sociale



Cadre réservé à l'administration
1 ^{re} intervention le:

Important: merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.

► Votre identi	té
Madame 🗌	Monsieur
Votre n° de séc	urité sociale: _ _ _ _ _
Votre nom de fa	amille (nom de naissance):
Votre nom d'us	age (facultatif et s'il y a lieu; ex. nom du conjoint ou de la conjointe):
Vos prénoms (s	oulignez votre prénom courant):
Votre date de na	aissance:
Votre nationalit	é :
	aissance: ement pour Paris, Lyon, Marseille)
Département :	Pays:
► Vos coordo	nnées
Votre adresse:	
Code postal : L	
_	
•	nail:
	9 :

Voir au verso



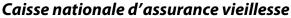




➤ Vos périodes de stage en entreprise pour lesquelles vous souhaitez racheter des trimestres

Indiquez ci-dessous les périodes de stage que vous souhaitez valider
du au
du au
du
Activité professionnelle exercée au cours des années civiles durant lesquelles la ou les périodes de stage ont été effectuées
Avez-vous exercé une activité professionnelle au cours des années durant lesquelles votre ou vos périodes de stage ont été effectuées? Oui Non Si oui, merci de compléter les rubriques suivantes :
■ Périodes d'activité : du [,
du
du
■ Nature de l'activité (salarié du secteur privé, agent non titulaire de la fonction publique, fonctionnaire, commerçant, etc.) : J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.
Je m'engage: - à faciliter toute enquête pour les vérifier; - à vous faire connaître toute modification de ma situation. Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude de mes déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande, peut être effectuée dans le cadre de l'exercice du droit de communication prévu par les articles L. 114-19 à L. 114-21 du code de la sécurité sociale. Fait à: Le

▶ Pour que votre dossier soit complet, vous devez obligatoirement joindre les pièces indiquées dans les « pièces justificatives à joindre » (page III de la notice jointe).



75951 PARIS cedex 19