



DEMANDE DE PENSION FORMULAIRE DE DEMANDE

ADMINISTRATION COMMUNALE DE :	
DATE DE LA DEMANDE :	
Numéro national	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	

INFORMATIONS RELATIVES A LA DEMANDE		
Date de prise de cours souhaitée		
Nature des droits demandés	Pension de retraite	☐
	Pension de survie	☐
	Garantie de revenu aux personnes âgées	☐
	Autres :	
Organisme concerné	Office national des Pensions en cas d'occupation comme travailleur salarié	☐
	Institut national d'Assurances sociales pour Travailleurs indépendants en cas d'occupation comme travailleur indépendant	☐
	Service des Pensions du Secteur Public en cas d'occupation comme fonctionnaire	☐

Administrateur provisoire ou tuteur d'un orphelin	
Nom + Prénom	
Adresse	

Commentaires

