

IMPORTANT : Les droits de retraites sont essentiellement fonction :

- a) De la durée de leurs services validables.
- b) Des salaires de leurs dernières années activités.

En établissant des certificats d'emploi et de salaires strictement conformes au modèle ci-dessous, Les employeurs s'éviteront des demandes de renseignements et hâteront la liquidation des retraites.

MODELE-TYPE DE CERTIFICAT D'EMPLOI ET DE SALAIRES

JE soussigné M agissant au nom de l'entreprise ci-après

.....

Numéro d'affiliation
à l'INPS

Déclare que a travaillé dans l'entreprise.

du	au	en qualité	Et a cessé son activité par suite de (1)

(1) Préciser : licenciement, démission, appel sous les drapeaux, accident de travail, invalidité au moins égal à 2/3, retraite, etc.

Certifie que les salaires bruts qui lui ont été versés pour ses 96 derniers mois d'activités avant son départ à la retraite ont été par **année civile** les suivants.

ANNEE	PERIODE		SALAIRE	CADRE RESERVE A L'INPS
	du	au		
20.....				
20.....				
20.....				
20.....				
20.....				
20.....				
20.....				
20.....				
20.....				

Précise que pour la période comprise entre le 1^{er} janvier de l'année de cessation d'activité et la date de cessation le montant global des cotisations qui sera à son nom (part patronale + par personnelle) s'élèvera à

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent certificat sont exacts et conformes aux écritures et documents d'archives de l'entreprise.

(Cachet de l'entreprise)

Fait à le

SIGNATURE

NB- Sur simple demande l'INPS remettra aux employeurs ou aux retraités des imprimés d'emploi et de salaire du modèle ci-dessus.

INSTITUT NATIONAL DE PREVOYANCE SOCIALE DE LA REPUBLIQUE DU MALI

DEMANDE DE LIQUIDATION DE PENSION D'INVALIDITE

I- ETAT- CIVIL DU DEMANDEUR

NOM.....Prénoms.....

Numéro d'immatriculation

Date et lieu de naissance :.....

JOINDRE UN EXTRAIT DE NAISSANCE OU UNE COPIE CERTIFIEE COMFORME D'UNE PIECE D'IDENTITE

Adresse à laquelle le demandeur désire percevoir ses allocations en République du Mali pour éviter tout risque de retard dans le règlement des allocations trimestrielles, les changements d'adresse devront être signalés à l'INPS dans les plus brefs délais.

II- ETAT-CIVIL DE L'EPOUSE (OU DES EPOUSES)

Nom	Prénoms	Date de naissance	Date de mariage
1			
2			
3			
4			

Joindre pour chaque mariage une pièce d'Etat-civil réglementaire (Acte de mariage délivré par la Mairie ou l'autorité administrative).

Tout décès, divorce ou mariage intervenant après l'envoi de **la présente demande devra être immédiatement** signalé et justifié à l'INSTITUT NATIONAL DE PREVOYANCE SOCIALE

III- ETAT- CIVIL DES ENFANTS A CHARGE

Nom	Prénoms	Date de naissance	Nom de la mère
1			
2			
3			
4			
5			

Joindre une attestation des enfants à charge délivrée par l'Autorité administrative et un certificat de vie collectif

IV- DECLARATION DE CESSATION D'ACTIVITE

- Je déclare ne plus exercer d'activité salariée à compter duet m'engage à n'en pas reprendre sans avoir averti l'INPS
- Je suis informé que l'âge normal de la retraite est à 55 ans qu'aucune majoration pour ajournement n'est prévue, mais que si la retraite est liquidée entre 50 et 55 ans le nombre de points est réduit de 5% par année d'anticipation, sauf en cas d'inaptitude, TOTALE au travail attesté par des rapports médicaux précis
- Je certifie que les renseignements portés sur la présente demande sont exacts.

Fait à.....le20.....
Signature