

BULLETIN OFFICIEL DES ARMÉES



Édition Chronologique n° 41 du 17 septembre 2015

PARTIE PERMANENTE
Administration Centrale

Texte 3

ERRATUM

à l'instruction n° 230016/DEF/SGA/DRH-MD/FM/4 du 8 janvier 2015 relative aux modalités de versement des cotisations au fonds de prévoyance militaire et à la constitution des dossiers de demande d'allocation et de secours.

Du 11 septembre 2015

DIRECTION DES AFFAIRES JURIDIQUES.

ERRATUM à l'instruction n° 230016/DEF/SGA/DRH-MD/FM/4 du 8 janvier 2015 relative aux modalités de versement des cotisations au fonds de prévoyance militaire et à la constitution des dossiers de demande d'allocation et de secours.

Du 11 septembre 2015

NOR D E F D 1 5 5 0 5 1 1 Z

Pièce(s) Jointe(s) :

Quatre imprimés répertoriés.

Texte modifié :

Instruction n° 230016/DEF/SGA/DRH-MD/FM/4 du 8 janvier 2015 (BOC n° 36 du 13 août 2015, texte 1 ; BOEM 360-2.1.2).

Référence de publication : BOC n° 41 du 17 septembre 2015, texte 3.

L'instruction n° 230016/DEF/SGA/DRH-MD/FM/4 du 8 janvier 2015 est modifiée comme suit :

Les imprimés de l'instruction citée ci-dessus, sont remplacés par les imprimés ci-joints.

DEMANDE D'ALLOCATION.

A , le 20

M., Mme., Mlle ²

Né(e) le , à

Demeurant à ³

À M. le Directeur de l'établissement public des fonds de prévoyance militaire et de l'aéronautique.

Agissant en qualité de ^{4 1}

De ⁵ , prénoms :

Grade : unité :

Décédé le , à

Blessé le , à

Consolidé définitivement le :

J'ai l'honneur de vous demander l'attribution de l'allocation

- du fonds de prévoyance militaire ¹
- du fonds de prévoyance de l'aéronautique ¹.

Je désire que le paiement de cette allocation soit effectué :

À la caisse :

- du trésorier-payeur général de
- ou du percepteur de

ou par virement :

- à mon compte courant postal n^{o6} centre de
- à mon compte bancaire n^{o6}
- à mon livret de caisse d'épargne n^{o6}

(Signature)

¹ Rayer la mention inutile.

² Nom patronymique et prénoms du pétitionnaire.

³ Adresse complète.

⁴ Époux, épouse, partenaire lié par un Pacs d'au moins trois ans, ascendant ou tuteur d'enfants.

⁵ Nom et prénom du militaire décédé.

⁶ Indiquer le compte personnel et non celui du militaire décédé ; joindre un relevé d'identité du compte (bancaire ou postal).

DÉCLARATION DE SITUATION DE FAMILLE.

Je soussigné (e) M., Mme.

Veuf ¹, veuve ¹, partenaire de pacte civil de solidarité ¹ , décédé (e)

le déclare sur l'honneur :

1° Qu'aucune séparation de corps ou rupture de Pacs n'a été prononcée judiciairement entre M. ou Mme. et moi-même ;

2° Que je jouis de mes droits civils ;

3° Que je garde la charge de enfant(s) âgé(s) de moins de 25 ans ou infirme(s).

[voir photocopie du livret de famille ci-joint valant certificat de vie ²].

Fait à , le 20 .

(Signature)

¹ Rayer la mention inutile.

² Ou, à défaut, extrait de l'acte de naissance ci-joint.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ASCENDANTS.

Renseignements au regard du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre concernant M. ou Mme.

Né(e) le _____, à _____

Demeurant à (adresse complète) _____

Père, mère, grand-père, grand-mère de _____

Décédé(e) le _____, à _____

Demande	Réponse
1° L'ascendant désigné est-il en instance de pension au titre de son enfant ci-dessus dénommé ?	
2° Remplit-il les conditions exigées au titre IV du livre premier des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre ?	
3° Le titre de pension définitif est-il concédé (montant, numéro, comptable assignataire) ?	
4° Date d'entrée en jouissance de la pension ?	

Destinataire :

¹ Rayer la mention inutile.

**DEMANDE DE SECOURS DU FONDS DE PRÉVOYANCE MILITAIRE¹ OU DU FONDS DE
PRÉVOYANCE DE L' AÉRONAUTIQUE¹.**

M., Mme., Mlle²

Né(e) le _____, à _____

Demeurant à _____

Qualité³

De⁴

Décédé le _____

Alors qu'il appartenait à⁵

À M. le Directeur de l'établissement public des fonds de prévoyance militaire et de l'aéronautique.

J'ai l'honneur de vous demander l'attribution d'un secours :

- du fonds de prévoyance militaire ¹ ;
- du fonds de prévoyance de l'aéronautique ¹.

Je suis titulaire d'une pension de veuve, orphelin, ascendant ¹

Renseignements concernant la pension⁶ :

Numéro d'inscription au grand livre de la dette publique :

Arrêté n° _____ du _____ ; date :

Justification de la demande⁷ :

Attribution des allocations du fonds de prévoyance⁸ :

Je désire que le paiement de ce secours soit effectué :

À la caisse ¹ :

- du trésorier-payeur général
- ou du percepteur de _____

ou par virement ^{1 9} :

- à mon compte courant postal n° _____ centre de _____
- à mon compte bancaire n° _____
- à mon livret de caisse d'épargne n° _____

À _____ le _____ 20 _____ .

(Signature)

¹ Rayer la mention inutile

² Nom et prénoms du demandeur.

³ Préciser : veuf, veuve, partenaire lié par un pacs, père, mère, grand-père, grand-mère, tuteur des enfants.

⁴ Nom, prénoms, qualité concernant le militaire décédé.

⁵ Unité, corps ou service.

⁶ Renseignements à relever sur le livret de pension.

⁷ Indiquer les raisons motivant la demande.

⁸ Préciser si une demande d'allocation du fonds de prévoyance militaire ou du fonds de prévoyance de l'aéronautique a été présentée et si ces allocations ont ou n'ont pas été accordées.

⁹ Joindre un relevé d'identité du compte (bancaire ou postal).