« Etablissement public de prévoyance sociale régi par la loi n° 010-2013/AN du 30 avril 2013 Et le décret n° 2008-155/PRES/PM/MFPRE/MEF du 03 avril 2008 portant transformation de la CARFO en établissement public de prévoyance sociale »

I. PARTIE RÉSERVÉE AU DEMANDEUR

Date : /……..../…… .. /……../

A/Identification du demandeur

Nom : ……Prénom(s) ……
Résidence permanente : …….. E-mail : .....
Contact : ….……..Contact (WhatsApp) : ……

Sexe : Masculin : ☐ Féminin : ☐

B/Nature de la prestation demandée

❖ **Pension de retraite**	
❖ **Allocation vieillesse**	
❖ **Pension d'invalidité**	
❖ **Pension de conjoint survivant**	
❖ **Pension d'orphelin**	
❖ **Allocation de survivant**	
❖ **Capital décès**	
❖ **Autres à préciser**	

C/Modalité de paiement pour les pensions

Mensuelle : ☐ Trimestrielle : ☐

Signature du demandeur

II. PARTIE RÉSERVÉE A LA CARFO

D/Recevabilité de la demande

Date de réception : /……/……/……../

Vérification de la conformité des pièces fournies : **Recevable ☐ Rejet ☐**

Nom et prénom de l'agent de l'accueil :……

Pour toute information, veuillez contacter :

- Direction régionale du Kadiogo **(Ouagadougou)** : 00226 **25 40 78 77**
- Direction régionale du Guiriko **(Bobo-Dioulasso)** : 00226 **20 95 66 95**
- Direction régionale du Nando **(Koudougou)** : 00226 **25 44 05 60**

Signature

NB : les dossiers sont reçus tous les jours ouvrables de 7 heures 30 à 13 heures.