**DEMANDE DE FINANCEMENT DE L’AVANCE AVS**

**REQUERANT(E)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Domicile** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date de naissance** | **Fonction** | **Taux d’activité actuel**  **%** | **Taux d’activité résiduel (TAR)**  **%** |
| **Bénéficiaire d’une rente partielle de l’AI :**  **NON**  **OUI Montant :**       **francs/mois** | |  | |

Détail des sept dernières années d’activité – voire des treize si le taux d’activité moyen est

**ANNEES D’ACTIVITE** plus favorable – la dernière année étant celle précédant la retraite anticipée.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DU** | **AU** | **EMPLOYEUR** | **TAUX D’ACTIVITE** |
|  |  |  | % |
|  |  |  | % |
|  |  |  | % |
|  |  |  | % |
|  |  |  | % |
|  |  |  | % |
|  |  |  | % |

|  |
| --- |
| **%** |

**Taux d’activité moyen (TAM)**

**EMPLOYEUR ACTUEL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institution1** | **Adresse** | **NPA/Localité** |
| **N° de téléphone** | **Responsable du personnel** | **Personne de référence** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date d’entrée dans l’institution** | **Démissionnaire pour le** | **Durée de l’avance AVS**  Nombre de mois |

Le/la collaborateur/trice s’engage à donner sa démission pour cause de retraite en même temps que la présente demande. Si celle-ci devait être refusée, le/la collaborateur/trice peut revenir sur sa décision.

Il ou elle s’engage également à communiquer immédiatement à l’institution toute naissance ultérieure d’une éventuelle rente partielle de l’AI.

Lieu et date : Signature du/de la requérant(e) :

**COUT MENSUEL DE L’AVANCE AVS**

**En cas de retraite totale à partir de 60 ans**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Taux d’activité moyen (TAM)**        % | **Rente mensuelle maximale AVS (année en cours) ramenée à 90% puis multipliée par le TAM**  Fr.      .- x       % | **Montant mensuel de**  **l’avance AVS**  **TOTAL Fr.** |

**En cas de retraite totale avant 60 ans**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Taux d’activité moyen (TAM)**        % | **Rente mensuelle maximale AVS (année en cours) ramenée à 90% puis multipliée par le TAM et par le rapport entre 60 mois sur le nombre de mois entre la date de la prise de la retraite et 65 ans**  Fr.      .- x       % x | **Montant mensuel de l’avance AVS**  **TOTAL Fr.** |

**En cas de retraite partielle à partir de 60 ans**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Taux d’activité moyen (TAM)**        % | **Taux d’activité résiduel (TAR) à déduire**        % | **Taux d’activité moyen ajusté (TAMA)**        % | **Rente mensuelle maximale AVS (année en cours) ramenée à 90% puis multipliée par le TAMA**  Fr.      .- x       % | **Montant mensuel de l’avance AVS**  **TOTAL Fr.** |

**En cas de retraite partielle avant 60 ans**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Taux d’activité moyen (TAM)**        % | **Taux d’activité résiduel (TAR) à déduire**        % | **Taux d’activité moyen ajusté (TAMA)**        % | **Rente mensuelle maximale AVS (année en cours) ramenée à 90% puis multipliée par le TAMA et par le rapport entre 60 mois sur le nombre de mois entre la date de la prise de la retraite et 65 ans**  Fr.      .- x       % x | **Montant mensuel de l’avance AVS**  **TOTAL Fr.** |

La Direction de l’institutiontransmet la présente demande avec un préavis favorable.

Lieu et date : Direction de l’institution : Nom, Prénom :

      Signature :