

**I.N.P.S. DEMANDE DE REMBOURSEMENT**  
**B.P. 53**  
**B A M A K O DE COTISATIONS PERSONNELLES**

**A V I S**

**I- DECLARATION DU SALAIRE**

Le travailleur qui cesse de résider au Mali au moment de son départ en retraite Justifie avoir cotisé auprès d'un organisme de retraite a droit au remboursement des cotisations qu'il a versées à l'I.N.P.S.

Le travailleur étranger dont le pays a signé des accords de réciprocité avec le Mali peut bénéficier d'une retraite proportionnelle à ses cotisations (Article 172 du Code de Prévoyance Sociale)

Numéro d'Immatriculation  
N° Allocation

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissances : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse de paiement : \_\_\_\_\_

Motif de la demande de remboursement { \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<< Je soussigné.... Demande le remboursement de mes cotisations personnelles versés au régime << de retraites de l'I.N.P.S.  
<< Je reconnais avoir été informé.... Que ce remboursement entraine l'annulation de mon << compte de points >>

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature

## II- DECLARATION DE L'EMPLOYEUR

L'entreprise ou les entreprises devront indiquer, séparément pour chaque année civile, la période d'emploi, le montant des salaires versés et celui de la cotisation ouvrière correspondante.

Année	N° d'affiliation à l'I.N.P.S.	Designation de l'entreprise	Période d'emploi	Salaire brut plafonné	Cotisation ouvrière correspondante	Cachet de l'Entreprise et Signature
Année 19.....			du au			
Année 19.....			du au			
Année 19.....			du au			
Année 19.....			du au			
Année 19.....			du au			

Cadre réservé à l'I.N.P.S.

Le Vérificateur !

Le Directeur !

Montant à payer