



007159

Cadre réservé à la Caisse des Pensions
des Travailleurs du Congo Belge et du
Ruanda-Urundi.

Modèle T. I.

DEMANDE DE PENSION ET D'ALLOCATION DE RETRAITE

Exemplaire destiné à l'Administrateur de Territoire

Déclarations du TRAVAILLEUR :

NOM : BATANGA

Surnom :

Prénoms : Lebin

Sexe : masc.

Né à : Lieu : Rwara

le : 1882

Père : makga

Mère : nyirungabo

PERIODES DE SERVICES

Indications et numéro figurant dans le coin supérieur gauche de la
carte d'identité :

AF 7 a I / 479

Circonscription : Bugarura

Territoire : Ruhengeri

N° d'affiliation à la Caisse des
Pensions des Travailleurs du Congo
Belge et du Ruanda-Urundi.

EMPLOYEURS Nom et prénom ou dénomination de la firme	DATE		Lieu de prestation des services (si possible)	OBSERVATIONS
	du début	de la fin		
<u>Mission de Rwara</u>	<u>1905</u>	<u>1936</u>	<u>Rwara</u>	<u>—</u>



LE TRAVAILLEUR DECLARE :

- I. — qu'il a cessé ses services en qualité de travailleur depuis le 1936 19... ;
- II. — qu'il n'a pas bénéficié d'un traitement ou salaire à charge de la Colonie postérieurement à la cessation de ses services en qualité de travailleur ; dans le cas contraire, qu'il a cessé d'en bénéficier depuis le ... ;
- III. — qu'il ☒ bénéficie ☐ biffer la mention ☐ ne bénéficie pas ☐ inutile d'une allocation ou d'une rente en application des dispositions légales organisant la réparation du dommage résultant des accidents du travail et des maladies professionnelles.
- Organisme à charge duquel cette allocation ou rente est liquidée :

Adresse du TRAVAILLEUR en vue du paiement :

Rwara

Circonscription : Bugarura

Territoire : Ruhengeri

Lorsque le travailleur ne sait ou ne peut signer :

Je, soussigné, PATTYN D.H. Administrateur du Territoire
de Ruhengeri atteste que la demande a été établie confor-
mément aux déclarations du travailleur.

Le 19 3 19 55

Signature de l'Administrateur de Territoire

Le ... 19

Signature du travailleur,

illette

ADMINISTRATEUR DU TERRITOIRE DE

2. — atteste que le demandeur :

a) a atteint l'âge de 55 ans depuis le 19 43 19, ainsi qu'il résulte de son livret de

Libé et de son état phys. gen

b) est présumé avoir atteint l'âge de 55 ans depuis le 19 43 19, pour les raisons suivantes:

4. — certifie ne pas être en possession d'éléments permettant d'infirmer les déclarations du demandeur consignées aux paragraphes I à III ;

A. — pour l'ouverture du droit à l'allocation :

B. — pour le calcul de l'allocation :

A REMPLIR LORSQUE LE DEMANDEUR POURRAIT ETRE EN DROIT DE PRETENDRE A L'ALLOCATION AUX ANCIENS TRAVAILLEURS :

Motif de la proposition

Fait à Amboise, le 19 3 1957

Signature de l'Administrateur du Territoire et sceau du Territoire,

BENEFICIAIREDECISION N° 007.060NOM : **BARYANISHAVU**

Surnom :

Prénoms : **FRANCOIS**N° Matricule : **9.016.500**

N° S. D. :

Père : **NDAMYUBUPATSI**Mère : **NIKWISHASHE**Durée des services antérieurs au 1^{er}
janvier 1957 pris en considération pour
le calcul de l'allocation :**22** ans mois
art. 18:1 en **3** mois**MONTANT DE L'ALLOCATION**

Annuel

Trimestriel

2.092,50 frs**523,-** frsMontant annuel de l'allocation par
mois de service :**7,50** francs.**PRISE DE COURS****1er janvier 1959**

CAISSE DES PENSIONS DES TRAVAILLEURS DU CONGO BELGE
ET DU RUANDA-URUNDI

Le soussigné reconnaît avoir reçu l'original de cette décision ainsi
que les pièces justificatives qu'il avait jointes à sa demande.

Le 5 2 19 59
(Signature du bénéficiaire)