



RETRAITES

REMBOURSEMENT DU CONGÉ DE PATERNITÉ DES FONCTIONNAIRES

Service de la solidarité

Réf : PPRS71
Téléphone : 05 56 11 46 95
Télécopie : 05 62 27 80 16

DEMANDE DE REMBOURSEMENT CONGÉ DE PATERNITÉ

À adresser à la Caisse des Dépôts
Rue du Vergne - 33059 Bordeaux Cedex

- Joindre impérativement les modèles P2 et P3 -

Employeur
P 1
N° de siret :
Nom :
Adresse :
Téléphone :

DEMANDE DE REMBOURSEMENT ÉTABLIE AU TITRE DU ER (ÈME) TRIMESTRE
(TRIMESTRE DANS LEQUEL S'INSCRIT LE CONGÉ. EN CAS DE CHEVAUCHEMENT ENTRE 2 TRIMESTRES, PORTER L'AGENT SUR LE TRIMESTRE DE VOTRE CHOIX)

Table with 5 columns: Code prestation, Code statut, Nombre de bénéficiaires, Dépenses employeur, Montant à rembourser. Includes RCP and Total rows.

NOM DE VOTRE TRÉSORERIE :

L'employeur certifie les informations sus-indiquées...
Signature du responsable
Cachet de l'employeur
Établi le :
Par :

Plus d'informations sur : www.cdc.retraites.fr > Autres fonds > RCP

NOTICE MODÈLE P1

Le décret 2002-1301 du 25 octobre 2002 précise les modalités de remboursement des rémunérations servies à l'occasion du congé de paternité aux fonctionnaires, prévues par la loi 1246 du 21 décembre 2001 articles 55 et 56.

Afin d'éviter tout retard dans le traitement de vos demandes, vous devez renseigner impérativement les rubriques de l'imprimé P1 de la manière suivante :

Cadre 1 : Identification de l'employeur

Indiquer obligatoirement le n° de SIRET (14 caractères) et renseigner les autres rubriques d'identification.

Cadre 2 : Trimestre civil concerné

Indiquer obligatoirement le numéro du trimestre et le millésime (ex. 1^{er} (ème) trimestre 2 0 0 9)

REGROUPER SUR UNE SEULE DEMANDE LES AGENTS RELEVANT DU MÊME TRIMESTRE.

Cadre 3

- **Nombre de bénéficiaires** : Totaliser le nombre de bénéficiaires du P2
- **Dépenses employeur** : Totaliser les dépenses employeur du P2
- **Montant à rembourser** : Totaliser les montants à rembourser du P2

Cadre 4 : Ligne TOTAL

Reporter les indications inscrites dans le cadre 3

Cadre 5

Indiquer le nom de votre trésorerie.

Cadre 6 : Authentification du document

Certifier la demande de remboursement par l'apposition du cachet de l'employeur et signature de son responsable.

**REMBOURSEMENT DU CONGÉ
DE PATERNITÉ DES FONCTIONNAIRES**

Service de la solidarité

Réf : PPRS71
Téléphone : 05 56 11 46 95
Télécopie : 05 62 27 80 16

**DETAIL DES MONTANTS
CONGÉ DE PATERNITÉ**

Employeur	
P 2 N° Siret : <input style="width: 350px;" type="text"/>	Trimestre : <input style="width: 20px;" type="text"/> er (ème) <input style="width: 50px;" type="text"/>
Nom :	

NIR	Nom et prénom	Dépenses employeur	Code prestations	Code statut	Montants à rembourser
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 230px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 40px;" type="text"/> , <input style="width: 40px;" type="text"/>

NOTICE MODÈLE P2

Afin d'éviter tout retard dans le traitement de vos demandes, vous devez renseigner impérativement les rubriques de l'imprimé P2 de la manière suivante :

Cadre 1 : Identification de l'employeur

Renseigner le n° SIRET de la collectivité ainsi que la période (n° trimestre et année).

Toutes les zones doivent être complétées.

Cadre 2

Liste nominative des agents ouvrant droit aux rémunérations servies à l'occasion du congé de paternité aux fonctionnaires :

Indiquer pour chaque agent :

- **Le NIR** (N° Sécurité Sociale - 13 caractères)
- **Les nom et prénoms**
- **Le montant des dépenses à la charge de l'employeur**
- **Statut : code T**
 - les fonctionnaires stagiaire ou titulaire ne relevant pas du régime général de sécurité sociale,
 - les ouvriers d'Etat ayant un employeur autre que l'Etat.
- **Le montant des dépenses remboursables par la Caisse des dépôts et consignations** selon le code de la Sécurité Sociale – Article L 233-1 - 7° "d'assurer le remboursement, dans la limite du plafond de la sécurité sociale, de la rémunération brute, déduction faite des indemnités, des avantages familiaux et des cotisations et contributions sociales salariales, servie pendant la durée du congé de paternité aux fonctionnaires".
- **Référence de calcul** : bulletin de salaire du mois de congé

DEPENSES EMPLOYEUR	MONTANT A REMBOURSER
TRAITEMENT BRUT GLOBAL* + CHARGES PATRONALES OBLIGATOIRES	TRAITEMENT INDICIAIRE + NBI + indemnité de feu des sapeurs pompiers professionnels dans la proportion soumise à cotisation CNRACL + Prime spéciale de sujétion du corps des aides soignantes dans la proportion soumise à cotisation CNRACL DÉDUIRE COTISATIONS SALARIALES OBLIGATOIRES : retraite, CSG, RDS, 1% solidarité La cotisation RAFP ne doit pas être déduite

Les montants ainsi déterminés doivent être proratisés au nombre de jours de congés :

- 11/30 maximum pour une naissance simple.
- 18/30 maximum pour une naissance multiple

* *TRAITEMENT BRUT GLOBAL = traitement indiciaire de l'agent + NBI + indemnité de résidence + supplément familial + primes/indemnités*

**REMBOURSEMENT DU CONGÉ
DE PATERNITÉ DES FONCTIONNAIRES**

Service de la solidarité

CONGÉ DE PATERNITÉ

Réf : PPRS71
Téléphone : 05 56 11 46 95
Télécopie : 05 62 27 80 16

Employeur
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">P 3</div> N° Siret : <input style="width: 350px; height: 15px;" type="text"/> Nom :

NIR	Nom et prénom	Code prestations	Code statut	Date naissance enfant	Date fin congé	Nombre Jours
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 230px; height: 15px;" type="text"/>	R C P	T	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>

NOTICE MODÈLE P3

Afin d'éviter tout retard dans le traitement de vos demandes, vous devez renseigner impérativement les rubriques de l'imprimé P3 de la manière suivante :

Cadre 1 : Identification de l'employeur

Indiquer obligatoirement le n° de SIRET (14 caractères) et renseigner les autres rubriques d'identification

Cadre 2

Indiquer pour chaque agent :

- **Le NIR** (N° Sécurité Sociale - 13 caractères)
- **Les nom et prénoms de l'agent**
- **Statut : code T**
 - les fonctionnaires stagiaire ou titulaire ne relevant pas du régime général de sécurité sociale,
 - les ouvriers d'Etat ayant un employeur autre que l'Etat.
- **Date de naissance de l'enfant ouvrant droit**
- **Date de fin de congé**
- **Nombre de jours consécutifs de congés**

Important : depuis le 27 juillet 2005, le congé de paternité pour adoption est supprimé.

- Le congé doit débuter dans les **quatre mois suivant la naissance de l'enfant**, sauf en cas de report pour hospitalisation du nouveau-né ou en cas de décès de la mère.
Pour toute date de début supérieure à 4 mois par rapport à la date de naissance, joindre un justificatif de dossier.
- Le salarié ne peut bénéficier du congé de paternité qu'à compter de la naissance de son enfant. Si le congé a débuté avant, seuls les jours pris à compter de la naissance pourront faire l'objet d'un remboursement.