

(A retourner au Bureau du Personnel)

Nom du déclarant .....

Prénoms .....

Date et lieu de naissance .....

Grade ou emploi .....

Domicile .....

Ascendants ( Votre grand-père dans la ligne paternelle  
 dans ( est-il ou était-il de race juive ? ..... (1)  
 la ligne ( Votre grand-mère dans la ligne paternelle  
 paternelle ( est-elle ou était-elle de race juive ? ..... (1)

Ascendants ( Votre grand-père dans la ligne maternelle  
 dans ( est-il ou était-il de race juive ? ..... (1)  
 la ligne ( Votre grand-mère dans la ligne maternelle  
 maternelle ( est-elle ou était-elle de race juive ? ..... (1)

Conjoint ( Votre conjoint est-il juif ? ..... (1)

Pouvez-vous vous prévaloir de l'article 3 de la Loi du 3 Octobre 1940 en excipant d'une des conditions suivantes :

1°) Etes-vous titulaire de la carte du combattant 1914-1918 ? ..... (1)

2°) Avez-vous été cité au cours de la campagne 1914-1918 ? ..... (1)

3°) Avez-vous été cité à l'ordre du jour au cours de la campagne 1939-1940 ? ..... (1)

4°) Etes-vous décoré de la Légion d'Honneur à titre militaire ou de la Médaille Militaire ? ..... (1)

Fait à le 194  
 SOUS LA FOI DU SERMENT  
 Le Déclarant :

(1) Répondre par oui ou par non

NOTA - TOUTE FAUSSE DECLARATION ENTRAÎNERA LA DECHÉANCE DES DROITS A RETRAITE OU DU PAYEMENT DU TRAITEMENT