**REPUBLIQUE DU CONGO** **DGAF/DSP/CADS**

**MINISTERE DE LA DEFENSE NATIONALE**

# DECLARATION DE SITUATION INDIVIDUELLE

## *A/ Administré (vous)*

**Mr/Mme**

Prénoms Sec. Date de naissance le

Matricule solde Matricule militaire Marié(e) civilement **OUI(2)/NON(3)**

Téléphone 1 Téléphone 2 Email

Nombre d'enfant à charge connu par nos services Logement de service **OUI(4)/NON**

*(Rappel de la legislation au dos de ce document)*

Votre adresse Personnelle

*Zone de corrections en cas d'erreur ou de précisions complémentaires*

## *B/ Vos informations bancaires*

RIB Principal RIB Secondaire

*Si vous n'avez pas de Compte bancaire, il faut en ouvrir un sans delai. Voir rubrique (5) au verso*

## *C/ Votre carrière*

Incorporé le ☐ Cochez si vous avait été enfant de troupe Armée

Grade Depuis le

Echelle de solde Echelon

Arme ou service Corps

*Notez ci dessus vos périodes d'intérruption de service et vos eventuelles corrections (joindre les justificatifs)*

## *D/ Votre affection actuelle*

Depuis le Servant en qualité de

*Zone de corrections ou précisions complèmentaires*

*Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts et m'engage a signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.*

**Signature du chef de Corps**

*A LE, / /*