

Direction Interdépartementale

**DEMANDE DE PENSION D'ASCENDANTS**

- DE MILITAIRE       EN TANT QUE PÈRE  
 DE VICTIME CIVILE       EN TANT QUE MÈRE

**PÈRE**

Nom de naissance : .....

Prénoms : .....

Né le : ..... à .....

célibataire     marié     veuf     divorcé     séparé de corps     remarié

**MÈRE**

Nom de naissance : .....

Prénoms : .....

Née le : ..... à .....

célibataire     mariée     veuve     divorcée     séparée de corps     remariée

Adresse : .....

Avez-vous à charge :

- des enfants de moins de 21 ans ?     oui     non    si oui, combien .....
- des enfants sous les drapeaux ?     oui     non    si oui, combien .....

Pension demandée au titre du décès de Monsieur ou de Madame : .....

Nom et prénoms : .....

Grade : ..... Régiment : .....

Date et lieu de naissance : ..... Date du décès : .....

Lien de la victime avec le ou les demandeurs :     fils     petit-fils     enfant recueilli

Recevez-vous une pension d'ascendant au titre d'un autre enfant ?     oui     non

Si oui, indiquez ses nom, prénoms et date de naissance : .....

La victime a-t-elle laissé une veuve     oui     non

des orphelins     oui     non

Si oui, indiquez leurs noms et adresses : .....

À ....., le .....

Signature