

## Caisse des Pensions des Travailleurs du Congo Belge et du Ruanda-Urundi

ETABLISSEMENT PUBLIC CREE PAR DECRET DU 6 JUIN 1956

SOUS LA GARANTIE DU CONGO BELGE

## SIEGE DE LEOPOLDVILLE

33, Boulevard Albert 1<sup>er</sup>

B.P. 8855

Tél. 3600 - 3441

## RECOMMANDEE

Référence à rappeler :

N° C. 23. a 00520

Monsieur l'Administrateur de Territoire

à

RUHENGRI.

Annexe: 1 brevet.

Léopoldville, le 21 OCT 1959

Monsieur l'Administrateur,

J'ai l'honneur de vous faire parvenir sous ce pli les brevets de pension désignés ci-dessous.


Je vous signale à ce sujet que l'exemplaire bleu du brevet est destiné au bénéficiaire et que la copie (exemplaire blanc) est à conserver dans vos archives.

Les deux exemplaires seront préalablement complétés au verso. La copie qui vous est destinée doit notamment être revêtue de la signature du travailleur pour accusé de réception du brevet et des pièces qui avaient été produites à l'appui de la demande et qui sont restituées au pensionné au moment où la décision prise par la Caisse lui est notifiée.

Veuillez agréer, Monsieur l'Administrateur, l'assurance de ma considération très distinguée.

N° 4527	no. 7/02
	27/10/59
	See
VISAS	

LE CHEF DE SIEGE,

  
C. COURTEILLE

Annexes : Brevets numéros : 007/193



-N.L/

TERRITOIRE DE RUHENGERI

Ruhengeri , 3 Août 1959

B/1967/MOI 7/02/03.-

Monsieur le Directeur de la Caisse des Pensions  
des Travailleurs du Congo-Belge et du Ruanda-Urundi

à

LEOPOLDVILLE.-

Monsieur le Directeur de la Caisse des Pensions,

J'ai l'honneur de vous faire parvenir en annexe  
deux demandes de Pension d'allocation de retraite pour  
les nommés BISHIRWANDE & SIRUKWAYO.-

Pour L'ADMINISTRATEUR DE TERRITOIRE  
L'ADMINISTRATEUR TERRITORIAL ASSISTANT PRINCIPAL  
PATTYN.P.H.



Le 15.7 1959  
Signature de l'Administrateur de Territoire.



ADMINISTRATEUR DU TERRITOIRE DE DUNSMUIR

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

B. — pour le calcul de l'allocation :

Fait à Pukunari, le 15.7 1959

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

Copie pour l'Administrateur de Territoire

BENEFICIAIRE

DECISION N° ..... **007.159** .....

NOM : ..... **BATANGA** .....  
 Surnom : ..... **-** .....  
 Prénoms : ..... **SABIN** .....  
 N° Matricule : ..... **9.013.595** .....  
 N° S. D. : ..... **PE/701:479** .....  
 Père : ..... **MATEGA** .....  
 Mère : ..... **NYIRANGABO** .....

Durée des services antérieurs au 1<sup>er</sup>  
 janvier 1957 pris en considération pour  
 le calcul de l'allocation :

..... **31** ..... ans ..... **-** ..... mois  
**art.18: 1 an** ..... **3 mois**

MONTANT DE L'ALLOCATION

Annuel

Trimestriel

<b>3.773,25</b> Fr.	<b>943,-</b> Fr.
---------------------	------------------

Montant annuel de l'allocation par  
 mois de service :

..... **7,50** ..... francs.

PRISE DE COURS

**1er janvier 1957**

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 ..... 19 .....

(Signature du bénéficiaire)