



**CONTRIBUTION VOLONTAIRE POUR LE FONDS DE SOUTIEN PATRIOTIQUE  
FORMULAIRE DE CESSION VOLONTAIRE SUR VOTRE SALAIRE (FSP)**

*(Ce formulaire est un engagement pour un prélèvement volontaire sur votre salaire pour la contribution au fonds de soutien patriotique. Aucun REMBOURSEMENT ne sera fait après le prélèvement.)*

**Je soussigné**

Nom : .....

Prénom (s) : .....

En service à : .....

Contact (s) (téléphone ou mail) : .....

Numéro matricule (uniquement pour les agents publics) : .....

Employeur (autre que l'Etat central) : .....

Consent par la présente, à ce que mon employeur opère une retenue à la source de (Préciser le taux ou le montant) : ..... sur mon salaire

net pour une durée de (préciser le nombre de mois) : ..... à compter du mois de (préciser le mois de début de prélèvement souhaité)

..... 2023 et à reverser dans le compte N°443590001597 intitulé "**Fonds soutien patriotique**" ouvert dans les livres du Trésor Public.

Fait à....., le .....

*(Signature de l'intéressé précédée de la mention «lu et approuvé»)*

- 1- Pour la fonction publique d'Etat, veuillez soumettre votre formulaire de cession au niveau de votre service des ressources humaines ou l'envoyer à l'adresse électronique suivante : [fsp.pq@tresor.gov.bf](mailto:fsp.pq@tresor.gov.bf)
- 2- Pour les autres structures (fonction publique territoriale, fonction publique parlementaire, établissements publics de l'Etat, entreprises publiques et secteur privé), bien vouloir soumettre votre formulaire de cession au niveau de vos services de la solde respectifs.
- 3- Le relevé d'identité complet du compte peut être téléchargé sur la plateforme