



Déclaration pour majoration/bonification pour enfants de la deuxième union

FONDS SPECIAL DES PENSIONS
DES OUVRIERS DES ETABLISSEMENTS
INDUSTRIELS DE L'ETAT

En vue de l'attribution d'une majoration pour enfants à souscrire par un (e) ouvrier (e) admis (e) à la retraite qui a élevé au moins trois enfants ou par un conjoint (ou ex-conjoint) si l'ouvrier (e) est décédé (e).

Je soussigné (e) , madame ou monsieur :

1 NOM Prénom
 Date de naissance Date de mariage Date de dissolution

Qualité : Auteur du droit Conjoint Ex-conjoint

Déclare sur l'honneur, que les enfants énumérés ci-après ont été élevés par moi-même pendant neuf ans soit à l'âge de 16 ans, soit avant l'âge où ils ont cessé d'être à charge au sens de la législation sur les allocations familiales (art. L527 C.SS) ou jusqu'à la date de leur décès, si le décès, survenu avant l'âge de 16 ans, résulte de faits de guerre.

2 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS DE LA DEUXIEME UNION

Nombre d'enfants

	1 Nom patronymique 2 Prénoms Etat-civil	1 Date de naissance 2 Date de décès	L I E N	IMPORTANT Période pendant laquelle l'enfant a été à charge	L'enfant est-il infirmes ?	L'enfant ouvre-t-il droit à bonification ou à majoration de durée d'assurance ?	
						MDA	<input type="checkbox"/>
1		1		Du		MDA	<input type="checkbox"/>
2		2		Au		BE	<input type="checkbox"/>
1		1		Du		MDA	<input type="checkbox"/>
2		2		Au		BE	<input type="checkbox"/>
1		1		Du		MDA	<input type="checkbox"/>
2		2		Au		BE	<input type="checkbox"/>
1		1		Du		MDA	<input type="checkbox"/>
2		2		Au		BE	<input type="checkbox"/>
1		1		Du		MDA	<input type="checkbox"/>
2		2		Au		BE	<input type="checkbox"/>
1		1		Du		MDA	<input type="checkbox"/>
2		2		Au		BE	<input type="checkbox"/>
1		1		Du		MDA	<input type="checkbox"/>
2		2		Au		BE	<input type="checkbox"/>

3 A _____ Le _____
Signature :