



## 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	<b>IMPORTANT</b> 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 :