



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

1 **MINISTERE/ADMINISTRATION :**

Etablissement employeur :

N° D'AFFILIE

N° téléphone du correspondant

2 **TYPE DE DOCUMENT DROIT À L'INFORMATION**

EIG <input type="checkbox"/>	RIS <input type="checkbox"/>
- Systématique <input type="checkbox"/>	- Systématique <input type="checkbox"/>
- Rectifiée <input type="checkbox"/>	- A la demande <input type="checkbox"/>
	- Rectifié <input type="checkbox"/>

3 **ETAT CIVIL / ADRESSE**

Nom de famille (naissance)	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Nom d'usage	<input type="text"/>		
Date de naissance	<input type="text"/>	NIR	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>

4 **PROFESSION**

Emploi / Grade	<input type="text"/>		
Catégorie	<input type="text"/>	Echelon	<input type="text"/>
		Chef d'équipe	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Abattement de zone	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 1,8% <input type="checkbox"/> 2,7%		
Indice	<input type="text"/>		

7 NOM _____ Prénom _____

8 **SERVICES MILITAIRES**

PERIODES		Code nature services	DUREE DES SERVICES		
<i>Du</i>	<i>Au</i>		A	M	J
TOTAL des services militaires					

9 **BONIFICATION EN PERIODE**

PERIODES		Code nature bonification	Taux	DUREE DES BONIFICATIONS		
<i>Du</i>	<i>Au</i>			A	M	J
TOTAL des bonifications en période						

10 **BONIFICATION DE DUREE**

Code nature bonification	DUREE avant application du coefficient			Coefficient.	RESULTAT DES BONIFICATIONS		
	A	M	J		A	M	J
TOTAL des bonifications en durée							

11 **DUREE D'ASSURANCE** *en trimestres*

Total FSPOEIE services constitutifs et bonifications	
Majoration d'assurance pour enfants	

12 **MAJORATION POUR ENFANTS**

Nom	Prénom	Date de naissance	Décès	Droit

13 A _____ Le _____
Signature :