

PROPOSITION DE PENSION AUTEUR DU DROIT

4/2018

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

1 **MINISTERE/ADMINISTRATION :**

N° Affiliation :

Etablissement employeur :

Avances sur pension Oui Non

2 **ARTICLE** du décret n°

ARTICLE du décret n°

<u>Nature pension</u>		<u>Type de départ à la retraite</u>	
<input type="checkbox"/> NORMALE			
Sur demande <input type="checkbox"/>	Mère ou père de 3 enfants <input type="checkbox"/>	Parent enfant handicapé <input type="checkbox"/>	
D'office <input type="checkbox"/>	Mise en paiement différé <input type="checkbox"/>	Conjoint invalide <input type="checkbox"/>	
Pour travaux insalubres <input type="checkbox"/>	Congé de fin d'activité <input type="checkbox"/>	Ouvrier handicapé <input type="checkbox"/>	
	Carrière longue <input type="checkbox"/>	C.A.A. <input type="checkbox"/>	
INVALIDITE			
Sur demande <input type="checkbox"/>	Non élevé au Taux AS <input type="checkbox"/>		
D'office <input type="checkbox"/>	Elevé au taux AS 1 ^{er} groupe <input type="checkbox"/>		
	Elevé au taux AS 2 ^{ème} groupe <input type="checkbox"/>		
	Tierce personne <input type="checkbox"/>		
	Imputable au service <input type="checkbox"/>		

3 **ETAT CIVIL**

Nom patronymique (naissance)	Prénom
Nom d'usage	
Date de naissance	Ville
	Département
Nationalité	NIR

4 **PROFESSION**

Emploi	Abattement de zone
Catégorie	Echelon
Chef d'équipe <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Depuis le <input style="width: 100px;" type="text"/>
Indice brut <input style="width: 100px;" type="text"/>	

5 **RADIATION ET REGIME**

Tiers responsable accident <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Date de fin d'activité	Age
	Date de RDC
Date de liquidation	
Année de référence	Nombre de trimestres de référence
Majoration pour enfants <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Retenues rétroactives due
	<input type="checkbox"/> Remboursement à l'ouvrier
	<input type="checkbox"/> Contributions restant dues
	euros

6 A Le Contrôlé par : Le
Signature : **Approuvé CDC le :**

11 Récapitulatif des BONIFICATIONS

	A	M	J
Enfants nés avant le 01/01/2004			
Services hors d'Europe			
Campagnes			
Services aériens ou sous-marins			
Unités Territoriales			
Total des bonifications			
Total des bonifications en trimestres			

12 Récapitulatif des SERVICES EFFECTIFS

NATURE DES SERVICES	CONSTITUTION DU DROIT						LIQUIDATION		
	Normaux			Insalubres			A	M	J
	A	M	J	A	M	J			
Services militaires et Unités territoriales									
Services civils au Fonds spécial									
Services autres régimes interpénétrés									
Total des services									
Total des services en trimestres									
Nombre de trimestres année de référence									

13 Calcul du POURCENTAGE DE PENSION

2 cas possibles après comparaison en trimestres des services/trimestres année de référence :

1^{er} cas : Total des services effectifs inférieur au nombre de trimestres année de référence

	A	M	J
Report des annuités de bonifications (§11)			
Report des services effectifs (§12)			
TOTAL en annuités des services + bonifications			
TOTAL des trimestres liquidés			

2^{ème} cas : Total des services effectifs supérieur ou égal au nombre de trimestres année de référence

Report des trimestres de bonifications (§11)	
Nombre de trimestres de l'année de référence	
TOTAL des trimestres liquidés	

14 POURCENTAGE DE LA PENSION

Nombre de trimestres liquidés (§13) _____ X 75 % = _____ X 75 % = _____ %
 Nombre de trimestres année de référence _____

15 DUREE D'ASSURANCE Tous régimes

		<i>en trimestres</i>	Durée d'assurance totalisée
Total FSPOEIE services constitutifs, services validés et bonifications			
Autres régimes de retraite			
Majoration d'assurance pour enfant né à compter du 01/01/2004			
Majoration d'assurance pour enfant handicapé			

16 AUTRES PARAMETRES DE CALCUL DE LA PENSION AU

Salaire horaire	€
Forfait annuel d'heures	h
Coefficient Art. 14	
Taux surcote / décote	%
Majoration ouvrier handicapé	%

1- Montant de la liquidation	€
2- Minimum garanti	% €
3- Montant garanti	€

17 MAJORATION POUR ENFANTS

NOM	Prénom	Date de naissance	Majoration OUI/NON

Majoration pour enfants	%	à compter du	/ /
	%	à compter du	/ /
Majoration postérieure à la liquidation	%	Droit reconnu à compter du	/ /