



Transmettre ce document à votre employeur pour qu'il le remplisse et vous le retourne signé.



Retourner cette demande complétée et signée via cnieg.fr en vous connectant à votre espace personnel → démarche transmettre mes documents.

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Représentant de l'employeur : _____

En qualité de : _____

Tel : _____ Email : _____

Dument habilité(e) aux fins de la présente attestation, certifie que Madame/Monsieur :

Nom : _____ Prénom : _____

N° de sécurité sociale : _____ Date de mise en inactivité prévue : _____

Est en situation de longue maladie depuis le _____, n'a pas dépassé le terme des 1095 jours à la date de la liquidation de pension, constituant les congés prévus à l'article 22 du statut national du personnel des IEG, et a expressément confirmé sa demande d'admission au bénéfice d'une prestation vieillesse immédiate à effet du _____

Est en arrêt de travail suite à un accident de travail ou à une maladie professionnelle depuis le _____

Est reconnu(e) inapte au travail par le Service Général de Médecine de Contrôle du régime spécial des Industries Electriques et Gazières.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.

Fait à _____ Le _____

Cachet et signature
de l'employeur