



CHOIX IRREVOCABLE DU PENSIONNE ENTRE SURSALAIRE FAMILIAL et FORFAIT FAMILIAL

NOM : _____ PRENOM : _____

IDENTIFIANT : _____ E-MAIL : _____

Ce formulaire est à retourner via le service : <<Transmettre un document >> en vous connectant à votre espace personnel Mon compte depuis notre site www.cnieg.fr

	Nom Prénom enfants à charge (- de 20 ans)	Date naissance enfants	Nom Prénom enfants	Date naissance enfants
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Je soussigné(e), Madame/Monsieur, fait le choix : (à cocher)

- de conserver le **sursalaire familial**

- ou d'opter au **forfait familial à compter de janvier 2019***

Le choix d'opter pour le forfait familial au 1^{er} janvier 2019 entraînera à compter de cette date l'**arrêt du reversement** du sursalaire familial.

Le choix de conserver le sursalaire familial entraîne la continuité du reversement à tiers jusqu'au 31 décembre 2019, qui prendra fin à compter du 1^{er} janvier 2020.

Choix d'option

Pour les agents des IEG (actifs, pensionnés) en couple ou séparés, un seul droit est accordé par enfant.

Choix du bénéficiaire :

- Vous

- ou votre **conjoint, ou partenaire de PACS ou concubin** Signature :

Nom / Prénom :

Date :

Signature du pensionné :