

Avis d'admission et de mutations diverses

INSTITUTION

Nom

ASSURÉ·E

Matricule CPEG

Matricule chez l'employeur

Adresse e-mail professionnelle (ou privée si accord préalable de l'assuré·e)

Nom

Prénom

N° AVS

Date de naissance

Sexe

Femme

Homme

Etat civil

Date de mariage/partenariat/divorce

Adresse

NPA / Lieu

En cas de modifications des données de l'assuré·e, merci de compléter uniquement les champs concernés.

AFFILIATION / MUTATION

Affiliation

Mutation salariale

Date d'effet

Base de salaire annuel de l'échelle des traitements

Groupe	N° activité (si existant)	Taux d'activité *	Taux salaire	Classe de traitement **	Annuité de traitement	Traitement légal/an (en fonction tx salaire)	Pénibilité O/N
--------	------------------------------	----------------------	-----------------	----------------------------	--------------------------	---	-------------------

1.

2.

**Un membre salarié en âge de retraite possible, et qui diminue son taux d'activité de 20 % ou plus, peut éventuellement revendiquer une pension de retraite partielle. Nous vous remercions de bien vouloir informer vos salariés concernés de cette possibilité et de les diriger vers notre administration pour des renseignements chiffrés.*

***Pour les hors échelle merci de mettre classe 1 annuité 0.*

SORTIE

Démission

Invalidité

Décès

Retraite

Retraite partielle

Fin de droit au salaire

Date d'effet

CONGÉ

Congé sans traitement

Congé disciplinaire

Date de début

Date de fin

REMARQUES

Date

Signature _____