



**CPFEC** Caisse de prévoyance  
des fonctionnaires et employés communaux

**CFL** SOCIÉTÉ NATIONALE  
DES CHEMINS DE FER LUXEMBOURGEOIS

 MINISTÈRE DE LA FONCTION PUBLIQUE  
ET DE LA RÉFORME ADMINISTRATIVE  
Administration du personnel de l'État

 **bcc**  
BANQUE CENTRALE DU LUXEMBOURG  
EUROSystème

## Demande BABY YEAR

pour la mise en compte de 24, respectivement 48 mois dans la carrière d'assurance  
(Une demande est à remplir par enfant concerné)

### à adresser

selon l'activité professionnelle exercée du demandeur avant la naissance de l'enfant en qualité

de salarié ou non salarié du régime général (secteur privé) à la **CNAP**  
Caisse Nationale d'Assurance pension L - 2096 Luxembourg

**ou** de fonctionnaire ou d'employé admis à un régime spécial (secteur public) auprès  
de l'Etat à l'**APE** - Administration du personnel de l'Etat  
B.P. 1204 L - 1012 Luxembourg

d'une commune à la **CPFEC** - Caisse de Prévoyance des fonctionnaires et employés communaux  
B.P. 328 L - 2013 Luxembourg

des **CFL** - Service des pensions 2b, rue de la Paix L - 2312 Luxembourg

de la **BCL** - Banque Centrale du Luxembourg  
2, boulevard Royal L - 2983 Luxembourg

Le soussigné demande par la présente la mise en compte du baby year dans la carrière d'assurance pour s'être consacré **principalement** à l'éducation de l'enfant.

**Vous trouvez la description des pièces supplémentaires demandées (P) au verso**

### I. Données concernant le demandeur

Matricule : \_\_\_\_\_ Sexe : masc.    fém.  
Nom : .....Prénom(s):.....  
Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : ..... Pays : \_\_\_\_\_  
Numéro : ..... Rue .....  
Nationalité : ..... Tél : ..... GSM : .....

***Veillez joindre la pièce P1***

### II. Données concernant l'enfant

Matricule : \_\_\_\_\_ Sexe : masc.    fém.  
Nom : .....Prénom(s):.....

***Veillez joindre la pièce P2***

L'enfant est-il infirme ?    non                    oui

***Si oui, veuillez joindre la pièce P3***

