BAREME DES COTISATIONS FO-DGFIP 56 POUR 2019

Vous pouvez payer en plusieurs versements ou par virements

GRADE / Echelon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
AA /AT	103	103	104	104	105	105	106	108	109	113	118		
AA/AT/AAP2	104	105	106	107	110	112	117	123	127	131	135	137	
AA/AT/AAP1	112	115	119	123	128	132	136	142	149	155			
C2 / Tech Géomètre	109	112	114	116	119	123	129	136	142	146	152	159	169
C1 / Géomètre	114	116	119	123	127	131	137	144	150	153	160	169	180
CP / Géo principal	128	132	138	146	155	162	171	180	187	193	200		
Inspecteur	126	132	139	147	158	171	182	192	203	220	231		
Inspecteur Ppal	166	179	192	207	222	237	250	264	279				
I. DIV CN	225	237	250	261									
I. DIV HC	250	264	282										

GRADE / Echelon	1021	A1	A2	A3	B1	B2	B3
Chef de service	290	313	326	343	343	359	379

Le grade ou la situation à prendre en référence est celui existant au 1 janvier de l'année. Si vous travaillez à temps partiel, il vous faut proratiser* les montants des cotisations en fonction de votre quotité de travail.
Vous pouvez payer **par chèque à l'ordre de FO-DGFIP 56 ou par virement (à Syndicat National FO-DGFIP Section Morbihan, RIB: 15589 56953 00012809040 63, Dom : CCM La Rivière d'Etel)**.
**** pour les TP à 80 % proratiser la cotisation indiquée par 6/7eme, pour les TP à 90 % par 32/35eme***

BULLETIN D'ADHESION et COTISATIONS 2019, à retourner à FO-DGFIP 56 :

au Secrétaire : Patrick Ravache, SIP d'Auray, Cellule CSP, place du Penher 56400 Auray
ou
à la Trésorière : Véronique Hubert , DDFIP du Morbihan, Service Comptabilité, 35 Bd de la Paix 56019 Vannes Cedex

NOM : …… **Prénom** : ……

Grade et Echelon : …… **N° DGI** : ……

service……..**Quotité de travail** : …… %

Adresse personnelle:……
Adresse mail :……

Déclare vouloir adhérer à FO-DGFIP

Date et Signature :

FO-DGFIP 56 : Tél :06.80.90.22.02 ou 02.97.30.27.47 Site Web : www.fo-dgfip-sd.fr/056/