

# DOC 03 :

## Secteurs fédéraux publics de la santé - Notification écrite du choix du barème IFIC

---

A l'attention de ..... [Employeur]  
Service du personnel/RH ou préposé  
Adresse

Madame,

Monsieur,

Je, soussigné(e) **Nom, Prénom + éventuellement n° matricule travailleur**, vous notifie par la présente mon choix : **(cocher une des deux propositions)**

de **ne pas opter** pour le barème IF-IC et de maintenir mes conditions salariales existantes y compris les augmentations futures convenues.

d'**opter** pour le barème IFIC. Mon choix est irréversible.

Je prends bonne note du fait que ne pas communiquer mon choix dans les délais prévus par la procédure et qui m'ont été communiqués par ailleurs équivaut à refuser le nouveau barème IFIC, et à maintenir mes conditions salariales actuelles.

Date : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Signature du travailleur :

.....