



Annexe 11 : demande d'exercice des fonctions à temps partiel

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénom : _____ Corps : _____
Etablissement d'exercice : _____
Motif de la demande : _____

SERVICE HEBDOMADAIRE

Quotité de temps de travail souhaitée (de droit pour raisons familiales) : annualisé

hebdomadaire

90%

80%

70%

60%

50%

A compter du _____

pour une durée du _____

La période de temps partiel doit correspondre à l'année scolaire. Les demandes qui ne respecteraient pas le cadre scolaire ne seront accordées que si elles sont dûment justifiées et qu'elles restent exceptionnelles.

DEMANDE DE DECOMPTE A TEMPS PLEIN POUR UN TEMPS PARTIEL (surcotation)

Décompte des périodes de travail à temps partiel comme des périodes de travail à temps plein pour le calcul de la pension de retraite sous réserve du versement d'une retenue, en application du décret n°2003-1307 du 26/12/2003, titre 1, chapitre 1 article 2:

OUI

NON

Fait à : _____

Le
Signature

Surcotation maximale de 4 trimestres :
* à 90% devra surcotiser pendant 10 ans
* à 80% devra surcotiser pendant 5 ans
* à 75% devra surcotiser pendant 4 ans
* à 50% devra surcotiser pendant 2 ans

AVIS ET OBSERVATIONS DU CHEF D'ETABLISSEMENT OU DU CHEF DE SERVICE

Favorable

Défavorable

En cas d'avis défavorable, joindre un rapport justificatif.

Fait à
Signature

Le