académie
Rennes
direction des services
départementaux
Côtes d'Armor
Éducation
nationale

ANNEE SCOLAIRE 2014/2015

Demande de prise en compte à temps complet pour la retraite d'une période à temps partiel

NOM :	PRENOM :
Date de naissance :	Grade :
Affectation :	

Je soussigné(e) sollicite la prise en compte de la période de temps partiel suivante dans la liquidation de ma pension, dans les mêmes conditions que celles applicables aux périodes accomplies à temps complet.

A cet effet, ***je demande à surcotiser*** au titre de cette période, sur la base du traitement soumis à retenue pour pension, correspondant à celui d'un fonctionnaire de même grade, échelon et indice travaillant à temps plein, et selon un taux qui sera défini en fonction de ma quotité de service.

Période concernée : **Du 1er septembre 2014 au 31 août 2015.**

J'ai bien pris note qu'en application de la réglementation, ***la demande de surcotisation vaut pour toute période visée par l'autorisation de travail à temps partiel***, et qu'elle ne peut avoir pour effet d'augmenter la durée de services admissibles en liquidation de ma pension de retraite de plus **de 4 trimestres** (8 trimestres pour les fonctionnaires handicapés).

Fait à le

Signature de l'intéressé(e)