



Division des ressources
humaines

Dossier suivi par
Philippe VERCAUTER
Téléphone
05 61 17 72 56
Fax
05 61 17 72 89
Mél.
Drh1.ia82@ac-toulouse.fr

12, avenue Charles-de-Gaulle
82017 Montauban cedex

**DEMANDE DE PRISE EN COMPTE A TEMPS COMPLET
POUR LA RETRAITE D'UNE PERIODE D EXERCICE
A TEMPS PARTIEL**

(Temps partiel sur autorisation)

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance :

Corps P.E Instituteur

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 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 1^{er} septembre 2011 au 31 août 2012

J'ai bien pris note qu'en application de la réglementation, la demande de surcotisation vaut pour toute la 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)