



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<sup>er</sup> septembre 2012 au 31 août 2013

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)