

Le supplément familial de traitement ne peut être inférieur au montant minimum versé aux agents travaillant à temps plein ayant le même nombre d'enfants à charge.

Les fonctionnaires à temps partiel ont droit, au titre du régime de sécurité sociale, aux prestations en nature attribuées aux agents à temps plein et aux prestations en espèces auxquelles ces fonctionnaires peuvent prétendre mais au prorata seulement pour ces dernières prestations de la fraction du traitement perçu.

### **5 - Quelles sont les modalités de prise en compte pour la retraite des périodes de travail à temps partiel ?**

Le décompte des périodes de services accomplis à temps partiel diffère selon que ce décompte intéresse la constitution du droit à pension, la durée d'assurance ou la durée de liquidation.

Pour la constitution du droit à pension, le temps partiel est compté comme du temps plein, quelle que soit la quotité travaillée.

Pour la durée d'assurance, le temps partiel est compté comme du temps plein (quelle que soit la quotité travaillée) ainsi que pour le calcul de la décote et de la sur-cote.

Pour la durée de liquidation, le temps partiel est compté pour la quotité de service réellement effectuée, sous réserve de 2 dispositifs :

a) la gratuité

Les fonctionnaires qui exercent à temps partiel de droit, pour élever leur enfant né ou adopté à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2004, bénéficient de la prise en compte gratuite de la période de temps partiel comme du temps plein pour la durée de liquidation et pour la durée d'assurance pour le calcul de la sur-cote.

b) la sur-cotisation

La possibilité de cotiser pour la retraite sur la base du traitement soumis à cotisation pour pension de retraite correspondant à un fonctionnaire de même grade, échelon et indice travaillant à temps plein, mais à un taux supérieur au taux prévu à l'article 61 du Code des Pensions Civiles et Militaires de Retraites, est ouverte aux agents **bénéficiant d'un temps partiel sur autorisation uniquement**.

La sur-cotisation est limitée dans le temps (article L. 11 bis du code des pensions). La prise en compte ne peut avoir pour effet d'augmenter la durée des services liquidables de plus de 4 trimestres, et au cas particulier des fonctionnaires handicapés dont l'incapacité est au moins égale à 80%, de plus de 8 trimestres.

Durée de la sur-cotisation :

La sur-cotisation est donc limitée à 4 trimestres maximum sur la base d'un temps plein soit par exemple :

- 24 mois pour un 50% ;
- 48 mois pour un 75% ;
- 60 mois pour un 80%.

**La demande de sur-cotisation doit être présentée lors de la demande d'autorisation de travail à temps partiel ou de son renouvellement (se renseigner préalablement auprès du gestionnaire de son traitement pour en connaître le coût).**

**Cette demande, une fois mise en place, est irrévocable pendant un an.**

### **6 – Peut-on déroger à la proratisation de l'activité pédagogique complémentaire définie par la quotité du temps partiel exercé ?**

Le calcul du service annuel de 108 heures est effectué au prorata de la même quotité de temps partiel. Au sein de ce service, les 60 heures consacrées aux activités pédagogiques complémentaires et à la concertation sont également proratisées conformément à la quotité considérée. Toutefois, l'enseignant peut, s'il le souhaite et en accord avec l'administration, assurer un volume d'heures d'activités pédagogiques complémentaires plus conséquent.

ANNEXE 2

TEMPS PARTIEL DES ENSEIGNANTS  
DU PREMIER DEGRE – ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

POUR UNE DEMANDE DE TEMPS PARTIEL AU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2019  
DOCUMENT À RETOURNER À L'INSPECTEUR (TRICE) DE VOTRE CIRCONSCRIPTION  
AVANT LE 4 MARS 2019.

POUR UNE DEMANDE EN COURS D'ANNEE SCOLAIRE 2019-2020 :  
DOCUMENT À RETOURNER DEUX MOIS AVANT LA DATE  
SOUHAITEE DU TEMPS PARTIEL

Nom marital : ..... Prénom : .....  
Nom de famille : ..... Date de naissance : .....  
Adresse personnelle : .....  
Téléphone : .....  
Poste occupé :  à titre définitif  à titre provisoire  
Ecole : ..... Circonscription : .....  
Fonctions :  
 Chargé classe unique  Adjoint maternelle / élémentaire  
 Titulaire remplaçant : ZIL / Brigade  TRS  
 Direction (déchargé oui / non)  Adjoint spécialisé  Autre : .....  
Participe au mouvement 2019 :  OUI  NON

**REINTEGRATION À TEMPS COMPLET**

Sollicite ma réintégration à temps complet à compter du .....

Motif : .....

**DEMANDE DE TRAVAIL À TEMPS PARTIEL**

PREMIERE DEMANDE DE TEMPS PARTIEL  RENOUELEMENT

MODIFICATION DU TEMPS PARTIEL

1.  Sollicite un temps partiel de DROIT

**Motif de la demande** : pour être prise en compte, la demande devra être accompagnée obligatoirement des pièces justificatives (cf circulaire départementale du 25 janvier 2019).

- pour élever un enfant de moins de 3 ans  pour donner des soins à conjoint, enfant ou ascendant à compter du : .....
- à l'issue de mon congé de maternité (date présumée d'accouchement .....)
- à l'issue de mon congé de paternité (congé de paternité : du ..... au .....)
- pour handicap à compter du : .....

2.  Sollicite un temps partiel sur AUTORISATION

pour créer ou reprendre une entreprise  
date de création de l'entreprise (délai inférieur à trois ans) : .....

Veillez joindre un courrier explicitant votre demande ainsi que les justificatifs.

Demande de sur-cotisation :  OUI  NON

Modalité HEBDOMADAIRE

Quotité de service souhaitée :

50%  Service réduit de 1 journée  80%\*

Journée(s) libérée(s) souhaitée(s) : .....  
(journée(s) soumise(s) à l'avis de l'IEN de Circonscription)

Modalité ANNUELLE

(sous réserve de l'intérêt du service)

Quotité de service souhaitée :

50%  80%

**Rappel :**

\*Dans la mesure où la quotité 80% hebdomadaire ne forme pas un nombre entier de demi-journées, l'agent devra travailler à temps complet durant une période comprise entre décembre et avril.  
Cette quotité doit nécessairement être demandée avant le 1<sup>er</sup> septembre 2019 et ne peut être sollicitée en cours d'année scolaire.

Dans l'éventualité d'une impossibilité à organiser la quotité demandée, les enseignants font connaître un choix alternatif à leur demande de service à 80% hebdomadaire (temps partiel dans un cadre hebdomadaire ou temps complet).

Veillez joindre un courrier explicitant votre demande ainsi que les justificatifs.

**À remplir par les enseignants dont l'enfant atteindra l'âge de trois ans au cours de l'année scolaire 2019-2020 :**

Je demande à :

Etre maintenu(e) à temps partiel jusqu'au 31/08/2020

Reprendre à temps complet aux 3 ans de mon enfant

Fait à ..... Le .....

Signature de l'intéressé(e) :

**Avis circonstancié sur l'organisation souhaitée de l'Inspecteur (trice) de l'Education Nationale**

Favorable

Journée(s) accordée(s) : .....

Défavorable

Date de l'entretien conduit avec l'intéressé(e) : .....

Motif(s) : .....

Date et signature de l'IEN :