

**DEMANDE OPTIONNELLE DE SUR-COTISATION POUR LA RETRAITE
ANNEE SCOLAIRE 2018-2019**

NOM D'USAGE :	PRENOM :
Nom patronymique : Date de naissance :	
Adresse Personnelle :	Téléphone : Courriel :
Grade :	
Affectation :	
QUOTITE DE TEMPS PARTIEL SOLLICITEE POUR 2018-2019 :	

Je déclare solliciter pour l'année scolaire 2018-2019 une sur-cotisation pour la retraite afin que cette période d'exercice à temps partiel soit décomptée dans le calcul de ma retraite comme une période à temps plein.

J'ai bien pris acte du fait que la sur-cotisation aura des incidences financières très importantes sur mon traitement tout au long de l'année scolaire 2018-2019.

Mon choix sera irrévocable pour l'année scolaire 2018-2019, je dois donc impérativement demander à mon gestionnaire de paie, une estimation sur le montant de ma sur-cotisation pour ma retraite.

Fait à Le

Signature de l'intéressé(e)