



ANNEXE 1 : DEMANDE DE MISE EN DISPONIBILITE

**Je soussigné(e) :**

NOM …………………………………………………………………… PRENOM ………………………………………………………………………….

GRADE ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ECOLE / ETABLISSEMENT ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Circonscription : Belfort I Belfort II Belfort III Belfort IV Belfort ASH

**sollicite l’autorisation de me mettre en disponibilité pour l’année scolaire : 20 …. / 20 ….**

Se reporter au tableau récapitulatif en annexe 2 des cas de disponibilité et indiquer ci-après le motif retenu et l’article correspondant :

Motif : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Au titre de l’article ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adresse actuelle …………………………………………………………………………………………………………………………………...………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Future adresse (éventuellement) …………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Je prends acte que tout enseignant qui obtient une mise en disponibilité ne bénéficie de cet avantage que pour l’année scolaire sollicitée et qu’il doit renouveler sa demande pour le 1er juin au plus tard.
* Je prends acte également que toute absence de renouvellement de ma demande dans les délais impartis, constituant une faute personnelle, est susceptible de me placer en situation administrative irrégulière et peut conduire l’administration à prononcer ma radiation des cadres, décision qui entraîne la perte de la qualité de fonctionnaire.
* Je prends acte enfin que le non-signalement en temps utile de mon changement d’adresse, en cas de non-renouvellement de ma demande, constitue également une faute personnelle susceptible d’entraîner ma radiation.

Fait , le Avis de l’IEN :

Signature : Favorable □ Défavorable □

Observations :

…………………………………………………………………………………...

Décision du Directeur académique des services de

l’éducation nationale du Territoire de Belfort

Accordé □ Refusé □

Fait à Belfort, le……………………………….

Pour le Recteur et par délégation,

le Secrétaire général du service départemental

de l’éducation nationale

Norbert ARNOULT





ANNEXE 2 : Tableau récapitulatif des motifs et articles

pour la mise en disponibilité

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ART. DU DECRET DU 16/09/1985** | **MOTIF** | **DUREE** | **PIECES JUSTIFICATIVES et/ou CONDITIONS PARTICULIERES** |
| **Article 44 a** | Etudes ou recherches | 1 an renouvelable  Durée maximale = **6 ans** | Certificat de scolarité |
| **Article 44 b** | Convenances personnelles | 1 an renouvelable  Durée maximale = **10 ans** |  |
| **Article 46** | Création ou reprise d’une entreprise au sens de l’article L.351-24 du Code du Travail | 1 an renouvelable  Durée maximale = **2 ans** | L’intéressé doit avoir accompli au moins 3 années de services effectifs dans l’administration |
| **Article 47**  **Alinéa 1 1°** | Pour élever un enfant de moins de 8 ans ou pour donner des soins au conjoint, au partenaire avec lequel il est lié par un PACS, à un enfant à charge, à un ascendant, à la suite d’un accident ou d’une maladie grave | 3 ans renouvelables | Photocopie du livret de famille  et certificat médical le cas échéant |
| **Article 47**  **Alinéa 1 2°** | Pour suivre le conjoint ou partenaire avec lequel il est lié par un PACS astreint à une résidence éloignée pour des raisons professionnelles | 1 an renouvelable | Photocopie du livret de famille et attestation d’emploi du conjoint |
| **Article 47**  **Alinéa 3** | Déplacement dans un D.O.M.-T.O.M. ou à l’étranger en vue de l’adoption d’un ou de plusieurs enfant(s) | 6 semaines maximum par agrément | Copie de l’agrément |
| **Article 47**  **Alinéa 4** | Exercice d’un mandat d’élu local | Durée du mandat | Demande de l’intéressé et attestation préfectorale |





ANNEXE 3 : DEMANDE D’AUTORISATION DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL

OU DE REPRISE A TEMPS PLEIN

**Je soussigné(e) :**

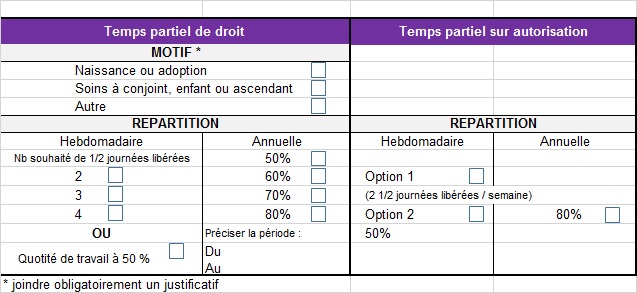
NOM …………………………………………………………………… PRENOM ………………………………………………………………………….

GRADE …………………………………………………………………………………..… QUOTITE DE SERVICE ACTUELLE ……………………….

ECOLE / ETABLISSEMENT ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Circonscription : Belfort I Belfort II Belfort III Belfort IV Belfort ASH

**1 -** □ **sollicite l’autorisation d’exercer mes fonctions à temps partiel, à compter de la rentrée scolaire 2019, dans les conditions suivantes :**



**2 -**  □ **sollicite la reprise de mes fonctions à temps plein à compter du 1er septembre 2019**

Fait , le Avis de l’IEN  Favorable □ Défavorable □

Signature : Observations :

……….

………

…………………………………………………………………………………………….

Décision du Directeur académique des services de l’éducation nationale du Territoire de Belfort

Accordé □ Refusé □

Fait à Belfort, le……………………………….

Pour le Recteur et par délégation,

le Secrétaire général du service départemental

de l’éducation nationale

Norbert ARNOULT





ANNEXE 4 : DEMANDE DE SURCOTISATION TEMPS PARTIEL

**Année scolaire 2017-2018**

**Je soussigné(e) :**

NOM : PRENOM :

GRADE :

ECOLE/ETABLISSEMENT :

Circonscription :

**demande à surcotiser pour la retraite pour la période du 01/09/2019 au 31/08/2020**

Fait à le

Signature

**Rappel :**

Cette surcotisation ne peut avoir pour effet d’augmenter la durée de liquidation de plus de quatre trimestres.

La période de surcotisation se termine au 31/08 de l’année d’attribution du temps partiel.

**Les personnes placées à temps partiel pour enfants de moins de trois ans n’ont pas à demander de surcotisation.**

**Pour Information :**

* Un professeur des écoles travaillant à 50% avec l’indice de rémunération 542 (correspondant au 8ème échelon à compter de mars 2017), devra acquitter mensuellement (pendant 12 mois) une cotisation de 429.29 euros dont environ 335 euros de surcotisation pour en fin de carrière obtenir 0.931% de plus au titre du montant de la pension (soit entre 17 et 20 euros de plus par mois).
* Un professeur des écoles travaillant à 75% avec l’indice de rémunération 542 (correspondant au 8ème échelon à compter de mars 2017), devra acquitter mensuellement (pendant 12 mois) une cotisation de 309.15 euros dont une surcotisation d’environ 167 euros pour en fin de carrière obtenir 0.466% de plus au titre du montant de la pension (soit entre 8 et 10 euros de plus par mois).
* Un professeur des écoles travaillant à 80% avec l’indice de rémunération 542 (correspondant au 8ème échelon à compter de mars 2017), devra acquitter mensuellement (pendant 12 mois) une cotisation de 285 euros dont une surcotisation d’environ 125 euros pour en fin de carrière obtenir 0.373% de plus au titre du montant de la pension (soit entre 7 et 9 euros de plus par mois).