|  |  |
| --- | --- |
| **Division des ressources humaines**  Affaire suivie par :  Frédérique PETITHORY  Tél : 03 84 46 66 10  Mél : ce.drh.dsden90@ac-besancon.fr  Place de la révolution française – CS 60129 90003 Belfort cedex | **FORMULAIRE DE DEMANDE DE**  **TEMPS PARTIEL** |

**Je soussigné(e)** NOM, Prénom : …………………………………………………………………………….………………………….

GRADE ……………………………………………………………….…………… Quotité 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, pour l’année scolaire 2021 - 2022, dans les conditions suivantes :**

Quotité souhaitée …………………………….….………% Répartition souhaitée

(attention, consulter les quotités possibles selon le cas dans la

note de service) Hebdomadaire Annuelle

S’agit-il d’un temps partiel de droit ? OUI NON

|  |  |
| --- | --- |
| Naissance, adoption |  |
| Soins à conjoint, enfant, ascendant |  |
| Handicap |  |
| Autre (préciser) |  |

Dans l’affirmative, indiquer le motif en cochant ci-contre

**2 -**  □ **sollicite la reprise de mes fonctions à temps plein à compter du 1er septembre 2021**

Fait à ……….,…. **Avis de l’IEN : Favorable □ Défavorable □**

Le ………………………….. Observations : …………………………………………………………………………..

Signature du demandeur : ………………………...……………………………………………………………………

**Décision du Directeur académique des services de l’éducation**

**nationale du Territoire de Belfort**  **Accordé □ Refusé □**

(Quotité accordée ……………………%)

Fait à Belfort Pour le Recteur et par délégation,

Le Le secrétaire général du service départemental

Remplir, le cas échéant la demande de l’éducation nationale

de surcotisation au verso

Norbert ARNOULT

**Demande de surcotisation lors d’un exercice à temps partiel**

**Année scolaire 2017-2018**

Cette surcotisation ne peut avoir pour effet d’augmenter la durée de validation des droits à la retraite 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.**

* Un professeur des écoles travaillant à 50% avec l’indice de rémunération 557, devra acquitter mensuellement (pendant 12 mois) une cotisation de 575 euros dont environ 433 euros de surcotisation.
* Le même professeur des écoles travaillant à 80% devra acquitter mensuellement (pendant 12 mois) une cotisation de 399 euros dont une surcotisation d’environ 157 euros.

A noter que le bénéfice mensuel sur la pension civile est de l’ordre d’une dizaine d’euros.

**Je soussigné(e) :**

Nom, prénom…………………………………………………………………..

GRADE :

ECOLE/ETABLISSEMENT :

Circonscription :

**demande à surcotiser pour la retraite pendant la période du 01/09/2021 au 31/08/2022.**

Fait à le

Signature du demandeur

NB : cette demande de surcotisation fera l’objet d’un calcul par le service interdépartemental de gestion qui

communiquera à chaque demandeur les sommes qui seront prélevées chaque mois. Muni de cette information, le

demandeur devra confirmer son souhait de surcotiser.