

**DEMANDE OPTIONNELLE DE SUR-COTISATION POUR LA RETRAITE POUR L'ANNÉE
SCOLAIRE 2019/2020**

(Ce formulaire ne concerne pas « *les temps partiels de droit pour élever un enfant de moins de 3 ans* » pour lesquels la validation à 100 % des trimestres liquidables pour la retraite est gratuite)

IDENTITÉ DU DEMANDEUR :

NOM : **PRÉNOM :**

Date de naissance :

Adresse personnelle :

.....
.....

Téléphone : **Mail :**

GRADE : Instituteur Professeur des écoles Stagiaire Titulaire

QUOTITÉ DE TEMPS PARTIEL DEMANDÉE EN 2019/2020 :

Je déclare solliciter pour l'année scolaire 2019/2020 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 le long de l'année scolaire 2019/2020.

Je suis donc formellement invité(e) à solliciter une estimation de ma sur-cotisation pour ma retraite (à l'adresse mail suivante : ce.ia95.qi@ac-versailles.fr) car mon choix sera irréversible pour l'année scolaire 2019/2020).

Fait à, le

Signature de l'intéressé(e)