

**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](mailto: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)