

Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Pyrénées-Atlantiques

ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

Division 1^{er} degré Gestion collective

DEMANDE OPTIONNELLE DE SURCOTISATION POUR LA RETRAITE

NOM D'USAGE :	PRENOM:
Nom de naissance :	
Date de naissance :	
Adresse Personnelle :	Téléphone :
	Courriel:
Grade:	
Affectation:	
QUOTITE DE TEMPS PARTIEL SOLLICITEE POUR 2021-2022 :	
Je déclare solliciter pour l'année scolaire 2021-2022 une surcotisation 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 surcotisation aura des incidences financières très importantes sur mon traitement tout au long de l'année scolaire 2021-2022.	
Mon choix sera irrévocable pour l'année scolaire 2021-2022, je dois donc impérativement demander à mon gestionnaire de paie, une estimation sur le montant de ma surcotisation pour ma retraite.	
Fait à: :	
Signature de l'intéressé(e)	