



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Seine-et-Marne

**Demande optionnelle de surcotisation pour la retraite  
Année scolaire 2020-2021**



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.

Je soussigné(e) :  Mme  M.

Nom d'usage : ..... Nom de famille : ..... Prénom : .....

Corps/Grade : .....

Poste actuel occupé :  à titre définitif  à titre provisoire  sans poste / inéat

Ecole d'affectation (le cas échéant) : .....

Intitulé du poste (direction, adjoint, BD) :  
.....

Commune : .....

Circonscription : .....

Adresse personnelle : .....

Numéro de portable : ..... Adresse courriel : .....@.....

Quotité de temps partiel demandée en 2020-2021 : .....

Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, certaines données vous concernant sont collectées et utilisées dans le cadre de l'instruction de votre dossier (art.6 du RGPD).

Accord

Opposition

Je déclare solliciter pour l'année scolaire 2020-2021 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 le long de l'année scolaire 2020-2021.**

Fait à ..... Le

Signature de l'intéressé(e)