

SERVICE DU PERSONNEL

DEMANDE D'AUTORISATION

- D'EXERCER LES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL**
 DE REPRENDRE LES FONCTIONS A TEMPS PLEIN

PERSONNELS ITRF (CAT A & B & C)
PERSONNELS DES BIBLIOTHEQUES

Décret n° 82-624 du 20 juillet 1982 modifié
Décret n°2002-1072 du 7 août 2002

L'autorisation d'assurer un service à temps partiel est accordée pour des périodes comprises entre 6 mois et 1 an renouvelables, pour la même durée, par tacite reconduction, dans la limite de 3 ans.
 Les demandes de temps partiel annualisé doivent faire l'objet d'un courrier joint au présent document, précisant les modalités d'organisation du service (cf. décret du 7 août 2002).

Nom : Prénom :

Corps : Grade : Etablissement :

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation de :

EXERCER MES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL DU/...../..... AU/...../..... 1^{re} demande renouvellement

sur autorisation pour raison personnelle
 Quotité demandée : 50 % 60 % 70 % 80 % 90 %

sur autorisation pour création ou reprise d'entreprise
 Quotité demandée : 50 % 60 % 70 % 80 %

de droit

pour élever un enfant de moins de 3 ans, ce temps partiel est comptabilisé à temps plein à titre gratuit, pour la liquidation de la retraite.
 Quotité demandée : 50 % 60 % 70 % 80 %

pour élever un enfant adopté (3 ans à compter de son arrivée au foyer) ce temps partiel est comptabilisé à temps plein à titre gratuit, pour la liquidation de la retraite.
 Quotité demandée : 50 % 60 % 70 % 80 %

pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap
 Quotité demandée : 50 % 60 % 70 % 80 %

au titre du handicap
 Quotité demandée : 50 % 60 % 70 % 80 %

SURCOTISATION :
 Hormis les cas de temps partiel de droit pour élever un enfant de moins de trois ans et pour élever un enfant adopté, vous devez exprimer un choix quant à une éventuelle surcotisation. Une demande de surcotisation permet à une période travaillée à temps partiel d'être comptabilisée comme une période de travail à temps plein, dans la limite de 4 trimestres (ou 8 pour les personnels handicapés) pour la liquidation des droits à pension. En application de la réglementation, la demande de surcotisation vaut pour toute la période visée par l'autorisation de travail à temps partiel et elle ne peut avoir pour effet d'augmenter la durée des services admissibles en liquidation de la pension de retraite de plus de quatre trimestres (8 pour les personnels handicapés).

je demande à surcotiser je ne demande pas à surcotiser

REPRENDRE MES FONCTIONS A TEMPS PLEIN A COMPTER DU/...../.....

Toute demande de modification anticipée de quotité de travail (à formuler 2 mois avant la date souhaitée) fait l'objet d'un examen particulier.

Demande de mutation établie pour la prochaine année scolaire : oui non

Si vous obtenez votre mutation, une demande devra être reformulée auprès du nouveau chef d'établissement.

Date : Signature de l'intéressé(e):

Temps partiel sur autorisation	Temps partiel de droit
<p>Avis du Chef de service</p> <p><input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable (Les refus opposés à une demande de travail à temps partiel doivent être précédés d'un entretien et motivés dans les conditions définies par la loi n° 79-587 du 11 juillet 1979)</p> <p>Fait à le..... Signature :</p>	<p>Visa du Chef de service</p> <p>Fait à le.....</p> <p>Signature :</p>