

DSDEN DE LA DROME
DIPER 1^{er} degré public
BP 1011 – 26015 VALENCE CEDEX

Annexe 4.1
Année scolaire 2022-2023

DEMANDE DE SURCOTISATION POUR LA RETRAITE DANS LE CADRE D'UN TEMPS PARTIEL

NOM :

Prénom :

Grade :

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION et DE DROIT AUTRE QUE NAISSANCE OU ADOPTION

☐ Opte pour la possibilité de sur-cotiser pour la retraite sur la base d'un temps plein (cf annexe 4)

Le taux définitif de cotisation sera établi dès la connaissance de la quotité de temps partiel retenue.

CAS DES FONCTIONNAIRES EN SITUATION DE HANDICAP DONT L'INCAPACITE PERMANENTE EST ≥ 80 %

☐ Taux de cotisation unique de 10,56%

Une fois exprimée, l'option est irrévocable et entraîne un surcoût mensuel.

Fait à, le.....

Signature

A retourner avec l'imprimé de demande de temps partiel

(Partie réservée à l'administration)

Quotité de travail 2022/2023 :

Taux de cotisation définitif :