

## DEMANDE DE SIMULATION DE SURCOTISATION ANNEE SCOLAIRE 2023 / 2024

**A retourner au plus tard le 7/03/2023 à votre gestionnaire paye au SEM**

DSDEN de la Haute Savoie - Cité administrative - 7 rue Dupanloup - 74040 ANNECY Cedex ou [semgif73@ac-grenoble.fr](mailto:semgif73@ac-grenoble.fr)

*Partie 1 : à remplir par l'enseignant*

Je soussigné(e)

NOM .....

Prénom .....

Adresse personnelle

.....

.....

Quotité de travail demandée pour 2023/2024 : \_\_\_\_\_ % ou \_\_\_\_\_ %

Je souhaite recevoir une simulation du montant de la surcotisation qui me serait appliquée.

Fait à ..... le \_\_\_ / \_\_\_ / 2023

Signature de l'intéressé (e)

**Partie 2 : Cadre réservé au SEM**

Quotité de travail : \_\_\_\_\_ % ou \_\_\_\_\_ %

Montant de la surcotisation : \_\_\_\_\_ €/mois ou \_\_\_\_\_ €/mois

Fait à ..... le \_\_\_ / \_\_\_ / 2023

Le gestionnaire SEM

*Partie 3 : à remplir par l'enseignant après simulation faite par le SEM*

J'atteste avoir pris connaissance des modalités de surcotisation et déclare vouloir surcotiser pour l'année scolaire 2023/2024.

Fait à ..... le \_\_\_ / \_\_\_ / 2023

Signature de l'intéressé (e)