

**DEMANDE DE SURCOTISATION POUR LA RETRAITE**

**A retourner à votre Inspecteur de circonscription  
accompagnée de votre demande de temps partiel  
pour le 31 mars 2014**

Je soussigné(e)

NOM	PRENOM
NOM Patronymique	Affectation 2013/2014

► Demande à « surcotiser » pour l'année scolaire 2014/2015 pour une quotité de temps partiel de :

- 50%
- 75%
- 80%

**RAPPEL : CES TAUX S'APPLIQUENT SUR LA BASE D'UN TRAVAIL A TEMPS PLEIN**

► déclare avoir pris connaissance de la circulaire départementale du 19 février 2014 relative aux temps partiels

Fait à ..... , le.....

Signature de l'intéressé(e) :