

ANNEXE 6

**DEMANDE DE SURCOTISATION POUR LA RETRAITE DANS LE CADRE**

**D’UN TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION**

**ANNEE SCOLAIRE 2024/2025**

NOM : ****

Prénom : 

Grade : ****

Modalité de temps partiel :

50%  75%

Etablissement de rattachement : ****

Demande à surcotiser pour la retraite à compter du 1er septembre 2024 pour l’année scolaire 2024/2025, aux taux actuellement en vigueur\* : (cocher la case correspondante)

22.25 % pour un temps partiel à 50%

16.67 % pour un temps partiel à 75%

11.10 % taux unique pour les fonctionnaires handicapés dont l’incapacité permanente est au moins égale à 80%

\****Le taux de surcotisation évoluera en fonction de l'augmentation du taux de cotisation de la pension civile.***

J’ai déjà surcotisé :

En 2020/2021 :  non  oui, pour un temps partiel de  %

En 2021/2022 :  non  oui, pour un temps partiel de  %

En 2022/2023 :  non  oui, pour un temps partiel de  %

En 2023/2024 :  non  oui, pour un temps partiel de  %

Fait à **,** Le  Signature :

**J’ai pris note que la surcotisation s’appliquera à toute l’année scolaire, ma décision étant irrévocable.**

Exemple de surcotisation :

Pour un agent travaillant à 50% et ayant un salaire mensuel de 2000 euros brut à temps complet (donc 1000 euros à 50%), le total de la cotisation mensuelle s’élève à 475 euros.

Ce document est à retourner à la circonscription de votre IEN **pour le 31 janvier 2024, accompagné de votre demande de travail à temps partiel.**

Date et signature de l’agent