

A retourner à l' IEN de circonscription **avant le 10 février 2017.**

NOM : Nom patronymique : Prénom :

Adresse.....

Téléphone..... Adresse électronique.....

Affecté(e) sur un poste définitif provisoire sans poste

Fonction exercée (adjoint, BD, ZIL, directeur *...) :

Participation au mouvement intra-départemental en 2017 : oui non

J'ai formulé une demande de congé longue maladie, congé longue durée, mi-temps thérapeutique ? oui non

J'ai demandé un allègement de service pour raisons médicales oui non

Si l'allègement est refusé, je maintiens ma demande de temps partiel oui non

1) **Je sollicite un temps partiel pour l'année 2017-2018** 1^{ère} demande Renouvellement

2) **J'indique le motif de mon temps partiel**

TEMPS PARTIEL DE DROIT

Pour élever un enfant de moins de trois ans (photocopie du livret de famille). **Pas de « surcotisation » dans ce cas seulement.**

A compter du 1/09/17

A l'issue de mon congé maternité/congé parental qui prend fin le.....

Pour donner des soins à conjoint, enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne, ou victime d'un accident ou d'une maladie grave. (se référer à la circulaire pour les justificatifs).

Pour créer ou reprendre une entreprise (joindre Kbis)

Pour handicap relevant d'une des catégories visées aux 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10° et 11° de l'article L.323-3 du code de travail, accordé après avis du médecin de prévention (joindre RQTH).

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION (sous réserve des nécessités de service)

3) **J'indique la manière dont je souhaite organiser mon temps partiel**

Temps partiel hebdomadaire 50% 75%

Temps partiel annualisé

PERIODE TRAVAILLEE	PERIODE TRAVAILLEE	CHOIX
50%	Du 04/09/2017 au 04/02//2018	
50%	Du 05/02/2018 au 06/07/2018	
80% (uniquement pour un temps partiel de droit)	Du 04/09/2017 au 06/05/2018	
80% (uniquement pour un temps partiel de droit)	Du 06/11//2017 au 06/07/2018	

Acceptez-vous de changer de période si votre demande ne peut être satisfaite ? OUI NON

Si votre demande, ne peut être acceptée pour raisons de nécessité de service, souhaitez-vous travailler :

à temps partiel hebdomadaire : 50 % 75 %

à temps complet

4) **Je souhaite cotiser à temps plein** moyennant le versement d'une retenue (voir paragraphe V.4 de la circulaire).

oui non – **Choix irrévocable**

Je perçois 2000 € brut à temps complet.

A 50%, la cotisation pension civile de 430,40€ (21,52% du traitement brut à temps complet) sera déduite de mon traitement brut de 1000€.

A 75%, la cotisation pension civile de 318,20€ (15,91% du traitement brut à temps complet) sera déduite de mon traitement brut de 1500€.

A 80%, la cotisation pension civile de 295,60€ (14,78% du traitement brut à temps complet) sera déduite de mon traitement brut de 1714€.

(nouvelle hausse de la pension civile en janvier 2018)

Pour rappel, votre quotité exercée en 2016/2017 50% 75% 80% aucune

Je m'engage à fournir les pièces justificatives à ma demande

*Je m'engage à assurer l'intégralité des charges liées à la fonction de directeur d'école

Date et signature de l'intéressé(e)

Visa de l' IEN de la circonscription