

DEMANDE D'ADMISSION A LA RETRAITE

DES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU SECOND DEGRE
DES PERSONNELS DE DOCUMENTATION, D'EDUCATION ET D'ORIENTATION,
DES PERSONNELS DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DES PERSONNELS ADMINISTRATIFS ET TOSS

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

NOM d'usage : _____ Prénoms : _____
(dans l'ordre de l'état civil)

NOM de famille (de naissance) : _____

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

SITUATION DE FAMILLE : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Pacsé(e)

NOMBRE D'ENFANTS : |_|_| DONT |_|_| ENCORE A CHARGE

NUMEN : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° DE SECURITE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
SOCIALE

ADRESSE PERSONNELLE _____ ADRESSE PERSONNELLE DE RETRAITE : _____

Si adresse de retraite différente de l'adresse actuelle, préciser à compter du : |_|_|_|_|_|_|_|_|

N° DE TELEPHONE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

II - AFFECTATION DU FONCTIONNAIRE

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT : _____

N° D'IMMATRICULATION DE L'ETABLISSEMENT : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT : _____

N° de téléphone de l'établissement : 0262 |_|_|_|_|_|_|_|_|

QUALITE : _____
Corps : _____ Discipline (ou spécialité) : _____

Echelon : |_|_| Date d'accès à cet échelon : |_|_|_|_|_|_|_|_|

POSITION lors de l'admission à la retraite :

- Activité Cessation Progressive d'Activité (CPA) Détachement
 Congé Longue Maladie (CLM) Congé Longue Durée (CLD) Disponibilité

III - DATE DE DEPART A LA RETRAITE CHOISIE (à renseigner)

Je sollicite mon admission à la retraite le : 1 - 1^{er} août 2018 2 - 1^{er} septembre 2018

3 - à une date différente, le

Suite à la suppression du traitement continué depuis le 01/07/2011, choisir le 1^{er} jour d'un mois (sauf limite d'âge et invalidité)

IV - TYPE DE RETRAITE CHOISIE (à renseigner)

- 1 - **POUR ANCIENNETE D'AGE ET DE SERVICES** (fonctionnaire totalisant au moins 2 ans de services effectifs et désirant cesser ses fonctions entre son âge d'ouverture de droits à pension et la veille de sa limite d'âge)
- 2 - **POUR ANCIENNETE D'AGE ET DE SERVICES** suite à CPA (cotisation à taux plein OUI NON)
- 3 - **PAR ANTICIPATION**
- 3a - **AVEC MISE EN PAIEMENT REPORTE DE LA PENSION** (tout fonctionnaire totalisant au moins 2 ans de services effectifs désirant cesser ses fonctions avant sa date d'ouverture de droit à pension)
- 3b - **AVEC JOUISSANCE IMMEDIATE DE LA PENSION** (tout fonctionnaire totalisant au moins 15 ans de services effectifs désirant cesser ses fonctions avant sa date d'ouverture de droit à pension et remplissant les conditions propres au motif de retraite sollicité) :
- parent d'au moins 3 enfants avant le 1^{er} janvier 2012 (élevés chacun pendant au moins 9 ans)
 - parent d'un enfant atteint d'une invalidité d'au moins 80% âgé de plus d'un an (joindre copie carte d'invalidité)
 - conjoint du fonctionnaire invalide dans l'incapacité d'exercer une quelconque profession
 - fonctionnaire handicapé de l'Etat à 50 % ou titulaire de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé avant le 31/12/2015
 - fonctionnaire ayant commencé son activité professionnelle avant 16 ou 20 ans (CARRIERE LONGUE)
- 3c - **POUR INVALIDITE** (tout fonctionnaire définitivement inapte à l'exercice de ses fonctions après avis de la commission de réforme ou du comité médical départemental(e) et ne pouvant pas bénéficier d'une mesure de reclassement. Pas d'exigence d'âge ni d'ancienneté)
- 4 - **PAR RADIATION DES CADRES SANS DROIT A PENSION** (tout fonctionnaire ne totalisant pas 2 ans de services effectifs qui sera affilié rétroactivement à l'assurance vieillesse du régime général de la sécurité sociale et au régime complémentaire de l'IRCANTEC pour la période durant laquelle il été soumis aux retenues pour pension civile)
- 5 - **POUR LIMITE D'AGE** (radiation le lendemain de la limite d'âge) - (65 ans pour les natifs jusqu'au 30/06/1951)
- 6 - **AU-DELA DE LA LIMITE D'AGE** pour :
- 6a - **RAISON DE FAMILLE (tous fonctionnaires), en qualité de parent :**
- d'enfant(s) encore à charge - de 20 ans- à la limite d'âge de son grade (1an/enfant limité à 3 ans)
 - de 3 enfants vivants à son 50^{ème} anniversaire - 1an - (joindre un certificat médical d'aptitude physique)
 - d'un ou plusieurs enfant(s) mort(s) pour la France
- le cumul des deux 1ères dispositions est possible si un enfant à charge est invalide à au moins 80 %*
- 6b - **OBTENIR UN TAUX DE PENSION DE 75 % PAR PROLONGATION D'ACTIVITE** (tous fonctionnaires)
La prolongation d'activité est soumise à la vérification de l'aptitude physique et à l'intérêt du service. Elle est plafonnée à 10 trimestres de services et bonifications et cesse dès que le taux de pension de 75% est atteint. (joindre un certificat médical et avis du supérieur hiérarchique)
- 6c - **MAINTIEN EN FONCTION DANS L'INTERET DU SERVICE** (personnels enseignants et d'inspection)
- jusqu'au 31 juillet inclus suivant, pour le personnel enseignant et d'inspection du 2nd degré) joindre l'avis du supérieur hiérarchique
 - jusqu'au 31 août inclus suivant, pour le personnel enseignant et d'inspection du supérieur.) supérieur hiérarchique
- 6d - **MAINTIEN EN ACTIVITE EN SURNOMBRE (professeurs de l'enseignement supérieur)** Durée du maintien en activité limitée à 03 ans à compter de la limite d'âge jusqu'au 31 août inclus de l'année universitaire qui suit le 68^e anniversaire.

VI - ETAT SUCCINCT DES SERVICES

(barrez les rubriques qui ne vous concernent pas)

1- DUREE TOTALE DES SERVICES ANTERIEURS A LA NOMINATION QUI ONT FAIT L'OBJET D'UNE PROCEDURE DE VALIDATION POUR LA RETRAITE :

du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | soit | | | ans | | | mois | | | jours

Date de la décision de recevabilité :

Etat des versements de validation achevés en cours autres (à préciser)

2- DUREE DES SERVICES ACCOMPLIS EN QUALITE DE FONCTIONNAIRE STAGIAIRE :

du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | soit | | | ans | | | mois | | | jours

3- DUREE DES SERVICES ACCOMPLIS EN QUALITE DE FONCTIONNAIRE TITULAIRE :

du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | soit | | | ans | | | mois | | |
jours du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | soit | | | ans | | | mois | | |
| | | jours

4- RACHAT D'ANNEES D'ETUDES :

Nombre de trimestres rachetés..... achevé en cours - Option retenue 1 2 3

5- AUTRES SERVICES CIVILS CONSTITUTIFS DE DROIT A PENSION DE FONCTIONNAIRE :

Nature : Durée.....

6- SERVICES MILITAIRES(DUREE TOTALE EFFECTIVE COMPTE NON TENU DES EVENTUELS BENEFICES DE CAMPAGNE) :

du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | soit | | | ans | | | mois | | | jours

7- DUREE DES DISPONIBILITES OU DES CONGES NON CONSTITUTIFS DE DROIT A PENSION :

du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | soit | | | ans | | | mois | | | jours

du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | soit | | | ans | | | mois | | | jours

VII - DATE ET SIGNATURE - VISAS

Fait àle.....

Signature de l'intéressé(e) :

Visa du chef d'établissement, après vérification des déclarations ci-dessus :

A....., le.....

En cas de demande de maintien en fonction et/ou
prolongation d'activité de 10 trimestres maximum au-delà du 65^e
anniversaire :

Avis favorable Avis défavorable

(cocher le motif pour lequel l'avis est émis)

Visa du Recteur ou du chef de division de la gestion des personnels en service détaché :

En cas de demande de maintien en fonction et/ou
prolongation d'activité de 10 trimestres maximum au-delà du 65^e
anniversaire :

Avis favorable Avis défavorable

(cocher le motif pour lequel l'avis est émis)

