

DEMANDE D'ADMISSION A LA RETRAITE

(imprimé valable jusqu'au 31 août 2019 – Demandes en ligne au 01/09/2019)

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

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

NUMÉRIQUE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| 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 2020

2 - 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 CHOISI (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 deuxières 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
 - 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
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)