



Année scolaire 2021

Division du personnel

ANNEXE 2

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL PAR AUTORISATION – CADRE ETAT

ETABLISSEMENT OU SERVICE D’AFFECTATION : _____

ETABLISSEMENT OU SERVICE D’EXERCICE : (si délégation rectorale) _____

PREMIERE DEMANDE

RENOUELEMENT

Je soussigné(e) Nom _____ Prénoms _____

Nom de jeune fille : _____ Né(e) le _____

Corps et grade : _____

DISCIPLINE / SPECIALITE : _____

Demande à exercer mes fonctions à temps partiel durant l’année scolaire 2021 à raison de la quotité horaire suivante : (elle doit être exclusivement exprimée en nombre entier d’heures et comprise entre 50 % et 90 % du service hebdomadaire exigible) :

_____ heures

Au cas où je demande à exercer mes fonctions à mi-temps, je sollicite un temps partiel annualisé. Cette demande doit être accompagnée d’un **courrier précisant les motifs de la demande ainsi que les modalités d’alternance des périodes travaillées et non travaillées** arrêtées d’un commun accord avec le chef d’établissement ou de service.

Au cas où les nécessités du service se révéleraient être incompatibles avec la quotité horaire demandée, j’accepte une variation de quotité de : _____

Si cette variation n’est pas compatible avec les nécessités de service, j’accepte :

- de conserver un temps complet
- d’exercer un mi-temps

Cotisation retraite

je déclare solliciter une surcotisation

et

j’ai pris connaissance de la fiche d’information relative à la surcotisation optionnelle au régime de pension civile (jointe à la circulaire

et

je certifie avoir pris connaissance du caractère irrévocable de ma demande de surcotisation

Avez-vous déjà bénéficié de cette option au cours de votre carrière : OUI * NON

*fournir les pièces justificatives

DATE ET SIGNATURE DE L’INTERESSE(E)

AVIS ET SIGNATURE DU CHEF D’ETABLISSEMENT OU DE SERVICE

Avis sur la demande de temps partiel <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE Le cas échéant, avis sur le temps partiel annualisé <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE

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

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

Imprimé à retourner avant le 05 juin 2020