

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL OU REPRISE A TEMPS COMPLET
Année scolaire 2023-2024

Fiche à renvoyer à la **DSDEN03 – Division du Personnel** **pour le 17 mars 2023**

Nom d'usage..... Prénom :.....
 Nom de naissance :..... Date de naissance :/...../.....
 Adresse postale : Tél :.....
 Code postal : Commune :
 Nombre d'enfant(s) à naître : en congé maternité du/...../..... au/...../.....
 en congé parental du/...../..... au/...../.....

FONCTIONS EXERCEES ET MODALITE AFFECTATION : Titre définitif Titre provisoire
 Adjoint Directeur nombre de classe(s) : Autres (préciser) :
AFFECTATION 2022 - 2023 : ALLIER (renseignement ci-dessous à compléter) AUTRE DEPARTEMENT
 RNE ECOLE : 003..... EEPU EMPU EPPU Nom école :
 REP REP+ Commune : Circonscription :
 Rythme 4 jours ou 4,5 jours : indiquer la « petite » journée :
 participe au mouvement intra départemental 2023
 m'engage à ne pas participer au mouvement intra départemental 2023

Sollicite l'autorisation :

de reprendre mes fonctions à temps complet au 01/09/2023 ou au/...../.....
 d'exercer mes fonctions à temps partiel :
 de droit sur autorisation
 première demande renouvellement (ne signifie pas reconduction accordée dans les mêmes conditions que celles obtenues l'an dernier)

Si mon enfant atteint l'âge de 3 ans au cours de l'année scolaire 2023-2024 :

Je souhaite prolonger mon activité à temps partiel sur autorisation à la **même quotité** jusqu'au 31 août 2024.
 Pendant cette période sur autorisation : je souhaite sur-cotiser **OU** je ne souhaite pas sur-cotiser
 Je souhaite reprendre mon activité à temps complet aux 3 ans de mon enfant au/...../.....

Quotité souhaitée	Rémunération	Vœu N° 1	Vœu N° 2
80%	85.7 %		
75% et moins de 80% (en fonction du rythme de l'école)	à la quotité travaillée		
60%	à la quotité travaillée		
50% hebdomadaire	à la quotité travaillée		
50 % annualisé	à la quotité travaillée		

Dans le cadre du temps partiel à 50 % annualisé, quelle période souhaitez-vous travailler à temps complet ?

Période 1 : du 1 septembre 2023 du 04 février 2024 OU Période 2 : du 05 février 2024 au 31 août 2024

Dans le cas où un entretien avec l'administration est nécessaire, je souhaite qu'il se déroule :

par téléphone en présentiel

	Situations	Documents justificatifs à fournir		Case à cocher se rapportant à votre demande
TEMPS PARTIEL DE DROIT	Naissance ou adoption d'un enfant (jusqu'au 3 ans de l'enfant)	Nom et Prénom de l'enfant : Date de naissance de l'enfant ou la date d'arrivée au foyer de l'enfant adopté :/...../.....	Livret de famille	
	donner des soins au conjoint - enfant – ascendant	Nom et Prénom du bénéficiaire des soins : Lien de parenté :	une copie du livret de famille, certificats médicaux, carte d'invalidité	
	bénéficiaire de l'obligation d'emploi	RQTH et l'avis du médecin du travail		
	bénéficiaire du congé de solidarité familiale	Toute pièce justifiant la demande		
	bénéficiaire du congé de proche aidant	Toute pièce justifiant la demande		
TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION	Lettre de motivation			

**SURCOTISATION POUR LES TEMPS PARTIELS
AUTRES QUE LE TEMPS PARTIEL DE DROIT POUR ELEVER UN ENFANT**

Je demande à sur-cotiser pour la retraite sur la base de mon traitement à temps complet soumis à retenue pour pension : oui non

Si **OUI**, je recevrai une simulation à l'issue de laquelle j'opterai pour un choix qui sera valable et irréversible pour l'année scolaire.

Période(s) déjà sur-cotisée(s) :

Fait àle..... Signature

VISA DE L'IEN (avec observation(s) éventuelle(s) sur la demande) :

Favorable

Défavorable

Date de l'entretien si nécessaire :

Observations, le cas échéant :

DECISION DE L'INSPECTRICE D'ACADEMIE :