|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Annexe 3

Circulaire n°2023-056 du 25 mai 2023

## **Titre :** **Demande de modification de la quotité du temps partiel – Année scolaire 2023/2024**

Je soussigné(e), Prénom – NOM ……………………………………………………………………………………………

Né(e) le .

Corps…………………………………………………………. Grade …………………………………………………….....

Etablissement d'affectation *(adresse précise)* ………...

 ………...

souhaite modifier ma quotité de temps partiel.

Quotité actuelle : ……………. %

Quotité nouvelle : ……………. % - Date d'effet : ……………………………

**MOTIF :**

⬜ Elever un enfant de moins de 3 ans – date de naissance de l’enfant : …………………………………………….

⬜ Elever un enfant adopté - date d’arrivée au foyer : …………………………………………………………………..

⬜ Donner des soins au conjoint, à un enfant ou un ascendant :

Surcotisation sur la base du temps plein pour la liquidation NON ⬜

de la retraite à compter du 1er septembre 2023 OUI ⬜

⬜ Convenances personnelles :

Surcotisation sur la base du temps plein pour la liquidation NON ⬜

de la retraite à compter du 1er septembre 2023 OUI ⬜

⬜ Reconnu travailleur handicapé (sur avis du médecin de prévention)

Surcotisation sur la base du temps plein pour la liquidation NON ⬜

de la retraite à compter du 1er septembre 2023 OUI ⬜

⬜ Création d’entreprise

Surcotisation sur la base du temps plein pour la liquidation NON ⬜

de la retraite à compter du 1er septembre 2023 OUI ⬜

Joindre toutes pièces justificatives utiles (photocopie du livret de famille, certificats médicaux, photocopie de la carte d’invalidité, RQTH, etc.).

**date et signature de l'intéressé(e)**

 **Avis du chef d'établissement ou de** ⬜ FAVORABLE ⬜ DEFAVORABLE

**SERVICE, CACHET et signature**