

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL DE DROIT POUR MOTIF AUTRE QUE RAISONS FAMILIALES

Décret n°82-624 du 20 juillet 1982 modifié relatif à l'exercice des fonctions à temps partiel.
Décret n°86-83 du 17 janvier 1986 modifié relatif aux dispositions générales applicables aux agents non titulaires de l'Etat.
Décret n°2003-1307 du 26 décembre 2003 pris pour l'application de la loi n°2003-775 du 21 août 2003 portant réforme des retraites et relatif aux modalités de mise en œuvre du temps partiel.

Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Nom de naissance :
Prénom :	Date de naissance :
Discipline :	Grade :
Affectation en 2019-2020 :	
Motif de la demande ¹ :	
<input type="checkbox"/> Donner des soins à un conjoint, un enfant à charge ou un ascendant	
<input type="checkbox"/> Handicap	

Je souhaite exercer à temps partiel durant l'année scolaire 2020-2021

Quotité demandée¹ : 80 % 70 % 60 % 50 %

Nombre d'heures souhaité (exprimé en nombre entier d'heures) :

J'ai l'intention de demander une mutation¹ : oui non

Si oui, je m'engage à formuler une nouvelle demande auprès de mon nouvel établissement d'affectation.

Dans le cas où **je n'obtiendrais pas une mutation**, je souhaite¹ : maintenir la présente demande
 annuler la présente demande

Je demande à cotiser pour la retraite sur la base du traitement soumis à retenue pour pension correspondant à un agent de même grade, échelon et indice travaillant à temps plein.

Fait à, le

Signature de l'intéressé(e)

Visa du supérieur hiérarchique	
Service hebdomadaire prévu pour l'intéressé(e) :	
Date :	Signature
Visa SMO	

¹ Cocher la case utile et joindre le(s) justificatif(s)