ACADÉMIE
DE CRÉTEIL
Liberté
Égalité
Fraternité

Division des personnels
ATSS et d'encadrement
DPAE

Annexe 3

Circulaire n°2022-034 du 21 mars 2022

Titre : Demande de modification de la quotité du temps partiel – Année scolaire 2022/2023

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 de la retraite à compter du 1er septembre 2022 — NON ☐ OUI ☐

☐ Convenances personnelles :
Surcotisation sur la base du temps plein pour la liquidation de la retraite à compter du 1er septembre 2022 — NON ☐ OUI ☐

☐ Reconnu travailleur handicapé (sur avis du médecin de prévention)
Surcotisation sur la base du temps plein pour la liquidation de la retraite à compter du 1er septembre 2022 — NON ☐ OUI ☐

☐ Création d'entreprise
Surcotisation sur la base du temps plein pour la liquidation de la retraite à compter du 1er septembre 2022 — NON ☐ 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'INTERESSE(E)

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT OU DE SERVICE, CACHET ET SIGNATURE ☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE