

DEMANDE D'ADMISSION A LA RETRAITE

**- INSTITUTEURS
- PROFESSEURS DES ECOLES**

I. AFFECTATION DU FONCTIONNAIRE

Académie:.....Département :

Ville :

Désignation de l'établissement

N° d'immatriculation de l'établissement

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (1)

Adresse de l'établissement :

.....

N° de téléphone de l'établissement

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. SITUATION DU FONCTIONNAIRE

NOM : NOM de jeune fille :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

SITUATION DE FAMILLE : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)

Nombre d'enfants

--	--

 (dont

--	--

 encore à charge)

Identifiant : Education Nationale (NUMEN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CORPS et GRADE :

POSITION : Activité Cessation Progressive d'Activité Autre position (à préciser)

Détachement Disponibilité Congé de Longue Maladie Congé de Longue Durée

Echelon

--	--

 Date d'accès à cet échelon :

Adresse personnelle :

.....

--	--	--	--	--

N° de téléphone personnel :

(1) Numéro à 7 chiffres et une lettre-clé figurant sur le " Répertoire d'établissements publics d'enseignement et de services "

III. DATE DE DEPART ET TYPE DE RETRAITE CHOISIS

Je sollicite ma radiation des cadres (retraite) à compter du :.....

En qualité d'actif

En qualité de sédentaire

Motif : (cocher la ou les cases adéquates)

- Ancienneté de services ❶ et âge d'ouverture des droits atteint ❷
- Ancienneté de services ❶ mais âge d'ouverture des droits non atteint ❷ : pension en paiement différé
- Après Cessation Progressive d'Activité
- Parent d'au moins trois enfants
- Parent d'un enfant de + d'1 an atteint d'une infirmité $\geq 80\%$ - joindre photocopie de la carte d'invalidité
- Fonctionnaire ayant un conjoint invalide - joindre un certificat médical
- Invalidité - joindre un certificat médical
- Limite d'âge après recul de _____ an(s) pour charges de famille
joindre un certificat médical d'aptitude physique
 - avec maintien en fonction - avis du Chef d'Etablissement et du Recteur
 - sans maintien en fonction
- après prolongation d'activité - avis du Chef d'Etablissement ou de Service
joindre un certificat médical d'aptitude physique
- Radiation des cadres sans droit à pension : fonctionnaire ne justifiant pas d'au moins 2 ans de services, il y a affiliation rétroactive au régime général de la Sécurité Sociale et à l'Ircantec
- Départ anticipé carrière longue : fonctionnaires ayant débuté leur activité avant 18 ans
- Départ anticipé fonctionnaire handicapé à 80% au moins
 - ❶ : ancienneté de services : fonctionnaire justifiant d'au moins 2 ans de services effectifs
 - ❷ : âge d'ouverture du droit à pension : il est porté progressivement de 55 à 57 ans ou de 60 à 62 ans selon le cas

DEMANDE EFFECTUEE SOUS RESERVE DE PROMOTION A L'ECHELON SUPERIEUR OUI NON

Si la date d'effet de ma promotion intervient avant le 1^{er} mars précédant la date de départ que j'ai indiquée, j'ai pris note que ma demande de retraite deviendra automatiquement définitive.

Attention : cette demande conditionnelle ne concerne que les promotions d'échelon dans la classe normale et non dans la hors classe

Fait à

le

Signature de l'intéressé (e)

Visa de l'Inspecteur de l'Education Nationale après vérification des déclarations ci-dessus :

A

le

* ATTRIBUTION DE L' HONORARIAT :

Avis favorable

Avis défavorable

MOTIF :

* En cas de demande de maintien au-delà de la limite d'âge, jusqu'au 31 juillet, ou de prolongation d'activité :

Avis favorable

Avis défavorable

MOTIF :