## **ANNEXE 4**





## **TEMPS PARTIEL DE DROIT**

(application de l'article 37 bis de la loi n° 84-16 du 11 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique de l'État)

## DEMANDE DE PRISE EN COMPTE A TEMPS COMPLET POUR LA RETRAITE D'UNE PÉRIODE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL

D'EXERCICE À TEMPS PARTIEL	
	<ul><li>□ pour donner des soins</li><li>□ pour un personnel en situation de handicap</li></ul>
NOM:	Prénom :
Date de naissance :	
Corps/Grade :	
Affectation :	
• ,	sollicite la prise en compte de la période de temps partiel suivante dans la liquidation de ma mêmes conditions que celles applicables aux périodes accomplies à temps complet.
pension correspo	mande à surcotiser au titre de cette période sur la base du traitement soumis à retenue pour ndant à celui d'un fonctionnaire de même grade, échelon et indice travaillant à temps plein et ni en fonction de ma quotité de service.
Période concern	ée : du au
visée par l'autoris	qu'en application de la réglementation, la demande de surcotisation vaut pour toute la période ation de travail à temps partiel et qu'elle ne peut avoir pour effet d'augmenter la durée de ma e de plus de 4 trimestres (8 trimestres pour les fonctionnaires handicapés).
	Fait à, le, le
	Signature de l'intéressé(e)