

## DEMANDE D'ADMISSION EN CESSATION PROGRESSIVE D'ACTIVITÉ

Je soussigné(e) (nom, prénom, grade, établissement d'affectation)

demande à bénéficier d'une cessation progressive d'activité à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2010.

Choix des quotités de travail et de rémunération (rayer **obligatoirement** la mention inutile)

|  |  |
|--|--|
| Je demande à exercer mes fonctions selon une quotité de temps de travail <b>dégressive</b> : 80 % (rémunération: 6/7 <sup>ème</sup> ) les 2 premières années, 60% au-delà (rémunération : 70 %). | Je demande à exercer mes fonctions selon une quotité de temps de travail <b>fixe</b> : 50 % (rémunération : 60 %). |
|--|--|

Choix du mode de cotisation pour la retraite pour les fonctionnaires titulaires (rayer **obligatoirement** la mention inutile)

|  |   |
|--|---|
| 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. J'ai pris connaissance que cette option est irrévocable pour toute la période de CPA. | Je ne demande pas à cotiser pour la retraite suivant les modalités présentées ci-dessus. Cette option est irrévocable pour toute la période de CPA. |
|--|---|

Choix d'une cessation totale d'activité (rayer **obligatoirement** la mention inutile)

|   |   |
|---|---|
| Je demande à bénéficier de la cessation totale d'activité une année scolaire avant la date de ma mise à la retraite. J'ai pris connaissance que cette option est <b>irrévocable</b> .<br><br>Si ma quotité de temps de travail est <b>dégressive</b> , elle sera de 100% pour les deux premières années (rémunération : 6/7 <sup>ème</sup> ), de 80% pour la 3 <sup>ème</sup> année (rémunération : 70%) et, le cas échéant, de 60 % au-delà (rémunération : 70 %).<br><br>Si ma quotité de temps de travail est <b>fixe</b> , elle sera de 100 % pour la 1 <sup>ère</sup> année (rémunération : 60 %) et, le cas échéant, de 50 % au-delà (rémunération : 60 %). | Je ne demande pas à bénéficier de la cessation totale d'activité. |
|---|---|

Choix du moment du départ à la retraite (cocher la case correspondante)

A titre **indicatif** je prévois de partir à la retraite (cette information est utile au service gestionnaire, et permet notamment, en fonction de votre âge, de déterminer si vous pouvez bénéficier de l'option de cessation totale d'activité)

- à mon soixantième anniversaire.
  
- lorsque ma durée d'assurance sera égale à celle qui permet de bénéficier du taux maximum de la retraite des fonctionnaires, sauf si mon soixante-cinquième anniversaire survient avant cette date.
  
- à ma limite d'âge (65 ans).
  
- à une autre date comprise entre les deux choix précédents à savoir le :

(date et signature)

---

Avis et cachet du chef d'établissement :

Proposition de répartition des services dans un cadre annuel en cas de CPA dégressive :

| périodes : | quotités hebdomadaires de travail |
|------------|-----------------------------------|
|            |                                   |
|            |                                   |
|            |                                   |
|            |                                   |