

Demande de surcotation pour la retraite dans le cadre d'un temps partiel pour 2026-2027

Nom :

Prénom :

Corps :

☐ Agrégés ☐ Certifiés ☐ PLP ☐ PEPS ☐ PSYEN ☐ CPE ☐ PEGC

Discipline :

Etablissement d'affectation ou zone :

☐ Je choisis de surcoter pour la retraite pour l'année 2026-2027.

☐ J'ai pris note du fait que, si je renonce, **pour des motifs exceptionnels**, à surcoter en cours d'année, je ne pourrai pas obtenir le reversement des sommes déjà versées.

Les taux de retenue pour surcotation (*) en vigueur au 01/01/2024 sont :

Vous devez cocher la case correspondant à la quotité demandée.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 50 % soit un taux de cotisation de | 22,25% |
| <input type="checkbox"/> 60 % soit un taux de cotisation de | 20,02% |
| <input type="checkbox"/> 70 % soit un taux de cotisation de | 17,79% |
| <input type="checkbox"/> 80 % soit un taux de cotisation de | 15,56% |
| <input type="checkbox"/> 90 % soit un taux de cotisation de | 13,33% |
| <input type="checkbox"/> Taux cotisation unique de..... | 11,10% (Pour les fonctionnaires handicapés dont l'incapacité permanente est au moins égale à 80%) |
| <input type="checkbox"/> Autre quotité (à préciser) : | |

Le taux de sur cotisation est déterminé grâce à la formule suivante :

$(11,10 \% \times \text{quotité travaillée}) + 80\% (11,10\% + 30,65\%) \times \text{quotité non travaillée}$

Fait à Le

Signature

(*) Attention, ces taux sont appliqués à un traitement correspondant à un temps plein. La somme obtenue est déduite de la rémunération servie à l'agent en fonction de sa quotité de service à temps partiel.