

TEMPS PARTIEL – ANNÉE SCOLAIRE 2010-2011

DEMANDE DE SURCOTISATION

NOM : Prénom :

Date de naissance : Grade :

Affectation :

Je soussigné(e), demande à surcotiser au titre de la période de temps partiel sur la base du traitement soumis à retenue pour pension correspondant à celui d'un fonctionnaire de même grade, échelon et indice travaillant à temps complet, selon un taux défini en fonction de ma quotité de service :

Quotité 75 % → taux 12,92 %
Quotité 50 % → taux 17,99 %

Exemple. Un enseignant perçoit un traitement indiciaire brut à temps plein de 2 000 €, soit 1 000 € à 50 % :

<i>Traitement plein</i>	2000 €	
<i>Quotité de service / Traitement</i>	50 % = 1000 €	
<i>Cotisation sur un service à 50 %</i>	7,85 % de 1000 €	78,50 € par mois
<i>Cotisation optionnelle</i>	17,99 % de 2000 €	359,80 € par mois
<i>Surcotisation</i>	359,80 – 78,50 = 281,30 €	

La décision de surcotiser est définitive et ne pourra être annulée en cours d'année.

Fait à le

Signature