

DIPER 1/1

DEMANDE DE TRAVAIL À TEMPS PARTIEL DE DROIT

NOM : Prénom :

Grade :

Adresse :

Affectation :

CIRCONSCRIPTION :

Temps partiel pour élever un enfant de moins de 3 ans (pas de surcotisation)

Préciser les NOM, Prénom et date de naissance de votre dernier enfant :

..... /...../.....

GROSSESSE EN COURS OUI NON Date prévue de l'accouchement/...../.....

Temps partiel pour donner des soins au conjoint ou à un ascendant ou un enfant handicapé

(voir demande de surcotisation jointe)

NOM, prénom :

Motif :

Fournir les justificatifs du lien de parenté et un certificat médical ou d'allocation d'éducation spéciale

Préciser la quotité souhaitée (voir annexe I)

- RÉPARTITION HEBDOMADAIRE :**
- 50 % hebdomadaire
 - 75 % (6 demi-journées)
 - 62.5 % (5 demi-journées)

TEMPS PARTIEL à 50 % ANNUALISÉ *

Le cas échéant, NOM du collègue avec lequel vous souhaitez travailler et sur quel poste ?

(joindre une lettre signée conjointement) :

Alternance en 2 périodes égales travaillées : 1^{re} période du 01/09/2010 au 31/01/2011

2^e période du 01/02/2011 au 31/08/2011

Au cas où l'annualisation ne pourrait être mise en œuvre :

- maintien de la demande de temps partiel à 50 %
- annulation de la demande

À le/...../..... Signature de l'intéressé(e) :

Avis et signature de l'Inspecteur de circonscription :

Date :