

DEMANDE DE SURCOTISATION

ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

Affaire suivie par :

Cellule Gestion Collective

Mél : ddrh-ia63@ac-clermont.fr

Cité administrative
Rue Pélissier
63034 Clermont-Ferrand cedex1

Nom d'usage - Prénom :

Nom patronymique :

Né(e) le : / /

Adresse personnelle :

.....

Tél. : Courriel :

Affectation 2023-2024 : **(1)**

- a sollicité une demande de temps partiel

SUR AUTORISATION *

DE DROIT POUR UNE RAISON AUTRE QUE POUR ELEVER UN ENFANT
DE MOINS DE 3 ANS *

- demande à cotiser sur la base du traitement soumis à retenue pour pension correspondant à un agent de même grade, échelon et indice travaillant à temps plein à compter de la rentrée scolaire 2023-2024. **(2)**

A....., le.....

Signature de l'intéressé(e),

* Cocher la case correspondante.

(1) En cas de participation au mouvement, document à transmettre après connaissance de l'affectation pour l'année scolaire 2023-2024.

(2) Prendre contact avec votre gestionnaire avant toute décision de surcotisation.