académie Orléans-Tours

ANNEXE 1

DPE 2 ***Année scolaire 2018-2019***

DEMANDE D'ADMISSION A LA RETRAITE DES MAITRES CONTRACTUELS DES ÉTABLISSEMENTS PRIVES SOUS CONTRAT

NOM D'USAGE …..... NOM DE NAISSANCE …....

PRÉNOM …..... DATE DE NAISSANCE : / /

Grade, échelon, indice : .....

ÉTABLISSEMENT D'AFFECTATION : .....

Discipline enseignée : .....

Fonction de directeur ou de directeur-adjoint : ☐ OUI ☐ NON

SOLLICITE MON ADMISSION A LA RETRAITE .

DATE PRÉVUE POUR LA CESSATION D'ACTIVITÉ : .....

Pour une retraite à effet du 01/10/2018, merci de préciser si vous bénéficierez : ☐ du taux plein ☐ d'une surcotisation

MOTIF DE LA DEMANDE :

☐ âge requis pour faire valoir ses droits et être admis(e) à la retraite au titre du régime général de la Sécurité Sociale ☐ *Dispositif « carrière longue »*

☐ âge requis pour faire valoir ses droits et être admis(e) au bénéfice du RETREP *(dossier complémentaire)*

Préciser si ☐ *Dispositif « père-mère de 3 enfants ou plus »*

☐ limite d'âge atteinte

☐ après maintien en fonction au-delà de la limite d'âge

☐ retraite pour invalidité

Fait à , le Signature de l'intéressé(e)

Visa du chef d'établissement Code RNE :

Fait à , le Signature et cachet de l'établissement

Les personnels qui souhaitent obtenir un certificat de cessation de paiement devront impérativement transmettre le courrier de la caisse de retraite qui leur réclame ce document.
Tout avis de cessation de service devra obligatoirement être accompagné de la demande de régime additionnel, du décompte des services, d'un ***RIB,*** *d'une* ***copie du livret de famille*** *et du* ***relevé de carrière actualisé*** *(celui édité sur internet n'est pas utilisable)* ***délivré par la CARSAT*** *(à demander au plus tôt à ce service).*