

AVIS DE CESSATION DE FONCTION au titre de la RETRAITE

Je soussigné(e) [NOM Prénom] :

Date de naissance : / /

Etablissement : |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||
.....

Demande à cesser mes fonctions au titre du départ à la retraite [cocher les cases correspondantes ci-dessous]:

Date de la cessation de fonction : / /

Départ au titre du :

- Régime Général Sécurité Sociale
- Régime Temporaire de Retraite de l'Enseignement Privé
 - Demande d'évaluation transmise, en attente de réponse du RETREP
 - Demande de liquidation transmise

Pour le motif suivant

- Ancienneté
- Invalidité
- Père/mère de 3 enfants

Demande à bénéficier du dispositif de retraite progressive à compter du 01/09/2023.

Une demande de temps partiel sur autorisation devra obligatoirement être formulée.

Date prévue de départ en retraite : / /

Visa du chef d'établissement:

Signature

A le
Signature