A retourner à l'inspection académique de votre département d'affectation pour le 30 avril 2009, délai de rigueur

académie Besançon

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Rectorat

Division des personnels d'administration et d'encadrement

Pension, validations et action sociale

Dossier suivi par
M. Eric CHAPUIS
Téléphone
03 81 65 47 12
Fax
03 81 65 47 96
Mél.
ce.spas@ac-besancon.fr

10 Rue de la Convention
25030 Besançon cedex

Annexe 1 : FORMULAIRE PRÉ-RENSEIGNÉ DE DEMANDE D'ADMISSION À LA RETRAITE RENTRÉE 2010

Nom :.....

Prénoms :.....

Nom de jeune fille :.....

Né(e) le : I__I__I__I__I__I__I__I à.....

NUMEN :.....

Adresse personnelle actuelle : .....

.....

Adresse personnelle en retraite : .....

.....

.....

Téléphone fixe :.....Portable.....

Grade et Spécialité (1) :

☐ Instituteur (trice) ☐ Professeur des écoles ☐ Directeur(trice)

Spécialité :.....

Position (1) :

☐ en Activité ☐ en Disponibilité ☐ en Détachement

☐. en Congé longue durée ☐ en Congé longue maladie ☐ en Congé parental

Etablissement d'affectation :.....

Adresse de l'Etablissement : .....

.....

.....

Circonscription de : .....

Je sollicite mon admission à la retraite à (1) : ☐ A compter de la rentrée scolaire 2010

☐ A compter du /__/__/ /__/__/ /__/__/

Motif de la demande (1) :

☐ Ancienneté d'âge et de services (de 55 ans à 65 ans) ;

☐ Père, Mère de trois enfants ou plus ;

☐ Père, Mère d'un enfant atteint d'une infirmité d'au moins 80% et âgé de plus d'un an ;

☐ Fonctionnaire ou conjoint invalide ;

☐ Invalidité ;

☐ Par anticipation avec paiement différée de la pension ;

☐ Limite d'âge (plus de 65 ans) ;

A……, le /__/__/ /__/__/ /__/__/ A……, le /__/__/ /__/__/ /__/__/

Signature de l'intéressé(e) Signature de l'IEN

Visa et Cachet de l'IA-DSDEN avant envoi à la Plateforme de Gestion SPAS

(1) cochez la case correspondante