

Division des  
personnels enseignants

DPE 1  
Bureau de la mobilité

Affaire suivie par :  
Véronique PEZZULLA

Tél : 01 80 39 60 70

Fax : 01 64 41 27 42

Mél : veronique.pezzulla@ac-creteil.fr

20 quai Hippolyte Rossignol  
77010 MELUN CEDEX

www.dsden77.ac-creteil.fr

Melun, le 24 janvier 2019

Monsieur le Recteur de l'académie de  
Créteil

à

Mesdames et Messieurs les chefs  
d'établissement ayant des SEGPA,  
ULIS, classes relais

Mesdames et Messieurs les directeurs  
d'écoles et d'établissements spécialisés

Mesdames et Messieurs les  
enseignants du 1er degré  
**(Pour attribution)**

Mesdames et Messieurs les inspecteurs  
de l'éducation nationale chargés d'une  
circonscription

Monsieur le responsable du site  
départemental de Seine-et-Marne de  
l'ESPE de l'académie de Créteil  
**(Pour information)**

## **AFFICHAGE OBLIGATOIRE**

**Circulaire DPE n°2018-19-09**

**Objet : Exercice des fonctions à temps partiel des enseignants du  
1<sup>er</sup> degré ou réintégration à temps complet - Année scolaire  
2019-2020.**

**Références :**

- Ordonnance n°82-296 du 31 mars 1982 relative à l'exercice des fonctions à temps partiel pour les fonctionnaires et les agents des collectivités locales et leurs établissements publics à caractère administratif ;
- Loi n°84-16 du 11 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique de l'Etat (articles 34bis, 37 à 40) ;
- Décret n°82-624 du 20 juillet 1982 modifié, en particulier par le décret n°1307 du 26 décembre 2003 relatif à l'exercice des fonctions à temps partiel ;



- Décret n°2002-1072 du 7 août 2002 relatif au temps partiel annualisé dans la fonction publique d'Etat ;
- Décret n°2003-1307 du 26 décembre 2003 pris pour l'application de la loi n°2003-775 du 21 août 2003 portant réforme des retraites et relatif aux modalités de mise en œuvre du temps partiel ;
- Circulaire n°2014-116 du 3 septembre 2014 relative au travail à temps partiel des personnels enseignants du premier degré exerçant dans les écoles. ;
- Décret n°2017-105 du 27 janvier 2017 relatif à l'exercice des fonctions à temps partiel dans le cadre d'une création ou la reprise d'une entreprise (article 13 à 18).

*PJ : Annexe 1 – Tableau récapitulatif des différents temps partiels et des pièces justificatives à produire avec la demande  
Annexe 2 – Demande d'aménagement du temps de travail à temps partiel de droit selon la modalité hebdomadaire  
Annexe 3 – Demande d'aménagement du temps de travail à temps partiel sur autorisation selon la modalité hebdomadaire ou annuelle  
Annexe 4 – Demande d'aménagement du temps de travail à temps partiel de droit ou sur autorisation selon la modalité annualisée  
Annexe 5 – Demande optionnelle de sur-cotisation pour la retraite  
Annexe 6 – Demande de réintégration à temps complet  
Annexe IV-1 – Déclaration de création ou de reprise d'une entreprise dans le cadre d'un cumul*

## **1 PERIODICITE DE L'AUTORISATION ET DUREE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL**

L'article 2 du décret n° 82-624 du 20 juillet 1982 dispose que l'autorisation d'assurer un service à temps partiel ne peut être donnée que pour une période correspondant à une année scolaire.

**Les demandes de renouvellement prenant effet au 1<sup>er</sup> septembre 2019 ainsi que celles de reprise à temps plein doivent impérativement être formulées par écrit.**

|   |
|---|
| Pour l'année scolaire 2019-2020, la date limite de dépôt des demandes est fixée au <b>vendredi 22 mars 2019</b> . |
|---|

## **2 MODALITES D'EXERCICE DES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL**

### **2.1. RAPPELS GENERAUX**

Les différentes quotités de temps partiel sont calculées au prorata sur la base d'un service à temps complet qui prévoit :

- un temps de service hebdomadaire de 24 heures d'enseignement,
- un service annuel de 108 heures consacrées à diverses activités.

L'intérêt des élèves et la continuité du service public d'enseignement conduisent à aménager les différentes quotités de temps partiel de sorte que le service comprenne un nombre entier de demi-journées travaillées, et un minimum de deux demi-journées libres par semaine.



3

L'attribution d'un temps partiel ne donne aucune garantie à l'enseignant sur la quotité qui sera obtenue ni sur le choix du ou des jours non travaillés.

La détermination du service de l'enseignant sera donc arrêtée au regard des nécessités de service, en fonction des contraintes propres à l'association de service constituée et au fonctionnement de l'ESPE pour les étudiants fonctionnaires stagiaires.

Il convient également de noter que les demandes d'autorisation d'assurer un service à temps partiel pour une quotité de 50% non annualisée, seront privilégiées.

#### **IMPORTANT :**

Pour l'attribution des temps partiels, une attention particulière sera portée au respect des nécessités de la continuité et du fonctionnement du service et notamment pour certaines fonctions présentant des contraintes organisationnelles importantes, notamment les directeurs d'école. En application de la circulaire ministérielle n°2014-116 du 3 septembre 2014, le temps partiel devra impérativement être subordonné à l'engagement d'assumer l'intégralité des charges liées à la fonction de directeur d'école.

En cas de temps partiel de droit pour les fonctions comportant l'exercice de responsabilités ne pouvant par nature être partagées et de ce fait incompatibles avec un exercice à temps partiel, l'enseignant titulaire sera réaffecté en double nomination sur une fonction compatible avec un temps partiel.

#### **2.2. TEMPS PARTIEL DE DROIT :**

L'autorisation d'accomplir ses fonctions à temps partiel est accordée de plein droit dans les situations suivantes :

##### **2.2.1. NAISSANCE OU ADOPTION D'UN ENFANT**

Le temps partiel est de droit à l'occasion de chaque naissance jusqu'au troisième anniversaire de l'enfant ou de chaque adoption jusqu'à l'expiration d'un délai de trois ans à compter de l'arrivée au foyer de l'enfant adopté.

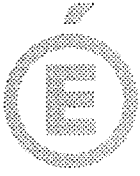
*Pièces justificatives à joindre à la demande : copie du livret de famille ou photocopie du jugement d'adoption.*

L'article 1-3 du décret n°82-624 dispose que le bénéfice d'un temps partiel en cours d'année scolaire ne peut intervenir qu'à la suite :

- d'un congé de maternité, de paternité ou d'adoption,
- d'un congé parental,
- de la naissance ou de l'arrivée au foyer de l'enfant adopté.
- 

En conséquence, l'enseignant qui a repris ses fonctions à temps complet à l'issue de l'un de ces congés et qui sollicite ultérieurement un temps partiel de droit ne pourra bénéficier de ce dernier qu'à compter de la rentrée scolaire suivante.

Les enseignants qui envisagent de solliciter un temps partiel de droit en cours d'année scolaire doivent présenter leur demande au moins deux mois avant le début de la période d'exercice à temps partiel, dans un souci de bonne gestion de l'organisation du service.



### 2.2.2. SOINS A CONJOINT, ENFANT A CHARGE AGE DE MOINS DE 20 ANS OU ATTEINT D'UN HANDICAP NECESSITANT LA PRESENCE D'UNE TIERCE PERSONNE, OU VICTIME D'UN ACCIDENT OU D'UNE MALADIE GRAVE

#### Pièces justificatives à joindre à la demande :

- *certificat médical, renouvelé tous les 6 mois, émanant d'un praticien hospitalier ;*
- *document attestant du lien de parenté unissant l'enseignant à son ascendant (copie du livret de famille) ou de la qualité de conjoint (copie de l'acte de mariage, copie du pacte de solidarité, certificat de concubinage établi en mairie)*
- *suivant la situation :*
  - o *conjoint ou ascendant handicapé : copie de la carte d'invalidité (RQTH) ou copie du justificatif du versement de l'allocation adulte handicapé (AAH) ou copie du justificatif de l'indemnité compensatrice pour tierce personne ou victime d'un accident ou d'une maladie grave ;*
  - o *enfant handicapé : copie du justificatif du versement de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH).*

### 2.2.3 . SITUATION DE HANDICAP

Il s'agit des fonctionnaires bénéficiaires de l'obligation d'emploi relevant d'une des catégories visées aux 1er, 2ème, 3ème, 4ème, 9ème, 10ème et 11ème de l'article L323-3 du code du travail.

Ce droit est subordonné à la production de la *pièce justificative* attestant le handicap (*production de la décision de la CDAPH et/ou carte d'invalidité*).

### 2.3. TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION :

Le temps partiel sur autorisation constitue une modalité de temps choisie et contractualisée entre l'enseignant et son autorité hiérarchique.

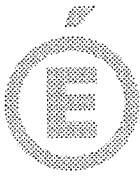
Cette demande d'aménagement est donc **soumise à l'appréciation de Madame la directrice académique des services de l'éducation nationale** qui peut **proposer une modification de la quotité souhaitée ou la refuser** au regard des nécessités de fonctionnement du service public d'enseignement.

Les motivations de la demande devront être jointes au formulaire accompagnées de toutes les pièces justificatives permettant de les apprécier.

#### 2.3.1. CREATION D'UNE ENTREPRISE

Les enseignants qui souhaitent créer ou reprendre une entreprise ou une activité libérale doivent adresser la demande de temps partiel sur autorisation (annexe 3 ou 4) accompagnée de la déclaration de création ou de reprise d'une entreprise (annexe IV-1) dans le cadre d'un cumul.

Sous réserve que l'agent remplisse les conditions requises pour bénéficier d'un service à temps partiel définies à l'article 25 septies de la loi du 13 juillet 1983, la demande est soumise à l'examen de la commission de déontologie.



## **2.4. MODALITES D'ORGANISATION DU SERVICE A TEMPS PARTIEL :**

Les modalités d'organisation du service à temps partiel sont toutes soumises à autorisation sous réserve des nécessités de service.

### **2.4.1. TEMPS PARTIEL HEBDOMADAIRE**

La quotité de travail est calculée au prorata du nombre d'heures effectuées et dans le respect des rythmes et horaires de l'école.

### **2.4.2. TEMPS PARTIEL ANNUALISE**

C'est une modalité d'exercice des fonctions à temps partiel pour laquelle les obligations de service sont calculées dans le cadre de l'année scolaire.

**L'annualisation ne pourra être autorisée que pour les temps partiels à 50%.**

**Cet aménagement n'est accordé que dans la mesure où il est compatible avec les nécessités de service et la continuité du service public.**

En conséquence, il est recommandé d'indiquer un second choix sur le formulaire prévu à cet effet, au cas où le choix de l'enseignant ne pourrait être accordé sous cette forme.

En ce qui concerne le régime de rémunération, l'enseignant percevra un demi-traitement durant l'intégralité de l'année scolaire, que la période mensuelle considérée soit travaillée totalement ou partiellement.

#### **IMPORTANT :**

Les personnels exerçant des fonctions d'enseignant Rased ne pourront bénéficier de cet aménagement que si une association de service peut être constituée avec un personnel exerçant les mêmes fonctions et ce, de manière à assurer la continuité du service.

## **3 DISPOSITIONS RELATIVES AU REGIME DE RETRAITE : SURCOTISATION**

Pour améliorer la durée de liquidation de la pension, l'enseignant exerçant des fonctions à temps partiel peut demander à «surcotiser» pour la retraite sur la base du traitement soumis à retenue pour pension correspondant à un fonctionnaire de même grade, échelon et indice travaillant à temps plein pour une durée maximale de 4 trimestres équivalents temps plein.

Pour les fonctionnaires handicapés dont l'incapacité permanente est au moins égale à 80%, cette durée ne peut excéder 8 trimestres.

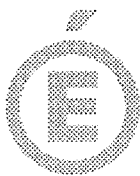
Pour les temps partiels accordés au titre de la naissance ou de l'adoption d'un enfant de moins de 3 ans, cette période est intégrée gratuitement dans les droits à pension (sans versement de «surcotisation»).

Cette prise en compte est limitée aux 3 ans de l'enfant, sans être limitée à un nombre d'enfant maximum.

Cette mesure ne peut s'appliquer qu'aux enfants nés ou adoptés à compter du 1er janvier 2004.

La gratuité ne concerne que la quotité non travaillée. La quotité travaillée reste soumise à la cotisation salariale.

**La «surcotisation» est donc possible pour les temps partiels sur autorisation ainsi que pour ceux de droit autres que la naissance ou l'adoption d'un enfant de moins de 3 ans.**



6

En effet, l'article L.11bis du code des pensions civiles et militaires de retraite permet à ce que des services effectués à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2004 à temps partiel soient décomptés comme du temps plein sous réserve d'une retenue pour pensions prenant la forme d'une « cotisation optionnelle » ou « surcotisation » et ce, dans la limite d'un an.

Les personnels souhaitant opter pour le régime de la surcotisation devront formuler leur demande en renseignant la rubrique prévue à cet effet sur l'imprimé correspondant.

Les demandes initiales, les demandes de renouvellement ainsi que celles de réintégration à temps complet seront obligatoirement formulées sur l'imprimé en annexe prévu à cet effet.

L'imprimé dûment renseigné, complété et visé devra être adressé **au plus tard le vendredi 22 mars 2019** à l'inspecteur de l'Education nationale de la circonscription d'exercice, lequel le fera **parvenir au plus tard le vendredi 29 mars 2019**, à :

*DSDEN de Seine-et-Marne  
DPE 1  
Cité administrative  
20 quai Hippolyte Rossignol  
77010 MELUN cedex*

Les BD devront transmettre l'imprimé complété **au plus tard le vendredi 29 mars 2019** directement à la DPE1.

Pour le Recteur et par délégation,  
La Directrice académique des services de  
l'éducation nationale de la Seine-et-Marne,

Valérie DEBUCHY



**TABLEAU RECAPITULATIF DES DIFFERENTS  
TEMPS PARTIELS  
ET DES PIECES JUSTIFICATIVES A PRODUIRE**  
Année scolaire 2019-2020  
Annexe 1 – Circulaire DPE n°2018-19-09

| TEMPS PARTIEL DE DROIT   |  |   |
|--|--|---|
| <p><b>Pour élever un enfant</b></p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- La veille des 3 ans de l'enfant pour lequel le temps partiel de droit a été sollicité, et</li> <li>- En cas d'adoption, jusqu'au jour de l'échéance du délai de 3 ans à compter de l'arrivée au foyer de l'enfant adopté (et ce quel que soit l'âge de l'enfant)</li> </ul> <p>Ce congé peut être attribué à l'issue du congé de maternité, de paternité, d'accueil de l'enfant, d'adoption ou du congé parental.</p> | <p>1 : Photocopie de l'acte de naissance ou du livret de famille ou du jugement d'adoption ou de la déclaration de grossesse</p> <p>2 : Annexe 2 ou 4</p>   |
| <p><b>Pour situation de handicap dans le cadre de l'obligation d'emploi relevant d'une des catégories visées aux 1<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup>, 9<sup>ème</sup>, 10<sup>ème</sup> et 11<sup>ème</sup> de l'article L323-3 du code du travail</b></p>   | <p>Renouvelable sans limitation tant que les conditions requises pour l'obtenir sont réunies.</p>  | <p>1 : Toute pièce justificative attestant de la situation de handicap : décision de la CDAPH, copie de la carte d'invalidité, notification de RQTH en cours de validité, etc.</p> <p>2 : Annexe 2 ou 4</p>   |
| <p><b>Pour donner des soins :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- à son conjoint,</li> <li>- au partenaire par lequel on est lié par un PACS,</li> <li>- à son concubin,</li> <li>- à un de ses enfants à charge (c'est-à-dire de moins de 20 ans et ouvrant droit à des prestations familiales),</li> <li>- à un de ses ascendants dont l'état de santé nécessite la présence d'une tierce personne</li> </ul> | <p>Renouvelable sans limitation tant que les conditions requises pour l'obtenir sont réunies.</p>  | <p>1 : Photocopie du document attestant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- du lien de parenté avec l'ascendant ou l'enfant (livret de famille),</li> <li>- de la qualité de conjoint (acte de mariage ou livret de famille), de partenaire de PACS (copie du PACS), de concubin (certificat de concubinage établi en mairie ou déclaration sur l'honneur attestant de la situation de concubinage à laquelle doit être jointe une pièce justificative de l'adresse commune)</li> </ul> <p>2 : Certificat médical circonstancié et détaillé de moins de 3 mois sous pli confidentiel à l'attention du médecin de prévention</p> <p>3 : Le cas échéant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pour un enfant handicapé : copie de la notification de l'AEEH (allocation d'éducation de l'enfant handicapé)</li> <li>- pour un adulte handicapé : copie de la carte d'invalidité et/ou de la notification de l'AAH (allocation d'adulte handicapé) et/ou de l'indemnité compensatrice pour tierce personne</li> </ul> <p>4 : Annexe 2 ou 4</p> |

TABLEAU RECAPITULATIF DES DIFFERENTS  
TEMPS PARTIELS  
ET DES PIECES JUSTIFICATIVES A PRODUIRE  
Année scolaire 2019-2020  
Annexe 1 – Circulaire DPE n°2018-19-09

| TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION   |  |  |
|--|--|--|
| <b>Convenances personnelles</b>  | Soumis à l'appréciation de l'autorité hiérarchique   | 1 : Afin de permettre une instruction personnalisée des dossiers, les motifs devront être explicitement exposés<br><br>2 : Annexe 3 ou 4                     |
| <b>Raison médicale :</b><br>- l'enseignant<br>- un enfant<br>- le conjoint<br>- un ascendant | Soumis à l'appréciation de l'autorité hiérarchique   | 1 : Certificat médical circonstancié et détaillé de moins de 3 mois sous pli confidentiel à l'attention du médecin de prévention<br><br>2 : Annexe 3 ou 4    |
| <b>Elever un enfant de plus de 3 ans</b>   | Soumis à l'appréciation de l'autorité hiérarchique   | 1 : Photocopie du livret de famille<br><br>2 : Annexe 3 ou 4   |
| <b>Pour créer ou reprendre une entreprise</b>  | Soumis à l'appréciation de l'autorité hiérarchique<br>2 ans maximum pour une même entreprise, renouvelable 1 an.<br>En cas de création ou reprise d'une nouvelle entreprise, le bénéfice d'un nouveau temps partiel pour ce motif ne sera possible qu'au terme d'un délai de 3 ans après le précédent temps partiel accordé pour le même motif | 1 : Document présentant les statuts (ou les projets de statuts) de l'entreprise ainsi que sa forme juridique et son objet social<br><br>2 : Annexe 3 et IV-1 |



**Demande d'aménagement du temps de travail  
à temps partiel de droit selon  
la modalité hebdomadaire  
Année scolaire 2019-2020**

Je soussigné(e) :  Mme  M.

Nom d'usage : .....

Nom de famille : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....

Corps/Grade : .....

Poste actuel occupé :  à titre définitif  à titre provisoire  sans poste / inéat

Ecole d'affectation (le cas échéant) : .....

Intitulé du poste (direction, adjoint, BD) :  
.....

Commune : .....

Circonscription : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Numéro de portable : .....

Adresse courriel : .....@.....

Position statutaire ou situation particulière en 2018-2019 (congé parental, disponibilité, CLM, CLD...) :  
.....

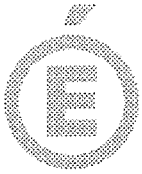
Participation au mouvement intra-départemental 2019 :  oui  non

sollicite un aménagement de mon temps de travail à temps partiel selon la modalité  
hebdomadaire ou annuelle.

1<sup>ère</sup> demande

Renouvellement

Inéat



**QUOTITE SOLLICITEE :**

| Journées<br>travaillées | Lundi | Mardi | Mercredi     |              |              |              | Jeudi | Vendredi |
|-------------------------|-------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------|----------|
|                         |       |       | Semaine<br>1 | Semaine<br>2 | Semaine<br>3 | Semaine<br>4 |       |          |
|                         |       |       |              |              |              |              |       |          |

**MOTIF :**

- Elever mon enfant de moins de 3 ans (ou mon enfant adopté arrivé dans mon foyer depuis moins de 3 ans) :
  - A compter du 1<sup>er</sup> septembre 2019
  - A l'issue de mon congé de maternité / de paternité / d'adoption / de congé parental d'accueil de l'enfant prévu le ..... et ce, jusqu'au 31 août 2020

Au cas où mon temps partiel de droit pour élever mon enfant arriverait à échéance en cours d'année :

- Je sollicite un temps partiel du 1<sup>er</sup> septembre 2019 jusqu'à la veille de son 3<sup>ème</sup> anniversaire et je réintègre mes fonctions à temps complet à compter de cette date
- Je sollicite un temps partiel pour toute l'année scolaire (temps partiel de droit jusqu'à la veille de son 3<sup>ème</sup> anniversaire suivi d'un temps partiel sur autorisation)
- Au titre d'une situation de handicap
- Donner des soins :
  - Un conjoint
  - Un enfant à charge
  - Un ascendant malade ou dépendant

|  |  |
|--|--|
| <p>Je prends acte que le temps partiel n'est accordé que pour l'année scolaire 2019-2020 et que son attribution ne donne aucune garantie sur la quotité obtenue ni sur le choix du ou des jours travaillés.</p> <p>Fait à ....., le .....</p> <p>Signature de l'intéressé(e)</p> | <p>Date</p> <p>Observations : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Signature et cachet de l'IEN <sup>(1)</sup></p> |
|--|--|

<sup>(1)</sup> Pour les enseignants n'ayant pas de poste à titre définitif ou ayant perdu leur poste ou BD, la demande doit être adressée directement à la DPE1



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**Annexe 3**

Circulaire n° 2018-19-09 du 24/01/2019



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Seine-et-Marne



**Demande d'aménagement du temps de travail  
à temps partiel sur autorisation  
selon la modalité hebdomadaire  
Année scolaire 2019-2020**

Je soussigné(e) :  Mme  M.

Nom d'usage : .....

Nom de famille : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....

Corps/Grade : .....

Poste actuel occupé :  à titre définitif  à titre provisoire  sans poste / inéat

Ecole d'affectation (le cas échéant) : .....

Intitulé du poste (direction, adjoint, BD) :  
.....

Commune : .....

Circonscription : .....

Adresse personnelle : .....

Numéro de  
portable : .....

Adresse courriel : .....@.....

Position statutaire ou situation particulière en 2018-2019 (congé parental, disponibilité, CLM, CLD...)  
.....

Participation au mouvement intra-départemental 2019 :  oui  non

sollicite un aménagement de mon temps de travail à temps partiel selon la modalité  
hebdomadaire ou annuelle.

1<sup>ère</sup> demande

Renouvellement

Inéat



**QUOTITE SOLLICITEE :**

| <b>Journées<br/>travaillées</b> | <b>Lundi</b> | <b>Mardi</b> | <b>Mercredi</b>      |                      |                      |                      | <b>Jeudi</b> | <b>Vendredi</b> |
|---------------------------------|--------------|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------|-----------------|
|                                 |              |              | <i>Semaine<br/>1</i> | <i>Semaine<br/>2</i> | <i>Semaine<br/>3</i> | <i>Semaine<br/>4</i> |              |                 |
|                                 |              |              |                      |                      |                      |                      |              |                 |

**MOTIF :**

- Convenances personnelles (*joindre un courrier précisant les motivations de la demande accompagné, le cas échéant, des pièces justificatives*)
- Raison médicale (*joindre, sous pli confidentiel à l'attention du médecin de prévention, un certificat médical circonstancié et détaillé de moins de 3 mois*) pour :
  - l'enseignant
  - un enfant
  - le conjoint
  - un ascendant
  - autres : .....
- Elever un enfant de plus de 3 ans (*joindre la photocopie du livret de famille*)
- Création d'entreprise

|  |  |
|--|--|
| <p>Je prends acte que le temps partiel n'est accordé que pour l'année scolaire 2019-2020 et que son attribution ne donne aucune garantie sur la quotité obtenue ni sur le choix du ou des jours travaillés.</p> <p>Fait à ....., le .....</p> <p>Signature de l'intéressé(e)</p> | <p>Date</p> <p>Observations : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Signature et cachet de l'IEN <sup>(1)</sup></p> |
|--|--|

<sup>(1)</sup> Pour les enseignants n'ayant pas de poste à titre définitif ou ayant perdu leur poste ou BD, la demande doit être adressée directement à la DPE1

**Demande d'aménagement du temps de travail  
à temps partiel de droit ou sur autorisation  
selon la modalité annualisée  
Année scolaire 2019-2020**

Je soussigné(e) :  Mme  M.

Nom d'usage : .....

Nom de famille : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....

Corps/Grade : .....

Poste actuel occupé :  à titre définitif  à titre provisoire  sans poste / inéat

Ecole d'affectation (le cas échéant) : .....

Intitulé du poste (direction, adjoint, BD) : .....

Commune : .....

Circonscription : .....

Adresse personnelle : .....

Numéro de portable : .....

Adresse courriel : .....@.....

Position statutaire ou situation particulière en 2018-2019 (congé parental, disponibilité, CLM, CLD...) :  
.....

Participation au mouvement intra-départemental 2019 :  oui  non

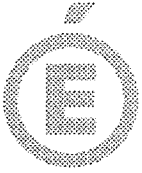
sollicite un aménagement de mon temps de travail à temps partiel dans le cadre d'une répartition annualisée (50% uniquement – mon salaire est alors lissé à 50% du 1<sup>er</sup> septembre 2019 au 31 août 2020).

1<sup>ère</sup> demande

Renouvellement

Inéat

<sup>(1)</sup> Pour les enseignants n'ayant pas de poste à titre définitif ou ayant perdu leur poste, la demande doit être adressée directement à la DPE1



2

**MOTIF :**

- **DE DROIT**

- Elever mon enfant de moins de 3 ans (ou mon enfant adopté arrivé dans mon foyer depuis moins de 3 ans) :

- A compter du 1er septembre 2019
- A l'issue de mon congé de maternité / de paternité / d'adoption / de congé parental d'accueil de l'enfant prévu le ..... et ce, jusqu'au 31 août 2020

Au cas où mon temps partiel de droit pour élever mon enfant arriverait à échéance en cours d'année :

- Je sollicite un temps partiel du 1er septembre 2019 jusqu'à la veille de son 3ème anniversaire et je réintègre mes fonctions à temps complet à compter de cette date
- Je sollicite un temps partiel pour toute l'année scolaire (temps partiel de droit jusqu'à la veille de son 3ème anniversaire suivi d'un temps partiel sur autorisation)

- Au titre d'une situation de handicap

- Donner des soins :

- Un conjoint
- Un enfant à charge
- Un ascendant malade ou dépendant

- **SUR AUTORISATION**

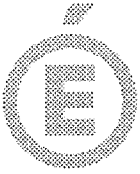
- Pour convenances personnelles (*joindre un courrier précisant les motivations de la demande accompagné, le cas échéant, des pièces justificatives*)

- Pour raison médicale (*joindre, sous pli confidentiel à l'attention du médecin de prévention, un certificat médical circonstancié et détaillé de moins de 3 mois*) pour :

- l'enseignant
- un enfant
- le conjoint
- un ascendant

- Pour élever un enfant de plus de 3 ans (*joindre la photocopie du livret de famille*)

- Création d'entreprise



3

- Je souhaite travailler durant la première période de l'année (ma quotité de travail sera donc de 100% du 1<sup>er</sup> septembre 2019 au 2 février 2020 et de 0% du 3 février 2020 au 31 août 2020)
- Je souhaite travailler durant la deuxième période de l'année (ma quotité de travail sera donc de 100% du 3 février 2020 au 31 août 2020 et de 0% du 1<sup>er</sup> septembre 2019 au 2 février 2020)

Ce type de temps partiel pouvant m'être refusé pour des raisons de service, j'indique, par ordre de préférence, ma position de repli en cas de refus :

/\_\_ / maintien du choix du mi-temps annualisé avec une inversion de l'organisation des périodes travaillées et non travaillées

/\_\_ / transformation du cadre d'organisation de mon temps partiel : dans le cadre d'une répartition hebdomadaire ou annuelle à la place du cadre annualisé :

**QUOTITE SOLLICITEE :**

| <b>Journées<br/>travaillées</b> | <b>Lundi</b> | <b>Mardi</b> | <b>Mercredi</b>      |                      |                      |                      | <b>Jeudi</b> | <b>Vendredi</b> |
|---------------------------------|--------------|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------|-----------------|
|                                 |              |              | <i>Semaine<br/>1</i> | <i>Semaine<br/>2</i> | <i>Semaine<br/>3</i> | <i>Semaine<br/>4</i> |              |                 |
|                                 |              |              |                      |                      |                      |                      |              |                 |

|  |   |
|--|---|
| <p>Je prends acte que le temps partiel n'est accordé que pour l'année scolaire 2019-2020 et que son attribution ne donne aucune garantie sur la quotité obtenue ni sur le choix du ou des jours travaillés.</p> <p>Fait à ....., le .....</p> <p>Signature de l'intéressé(e)</p> | <p>Avis de l'IEN</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable                      <input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>Observations : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Signature et cachet de l'IEN <sup>(1)</sup></p> |
|--|---|

**Demande optionnelle de surcotation pour la retraite  
Année scolaire 2019-2020**

Ce formulaire ne concerne pas les temps partiels de droit pour élever un enfant de moins de 3 ans pour lesquels la validation à 100% des trimestres liquidables pour la retraite est gratuite.

Je soussigné(e) :  Mme  M.

Nom d'usage : ..... Nom de famille : ..... Prénom : .....

Corps/Grade : .....

Poste actuel occupé :  à titre définitif  à titre provisoire  sans poste / inéat

Ecole d'affectation (le cas échéant) : .....

Intitulé du poste (direction, adjoint, BD) :  
.....

Commune : .....

Circonscription : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Numéro de portable : .....

Adresse courriel : .....@.....

Quotité de temps partiel demandée en 2019-2020 : .....

Je déclare solliciter pour l'année scolaire 2019-2020 une surcotation pour la retraite afin que cette période d'exercice à temps partiel soit décomptée dans le calcul de ma retraite comme une période à temps plein.

**J'ai bien pris acte du fait que la surcotation aura des incidences financières très importantes sur mon traitement tout le long de l'année scolaire 2019-2020.**

Fait à ..... Le  
.....

Signature de l'intéressé(e)





ANNEXE IV-1

DECLARATION DE CREATION OU DE REPRISE D'UNE ENTREPRISE DANS LE CADRE D'UN CUMUL  
(articles 25 septies et 25 octies de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée  
et décret n°2017-105 du 27 janvier 2017)

En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir expliciter au moins une fois les sigles que vous employez.

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

.....

.....

TELEPHONE PERSONNEL : .....

ADRESSE ELECTRONIQUE PERSONNELLE : .....@.....

I.- QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE DANS L'ADMINISTRATION ?

*Cochez les cases correspondantes*

1. SITUATION ADMINISTRATIVE

Vous êtes agent contractuel

Préciser le cas échéant votre catégorie :

A+  A  B  C

Vous êtes agent titulaire ou stagiaire

Préciser votre catégorie :

A+  A  B  C

Votre corps (ou cadre d'emploi) et votre grade :

.....

.....

Vous exercez actuellement vos fonctions à :

temps complet

temps partiel

temps non-complet

Indiquer votre quotité : .....%

Indiquer votre quotité : .....%

## 2. QUELLES SONT VOS FONCTIONS DANS L'ADMINISTRATION ?

Préciser :

- l'administration ou le service auquel vous appartenez ;
- les fonctions que vous exercez **actuellement** (en précisant notamment les activités ou secteurs professionnels dont vous avez le contrôle ou la surveillance).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## II. VOUS CREEZ OU REPRENEZ UNE ENTREPRISE OU UNE ACTIVITE PRIVEE

### 1. INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE

Nom (ou raison sociale) :

.....  
.....

Adresse :

.....  
.....  
.....

Téléphone :

.....

Adresse électronique :

.....@.....

Secteur ou branche professionnelle de la structure :

.....  
.....  
.....

Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité :

*Exemple : auto-entreprise, SARL, SAS, activité libérale, VDI (vendeur à domicile indépendant), entreprise individuelle, association, etc.*

.....  
.....

**ATTENTION** : Pour les sociétés et associations, joindre les statuts ou les projets de statuts.

Le cas échéant, quels sont la nature et le montant des subventions publiques dont cette structure bénéficiera ?

.....  
.....

Demandez-vous à travailler à temps partiel dans le cadre de ce cumul ?

NON  OUI

Si oui, indiquer la quotité (90%, 80%, 60%, etc.) : .....%

