



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Yonne

éducation  
nationale



**ANNEE SCOLAIRE 2014-2015**

**DIPER 2**

**TEMPS PARTIEL  
DEMANDE DE SURCOTISATION**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Grade : .....

Affectation : .....

Circonscription : .....

Je soussigné(e), .....

demande à surcotiser au titre de la période de temps partiel sur la base du traitement soumis à retenue pour pension correspondant à celui d'un fonctionnaire de même grade, échelon et indice travaillant à temps complet, selon un taux défini en fonction de ma quotité de service :

Fait à ....., le.....

Signature

Imprimé à retourner à la direction des services départementaux de  
l'éducation nationale de l'Yonne, DIPER 2  
sous couvert de l'IEN de circonscription

pour le 17 mars 2014