

DECLARATION DE SURCOTISATION

Je soussigné(e) déclare opter pour le taux de cotisation au régime de la pension civile ci-dessous, pour l'année scolaire 2019-2020 :

Nom patronymique

Nom d'usage

Prénom.....

N° INSEE.....

Cette option porte sur toute la période visée par l'autorisation du travail à temps partiel dans la limite des quatre trimestres autorisés.

Une fois exprimée, l'option est irrévocable.

Les taux de surcotisation actuels sont les suivants ⁽¹⁾ :

- **22,01% pour un temps partiel à 50%**
- **16,42% pour un temps partiel à 75%**
- **15,30% pour un temps partiel à 80%**

☞ Attention : la surcotisation est calculée sur la base du traitement soumis à retenue pour pension correspondant à un fonctionnaire de même grade, échelon et indice travaillant **à temps plein**.

Par exemple, un fonctionnaire exerçant à 50 % et dont le traitement mensuel brut est de 1000€ devra surcotiser à un taux de 22,01% sur la base d'un traitement plein soit 2000 € X 22.01%, soit 440,20 €.

- (1) Les taux précisés ci-dessus sont les taux actuellement en vigueur. Ils peuvent, le cas échéant, être modifiés pour 2019-2020. Ils sont donnés à titre indicatif et ne concernent que les quotités de temps partiel les plus courantes.

A.....le.....

Signature