

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Demande d'admission à la retraite

Je sollicite mon admission à la retraite à compter du :

Fait à le

Signature

A. CIVIL IA-IPR IEN CASU PERSONNEL DE DIRECTION

1	Identification									
Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/>										
NOM patronymique ou "de naissance"		NOM d'usage ou "marital"								
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)	N° Sécurité sociale : NUMEN	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
Sexe (F ou M) : Date de naissance : ... / ... / Lieu de naissance										
Département de naissance Pays de naissance (né à l'étranger)										
Situation de famille :										
Joindre copie intégrale livret de famille tenu à jour accompagné éventuellement du jugement de divorce										

2	Adresse personnelle	
N° appartement, boîte aux lettres, escalier		
Entrée, bâtiment, immeuble, résidence		
N° et libellé de la voie (rue, avenue...)		
Poste restante, BP, lieu-dit		
Code postal	Localité	
PAYS		
Adresse électronique personnelle		
Téléphone personnel		

3	Adresse administrative	
Libellé de l'établissement ou du service		
N° et libellé de la voie (rue, avenue...)		
Poste restante, BP, lieu-dit		
Code postal	Localité	
PAYS		
Adresse électronique professionnelle		
Téléphone professionnel		

4 Déclaration relative aux enfants			
NOM et prénom	Date de naissance	Si l'enfant est décédé, date du décès	Enfant handicapé

Précisez si l'enfant est encore à charge

5 Dernière position administrative	
Activité <input type="checkbox"/> CFA <input type="checkbox"/> CPA <input type="checkbox"/> CLD <input type="checkbox"/> CLM <input type="checkbox"/> Détachement <input type="checkbox"/> Disponibilité <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)	
Corps	
Grade	
Classe	
Échelon	

6 Service national		
<i>Pour la Marine :</i> Centre de Traitement de l'Information pour les Ressources Humaines BP 413 - 83800 Toulon - Naval ☎ : 04 94 02 01 66	<i>Pour l'Armée de terre :</i> <i>Pour l'Armée de l'Air (sous-officier non honoraire ou militaire de rang) :</i> Bureau Central d'Archives Administratives Militaires Caserne Bernadotte 64023 Pau cedex ☎ : 05 59 40 46 92	<i>Pour l'Armée de l'Air (officier ou sous-officier honoraire)</i> Bureau Central d'Incorporation et d'Archives Administratives de l'Armée de l'Air 01-510 - Base aérienne n°102 Longvic Air - BP 8313 21083 Dijon cedex 09 ☎ : 03 80 65 49 12
<ul style="list-style-type: none"> • Exempté ou dispensé : fournir une photocopie des pages du livret militaire (identité et motif). • Service militaire en coopération : fournir tout document avec la date d'arrivée sur le territoire d'exercice. 		

7 Carrière militaire			
Avez-vous effectué une carrière militaire ?	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si oui, avez-vous perçu ?			
Une pension militaire	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Une solde de réforme	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Un pécule	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si vous avez- perçu un pécule ou solde de réforme, a-t-il (elle) été reversée à votre entrée à l'administration ?	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si vous bénéficiez d'une pension militaire, joindre le titre de pension militaire.			

8 Validation des services auxiliaires (services de non-titulaire)			
Avez-vous validé des services auxiliaires au titre des pensions civiles ?	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Date de la décision de validation :			
Cotisations versées :	OUI	<input type="checkbox"/>	EN COURS <input type="checkbox"/>
			NON <input type="checkbox"/>
Joindre les justificatifs			

9 Rachat d'années d'études			
Avez-vous racheté des années d'études	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si, oui, indiquer le nombre de trimestres			
Joindre le diplôme et un justificatif du versement			

10 Services de stagiaire et de titulaire			
Date de la 1 ^{ère} nomination en qualité de			
Stagiaire :	/	/
Titulaire :	/	/

11		Motif de la demande	
Limite d'âge		Par anticipation	Poursuite des fonctions au-delà de la limite d'âge
Ancienneté d'âge et de service	<input type="checkbox"/>	Par anticipation avec jouissance différée	<input type="checkbox"/>
À l'issue d'une CPA	<input type="checkbox"/>	Parent d'au moins trois enfants	<input type="checkbox"/>
À l'issue d'un CFA	<input type="checkbox"/>	Parent d'un enfant atteint d'une infirmité d'au moins 80% et âgé de plus d'un an	<input type="checkbox"/>
Limite d'âge	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire ou conjoint invalide	<input type="checkbox"/>
		Invalidité	<input type="checkbox"/>
		Maintien dans l'intérêt du service (31 juillet)	<input type="checkbox"/>
		Parent d'enfant encore à charge	<input type="checkbox"/>
		Parent de trois enfants vivant à mon 50 ^{ème} anniversaire	<input type="checkbox"/>
		Enfant mort pour la France	<input type="checkbox"/>
		Prolongation d'activité pour obtenir le pourcentage maximum de la pension	<input type="checkbox"/>

Joindre les pièces justificatives

VISAS ET AVIS

AVIS DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE
(celui-ci sera motivé en cas d'avis défavorable)

Fait à , le

Signature

VISA DE L'INSPECTEUR D'ACADÉMIE
APRÈS VÉRIFICATION DES DÉCLARATIONS
FAITES PAR L'INTÉRESSÉ(E)

Fait à , le

Signature

VISA ET AVIS DU RECTEUR

Fait à , le

Signature

(à motiver si défavorable)

RAPPEL : Dans le cadre de la loi n° 2003-775 du 21 août 2003, portant réforme des retraites, tout dossier de droit à pension doit dorénavant comporter un relevé de la CNAV (www.cnav.fr) ou d'une autre caisse de retraite