

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 N° Sécurité sociale : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
(dans l'ordre de l'état civil) NUMEN											
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 CFA CPA CLD CLM Détachement Disponibilité
 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
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- 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 NON

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 NON

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 NON

Date de la décision de validation :

Cotisations versées : OUI EN COURS NON

Joindre les justificatifs

9 Rachat d'années d'études

Avez-vous racheté des années d'études OUI NON

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
(à motiver si défavorable)

Fait à , le
Signature

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