

**Annexe 2**  
**Demande d'admission à la retraite**

**Ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche**  
**Demande d'admission à la retraite**  
**Année scolaire 2016-2017**

A. CIVIL  IA-IPR  IEN  PERSONNEL DE DIRECTION

<p><b>Je sollicite mon admission à la retraite à compter du</b> (*) .....</p> <p style="text-align: center;">Fait à ..... le .....</p> <p style="text-align: center;">Signature</p>
---

(\*) date effective de la cessation d'activité

1	Identification
N° Sécurité Sociale .....	
NUMEN .....	
Situation de famille : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	
.....	
NOM patronymique ou "de naissance" .....	
NOM d'usage ou "marital" .....	
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) .....	
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance .....	
Département de naissance ..... Pays de naissance (né à l'étranger) .....	
.....	
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 .....	
Téléphone personnel..... Adresse électronique .....	
..... ;	
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 .....
Téléphone professionnel .....	.....
N° code .....	Catégorie de l'établissement (s'il y a lieu) .....
RNE .....	Composition du logement .....
<b>4</b> <b>Position administrative</b>	
Activité <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 ..... chef d'établissement <input type="checkbox"/> chef d'établissement adjoint <input type="checkbox"/>	
Grade .....	
Classe .....	
Échelon .....	
Discipline ou spécialité .....	
<b>5</b> <b>Durée des services</b>	
Durée des services auxiliaires validés pour la retraite : .....	
Durée des services en qualité de stagiaire et de titulaire : .....	
Durée des services valables en catégorie active : .....	
Durée des services militaires : .....	
Rachat d'année(s) d'étude(s) : .....	

<b>6</b>	<b>Motif de la demande</b>	
	<b>Par anticipation</b>	<b>Poursuite des fonctions au-delà de la limite d'âge</b>
Ancienneté d'âge et de service <input type="checkbox"/>	Avec mise en paiement différé <input type="checkbox"/>	Parent d'enfant(s) encore à charge <input type="checkbox"/>
Limite d'âge <input type="checkbox"/>	Parent d'au moins trois enfants <input type="checkbox"/>	Parent de trois enfants vivants à mon 50 <sup>e</sup> anniversaire <input type="checkbox"/>
Carrière longue <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"/>	Enfant mort pour la France <input type="checkbox"/>
Sans droit à pension civile <input type="checkbox"/>	Fonctionnaire ou conjoint invalide <input type="checkbox"/>	Prolongation d'activité pour obtenir le pourcentage maximum de la pension <input type="checkbox"/>
Fonctionnaire handicapé <input type="checkbox"/>		
Maintien dans l'intérêt du service (31 juillet) <input type="checkbox"/> (1)		

(1) Uniquement après retraite pour limite d'âge.

**Ancienneté d'âge et de services** : Fonctionnaire justifiant d'au moins deux ans de services et souhaitant cesser ses fonctions entre son âge d'ouverture des droits (2) et la veille de sa limite d'âge.

**Limite d'âge (lendemain du jour anniversaire)** : Fonctionnaire atteignant la limite d'âge du grade.

**Carrière longue** : Fonctionnaire justifiant des conditions de durée d'assurance en début de carrière et durée d'assurance cotisée (3).

**Par anticipation avec mise en paiement immédiate de la pension :** Fonctionnaire ayant accompli au moins quinze ans de services effectifs, souhaitant cesser ses fonctions avant l'âge d'ouverture des droits et remplissant les conditions correspondantes au motif de retraite sollicité *parent de trois enfants au moins / parent d'un enfant handicapé à 80 % au moins / carrière longue / fonctionnaire handicapé / conjoint invalide*.

**Par anticipation avec mise en paiement de la pension à la date de l'ouverture des droits :** Fonctionnaire justifiant d'au moins deux ans de services et désirant cesser ses fonctions avant sa date d'ouverture des droits, la pension ne lui étant servie qu'à compter de sa date d'ouverture des droits (2).

**Invalidité :** Fonctionnaire ne pouvant bénéficier d'une mesure de reclassement et reconnu définitivement inapte à l'exercice de ses fonctions, après avis de la commission de réforme départementale ou du comité médical départemental. Pas d'exigence d'âge ni d'ancienneté.

**Sans droit à pension civile :** Fonctionnaire ne justifiant pas de la durée des services effectifs (deux ans) pour bénéficier d'une pension civile. L'intéressé est alors affilié rétroactivement à l'assurance vieillesse du régime général de la Sécurité Sociale et au régime complémentaire de l'Ircantec pour la période durant laquelle son traitement a été soumis aux retenues pour pensions civiles.

(2) cf. loi n° 2010-1330 portant réforme des retraites modifiée (recul de l'âge d'ouverture des droits à compter du 1<sup>er</sup> juillet 1951 jusqu'à atteindre l'âge de 62 ans pour les services sédentaires (57 ans pour les services actifs)).

(3) cf. décret n° 2012-847 du 2 juillet 2012 relatif à l'âge d'ouverture du droit à pension de vieillesse (prévoyant l'élargissement des possibilités de départ à la retraite à 60 ans, permet aux agents ayant commencé à travailler avant 20 ans et ayant cotisé la durée d'assurance requise pour leur génération de partir en retraite anticipée au titre des carrières longues dès 60 ans).

### Visas et avis

<p>Avis du supérieur hiérarchique <b>(celui-ci sera motivé en cas d'avis défavorable)</b></p>	<p>Fait à ..... , le .....</p> <p>Signature</p>
<p>Visa et avis du recteur <b>(celui-ci sera motivé en cas d'avis défavorable)</b></p>	<p>Fait à ..... , le .....</p> <p>Signature</p>