ACADÉMIE
DE PARIS
Liberté
Égalité
Fraternité

Annexe 2

DIVISION DES ENSEIGNANTS DU PRIVÉ

Affaire suivie par :

Pôle Ressources Humaines
Division des personnels enseignants du privé
Bureau DEP 1 – Gestion individuelle et collective

Mél
ce.dep1@ac-paris.fr

Références :

- Loi n°2023-270 du 14 avril 2023 de financement rectificative de la sécurité sociale pour 2023
- Décret n° 2023-435 du 3 juin 2023 portant application des articles 10, 11 et 17 de la loi n°2023-270 du 14 avril 2023 de financement rectificative de la sécurité sociale pour 2023
- Décret n° 2023-436 du 3 juin 2023 portant application des articles 10 et 11 de la loi n° 2023-270 du 14 avril 2023 de financement rectificative de la sécurité sociale pour 2023

Demande de poursuite d'activité au-delà de la limite d'âge

I. AFFECTATION DE L'ENSEIGNANT

Académie : .....

Ville : .....

Désignation de l'établissement : .....

Adresse de l'établissement : .....

N° de téléphone de l'établissement : /…../…../…../…../…../…../…./…../…../…../

II. SITUATION DE L'ENSEIGNANT

Nom de famille : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

SITUATION DE FAMILLE : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Divorcé(e)

Nombre d'enfants ☐ (dont ☐ encore à charge)

N° INSEE : /…../…../…../…../…../…../…../…../…../…../…./…../

Adresse personnelle : .....

N° de téléphone personnel et mèl : ……..

CORPS et GRADE : ..... SPECIALITÉ ou DISCIPLINE : .....

POSITION : ☐ Activité ☐ CLM ☐ CLD
☐ Détachement ☐ Disponibilité

Atteint(e) par la limite d'âge de mon corps, je demande à poursuivre mon activité

jusqu'au :……..au titre des dispositions suivantes.

OPTION **1** **Recul de limite d'âge**

Je désire poursuivre mes fonctions au-delà de ma limite d'âge en faisant valoir ma qualité de parent :

❒ De 3 enfants vivants à mon 50ème anniversaire = 1 année supplémentaire
(joindre un certificat médical d'aptitude physique et une copie du livret de famille)

❒ D'enfant(s) encore à charge de moins de 20 ans = 1 année supplémentaire par enfant à charge dans la limite de 3 ans ***(joindre un certificat médical d'aptitude physique, une copie du livret de famille et les certificats de scolarité)***

Je sollicite, en conséquence, un RECUL DE LIMITE D'ÂGE :

☐ d'un an ☐ de 2 ans ☐ de 3 ans à compter de ma limite d'âge soit jusqu'au …../…../……

OPTION **2** **Prolongation d'activité** *au titre de l'article 69 de la loi 2003/775 du 23 août 2003 portant réforme des retraites*

Je sollicite, **sous réserve de l'intérêt du service et de mon aptitude physique**, une prolongation d'activité de ……. trimestres pour obtenir le pourcentage maximum de la pension, dans la limite de 10 trimestres, soit jusqu'au /…..…/……../……. ***(joindre un justificatif des trimestres cotisés et un certificat médical d'un médecin agréé)***.

OPTION **3** **Maintien en fonction jusqu'à 70 ans** suite à la *réforme des retraites du 14 avril 2023*

Atteint par la **limite d'âge de mon corps le** …./…./……, je demande à être maintenue **en fonction sur autorisation, sous réserve de l'intérêt du service et de mon aptitude physique *(joindre un certificat médical d'un médecin agréé)***, à compter de ma limite d'âge et jusqu'au …../…../……

OPTION **4** **Maintien en fonction** jusqu'à la fin de l'année scolaire en cours

Je désire poursuivre mes fonctions au-delà de ma limite d'âge et sollicite à cet effet un maintien en fonction dans l'intérêt du service du /……../……../……/ jusqu'au 31 juillet suivant.
(joindre un certificat médical d'un médecin agréé)

- Les options 1, 2 et 4 peuvent se cumuler si vous réunissez les conditions.
- **L'option 3 peut elle aussi se cumuler avec les options 1 et 2 mais sans dépasser l'âge de 70 ans.**

Fait à ……le ……..	Visa du directeur ou directrice d'école
Signature de l'intéressé (e)	Après vérification des déclarations ci-dessus :
	A……le…….
	En cas de demande de maintien ou de prolongation au-delà de la limite d'âge :
	=> Avis favorable
	=> Avis défavorable (*à motiver*)

*La liste des médecins agréés de Paris est disponible sur le site de l'Agence Régionale de la Santé :
https://www.iledefrance.ars.sante.fr/listes-de-medecins-agrees-en-ile-de-france