ACADÉMIE
DE VERSAILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

ANNEXE 2 TER

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE POURSUITE DES FONCTIONS AU-DELÀ DE LA LIMITE D'ÂGE

(À adresser au service académique des retraites 3 mois avant le terme de la prolongation initiale accordée)

NOM DE NAISSANCE :
NOM MARITAL :
Prénom :
Date de naissance :
Grade :

❒ Je sollicite ***le renouvellement de ma demande de prolongation d'activité*** (*voir annexe 2-II*) pour une durée supplémentaire de ***…. trimestres*** (maximum 6 trimestres) afin d'effectuer le nombre de trimestres nécessaire pour obtenir le taux maximum de la pension civile (75%), sous réserve d'aptitude physique (joindre un certificat médical) et d'intérêt du service (avis du supérieur hiérarchique impératif ; voir encadré ci-dessous). ***Cette prolongation peut être interrompue à tout moment par l'agent ou le supérieur hiérarchique dans l'intérêt du service.***

❒ Je sollicite le renouvellement de ma demande de ***maintien en fonction jusqu'à 70 ans maximum*** (*voir annexe 2-III*) pour une durée supplémentaire de 4 trimestres, sous réserve d'intérêt du service (avis du supérieur hiérarchique impératif ; voir encadré ci-dessous).
Dispositif réservé aux fonctionnaires de catégorie sédentaire. Les instituteurs ne peuvent pas demander un maintien en fonction jusqu'à 70 ans.

❒ Je demande un maintien en fonction jusqu'à 70 ans maximum (*voir annexe 2-III*) à la suite d'une prolongation d'activité.
Dispositif réservé aux agents de catégorie sédentaire ayant atteint le taux de pension de 75%

Fait à …… Le …… Signature de l'intéressé(e) :	☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable (à motiver par un rapport circonstancié) Signature et cachet du chef d'établissement ou du supérieur hiérarchique Fait à ……, le ……