

Affaire suivie par Dominique GIRARD – 03 86 21 70 16

DEMANDE DE SURCOTISATION LORS D'UN TEMPS PARTIEL

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Date de naissance : Grade :

Affectation :

Je soussigné(e) demande à surcotiser au titre de la période de temps partiel sur la base du traitement soumis à retenue pour pension correspondant à celui d'un fonctionnaire de même grade, échelon et indice travaillant à temps complet, selon un taux défini en fonction de ma quotité de service :

75%	16,88 %
50%	22,65 %

Ces taux s'appliquent sur la **totalité** du traitement qui aurait été versé à temps plein (NBI comprise).

La formule de calcul de la surcotisation tient compte de la quotité de temps travaillé de l'agent (QT) et de la quotité non travaillée (QNT) soit :

$$(11,10 \times QT) + [0,80 \times (11,10 + 31,65) \times QNT] = \text{taux de surcotisation.}$$

Exemple : un enseignant perçoit un traitement indiciaire brut à temps plein de 2000 €, soit 1000 € à 50%, sans NBI.

quotité de temps partiel	rémunération brute à temps plein	pourcentage de surcotisation	coût de la pension civile qui devra être versée mensuellement	montant de la pension civile versée mensuellement quand il n'y a pas de surcotisation	pour information coût mensuel supplémentaire
50 %	2 000 €	22,65 %	453,00 €	111,00 €	342,00 €
75%	2 000 €	16,88 %	337,60 €	166,50 €	171,10 €

La **décision** de surcotiser est **définitive** et ne pourra être annulée en cours d'année.

Je reconnais avoir pris connaissance des taux et de l'exemple ci-dessus.

Fait à

le

Signature de l'intéressé(e)