

**FORMULAIRE DE SUR-COTISATION POUR LA RETRAITE**

Décret n° 2003-1307 du 26 décembre 2003

Décret n° 2004-678 du 8 juillet 2004

**DOCUMENT A RETOURNER EN MEME TEMPS  
QUE LA DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SI VOUS SOUHAITEZ LA SURCOTISATION**

Je soussigné(e) :

NOM. : .....  
PRENOM. : .....  
DATE DE NAISSANCE. : .....  
CORPS/ GRADE: .....  
CIRCONSCRIPTION DE : .....  
ECOLE : .....

Déclare avoir pris connaissance des taux applicables pour la surcotisation.

Je demande à surcotiser au taux indiqué dans la circulaire au titre de l'année scolaire 2021/2022.

**J'ai également pris connaissance du caractère irrévocable de ma décision. Aucune demande d'annulation ne pourra être prise en compte.**

A ....., Le ..... Signature de l'intéressé(e)