



**DEMANDE DE REcul DE LA LIMITE D'AGE / MAINTIEN
EN ACTIVITE AU-DELA DE LA LIMITE D'AGE**

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Etablissement :

ATTENTION :

L'agent susceptible de remplir les conditions afférentes aux 2 dispositifs présentés ci-dessous doit solliciter **en premier lieu le 1^{er} dispositif (recul de la limite d'âge à titre personnel) puis le cas échéant le dispositif suivant.**

➤ Cette demande doit être présentée **6 mois avant** la date d'atteinte de la limite d'âge ou 6 mois avant l'échéance prévue (hypothèse où l'agent a déjà bénéficié d'un précédent dispositif)

Je demande à travailler au-delà de la limite d'âge qui m'est applicable au titre d'un des dispositifs suivants (veuillez cocher le dispositif sollicité) :

1^{er} dispositif : recul de la limite d'âge pour élever des enfants à charge

Je demande le recul de ma limite d'âge statutaire au motif ci-dessous :

☐ une année par enfant à charge (*) à la date d'atteinte de la limite d'âge sans que la prolongation d'activité puisse être supérieure à 3 ans (articles L556-2 et 556-3 du code général de la fonction publique)

soit dans ma situation : ☐ 1 année ☐ 2 années ☐ 3 années

(*) enfant à charge au sens de la réglementation des prestations familiales **soit de moins de 20 ans.**

OU

☐ une année pour tout fonctionnaire qui, au moment où il atteignait sa cinquantième année, était parent d'au moins 3 enfants vivants, à la condition qu'il soit physiquement apte à poursuivre son emploi. (article L556-3 du code de la fonction publique)

Ces deux avantages :

- sont de droit.

- ne peuvent se cumuler que si l'un des enfants à charge est atteint d'une invalidité égale ou supérieure à 80 % ou ouvre droit au versement de l'allocation aux adultes handicapés.

✎ en conséquence, au titre de ce dispositif, je sollicite un recul de limite d'âge :

- à compter du (**lendemain** de la date anniversaire)

- pour une durée de.....année(s) soit jusqu'au : /_____/_____/_____/inclus.

Pièces justificatives à joindre :

**ACADÉMIE
DE NANTES***Liberté
Égalité
Fraternité*

➤ Certificat médical d'aptitude à poursuivre les fonctions au-delà de la limite d'âge (uniquement dans le cadre de la 2^{ème} option).

➤ **Enfants :**

- justificatifs d'état-civil (photocopie du livret de famille, extraits d'acte de naissance), attestation du versement des prestations familiales et/ou du supplément familial de traitement, certificats de scolarité pour les enfants âgés de 16 à 20 ans
- le cas échéant, attestation d'invalidité égale ou supérieure à 80 % ou attestation du versement de l'allocation aux adultes handicapés.

2^{ème} dispositif : prolongation d'activité des agents ayant une carrière incomplète
(article L556-5 du code général de la fonction publique)

L'agent qui, ayant atteint la limite d'âge, **ne totalise pas dans la fonction publique le nombre de trimestres nécessaires pour obtenir une retraite au taux maximal** peut **sur sa demande, sous réserve de l'intérêt du service et de son aptitude physique**, être maintenu en activité.

☐ Je demande ma prolongation d'activité au-delà de ma limite d'âge au titre de ce dispositif :

- à compter du (lendemain de la date anniversaire)

- pour une durée desoit jusqu'au : /_____/_____/_____/ inclus
(plafond : 10 trimestres (2 ans et demi) ou atteinte des trimestres nécessaires pour avoir une retraite à taux plein)

Pièces justificatives à joindre :

- Certificat médical d'aptitude à poursuivre les fonctions au-delà de la limite d'âge
- Relevé de carrière

3^{ème} dispositif : maintien en activité des agents jusqu'au 31 juillet pour nécessité de service (Article L.911-9 de la loi du 14 avril 2023)

☐ Je demande le maintien en activité au-delà de ma limite d'âge au titre de ce dispositif :

- à compter du (lendemain de la date anniversaire) et jusqu'au 31 juillet 20..... (année scolaire en cours).

Pièces justificatives à joindre : aucune

4^{ème} dispositif : maintien en fonction jusqu'à 70 ans (article L556-1 du code général de la Fonction Publique)

☐ Je demande le maintien en activité au-delà de ma limite d'âge au titre de ce dispositif :

- à compter du (lendemain de la date anniversaire) et jusqu'au
(date anniversaire des 70 ans)

Pièces justificatives à joindre : Certificat médical d'aptitude à poursuivre les fonctions au-delà de la limite d'âge

Date et signature de l'intéressé(e) :

Visa du chef d'établissement