



**DEMANDE DE RECOL 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 (recol 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 : recol de la limite d'âge pour éléver des enfants à charge

Je demande le recol 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 recol 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 :



➤ 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 de soit 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