



À retourner avant le vendredi 27 janvier 2023

Aucune demande parvenue hors délai ne sera acceptée

Rectorat de PARIS

Division des enseignants du privé

Bureau DEP 2 – gestion collective des enseignants du second degré du privé

12 boulevard d'Indochine - CS 40 049 - 75933 Paris Cedex 19

Demande de régime additionnel de retraite

des personnels des établissements d'enseignement privé sous contrat avec l'État

NOM d'usage :

NOM patronymique (*nom de naissance*) :

Prénom :

Date de naissance :

N° Sécurité Sociale (avec clé) :

Adresse actuelle :

N° Téléphone :

Grade :

Dernier établissement d'exercice :

Discipline enseignée :

Académie :

Je soussigné(e),
demande à bénéficier du régime additionnel de retraite institué par l'article 3 de la loi
n° 2005-5 du 5 janvier 2005 à compter du
date de mon admission à la retraite (régime général de la Sécurité Sociale ou RETREP)
ou à la date de la présente demande si celle-ci est formulée postérieurement à la date
d'admission à la retraite.

Fait à _____, le _____

Signature de l'intéressé(e)

Visa du chef d'établissement principal

Signature du chef d'établissement principal

Cachet de l'établissement