Modèle à adapter n° 05-I-MOD6 - CDG 53 (janvier 2024)

**Arrêté n° \_\_\_ portant admission à la retraite progressive de**

**M/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grade)**

Le Maire, *(ou Président),*

*Vu le code général des collectivités territoriales,*

# Vu le code général de la fonction publique,

*Vu la loi n° 2003-775 du 21 août 2003 portant réforme des retraites,*

*Vu la loi n° 2010-1330 du 9 novembre 2010 portant réforme des retraites,*

*Vu la loi n° 2023-270 du 14 avril 2023 de financement rectificative de la sécurité sociale pour 2023, notamment son article 26-VI,*

*Vu le décret n° 2003-1306 du 26 décembre 2003 modifié relatif au régime de retraite des fonctionnaires affiliés à la Caisse de Retraites des Agents des Collectivités Locales,* *notamment les articles 49 bis à 49 sexies,*

*Vu le code des pensions civiles et militaires de retraite, notamment les articles L89 bis et L89 ter,*

*Vu la lettre en date du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ par laquelle M/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sollicite le bénéfice d’une retraite progressive à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*Considérant que M/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titulaire du grade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ est affilié(e) à la CNRACL,*

*Vu l’arrêté portant autorisation d’accomplir les fonctions à temps partiel à \_\_\_ % de M/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grade), à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*Ou*

*Vu l’arrêté portant modification du temps de travail, \_\_\_\_\_ heures hebdomadaires, de M/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grade), à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*Ou*

*Considérant que M/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, exerce ses fonctions à temps partiel \_\_% depuis le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ou à temps non complet à raison de \_\_\_\_\_ heures hebdomadaires,*

*Considérant qu’à la date de demande d’effet de la retraite progressive, M/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ remplit les conditions pour bénéficier de la retraite progressive, à savoir :*

* *être au plus tôt à moins de deux ans de l’âge légal de départ en retraite de la catégorie sédentaire de sa génération,*
* *justifier d’une durée d’assurance tous régimes confondus au moins égale à 150 trimestres,*
* *exercer à titre exclusif son activité soit à temps partiel (entre 50 et 90 %) soit à temps non complet sur un ou plusieurs emplois publics dont le total ne doit pas excéder 31 h 30 mn par semaine,*

*Considérant que rien ne s’oppose à sa demande,*

arrête :

**Article 1 : Placement en retraite progressive**

M/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grade), né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (département), bénéficie de la retraite progressive à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Article 2 : Prise en compte**

Les services accomplis pendant la retraite progressive seront pris en compte dans la constitution du droit, la liquidation et la durée d’assurance.

Article 3 : Modifications relatives au temps partiel ou au temps non complet

Toutes modifications relatives au temps partiel (non renouvellement, suspension, modification de la quotité travaillée) ou la modification de la durée de travail de son/ses emploi(s) public(s) à temps non complet doivent être signalées sans délai par l’employeur à la CNRACL.

Article 4 : Fin de la retraite progressive

M/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ perdra définitivement le bénéfice de la retraite progressive :

. s’il/elle reprend son activité à temps plein ou si sa durée totale de travail excède 90 % d’un temps complet
(soit 31 h 30 mn hebdomadaires)

. si il/elle demande la liquidation de sa pension complète.

**Article 5 : Voies et délais de recours**

En cas de contestation, le présent arrêté peut, dans un délai de deux mois à compter de sa notification à l’agent, faire l’objet d’un recours administratif préalable devant l’auteur de la décision et d’un recours contentieux devant le Tribunal administratif de NANTES.

**Article 6 : Exécution**

Ampliation du présent arrêté sera transmise à M. le Président du Centre de gestion de la fonction publique territoriale de la Mayenne, M. le Comptable de la collectivité et à l’intéressé(e).

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Notifié à l’agent le ……. / ……. / 20……*

*(Date et signature)*

Le Maire, *(Le Président),*