

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SENIORS (à partir de 55 ans révolus)* Agent de droit privé

Date de la demande : /_____/

Nom	:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Prénom	:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Date de naissance	:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
N° de Sécurité Sociale	:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Direction	:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Emploi	:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Lieu de travail	:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Etes-vous déjà à temps partiel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

J'ai au moins 55 ans révolus, je demande à Temps Partiel Seniors à compter du*

Votre demande doit parvenir avant le 20 du mois pour une prise d'effet à compter du premier jour du mois suivant au plus tôt.
Ex: Pour bénéficier du TPS le 1^{er} mai votre demande doit parvenir au service RH avant le 20 Avril

Quotité de temps de travail : 50% 60% 80%

(base mensuelle) (75h84) (91h00) (121h36)

MODALITES D'EXERCICE : Je souhaite, sous réserve de l'accord de la hiérarchie, et compte tenu des nécessités de service, exercer le temps partiel selon les modalités suivantes :

Jour(s) d'absence choisi(s) (préciser si journée entière, matin, après-midi) :

* Ce choix du temps partiel seniors est révisable chaque année à la date anniversaire de l'obtention du temps partiel seniors.
(Sauf motif grave)

Signature de l'Agent	Décision du Responsable
<p>J'ai pris connaissance des modalités de rémunération et d'exercice du temps partiel seniors tel que décrit à l'art 4.3 de l'accord sur l'emploi des seniors à Pôle Emploi.</p> <p>Date: _____ Signature : _____</p>	<p style="text-align: center;">Accord /___/ Refus /___/</p> <p style="text-align: center;">Date : _____ Signature : _____</p> <p>Observations : _____</p>

* L'accord éventuel sur cette demande , continuera de produire ses effets au delà du terme de l'accord.

Ce formulaire est à imprimer et à retourner à votre Direction des Ressources Humaines