

TEMPS PARTIEL avant retraite

Formulaire de demande

Dans le cadre des conditions fixées par le Dispositif Conventionnel d'Areva NC (chapitre 6 – section 2) ce formulaire a pour objet de faciliter les demandes des salariés souhaitant travailler à temps partiel avant le départ en retraite ou CEFC.

Cette demande doit être faite **au plus tôt deux ans avant le départ**.

Numéro de badge : _____

Nom et prénom du Salarié : _____

Numéro de téléphone : _____

Service : _____

Poste occupé : _____

1. Ce document est à transmettre par le salarié à son responsable hiérarchique, avec copie à DRH.
2. Les demandes sont examinées conjointement par DRH et par la hiérarchie.
3. La Direction fait connaître sa réponse sous forme écrite dans les 60 jours qui suivent.

MOTIVATIONS (Facultatif) :

Date de début souhaitée : _____

*Si la réponse est positive, le passage effectif à temps partiel a lieu dès que les conditions d'organisation du service le permettent, dans un délai maximum de **3 mois**.*

Durée de la période à temps partiel souhaitée : _____

Le passage à temps partiel fait l'objet d'un avenant au contrat de travail.

Choix de l'incitation financière :

Prime mensuelle Assiette de cotisation taux plein

Utilisation du CET :

Souhaits du salarié en matière de durée et rythme du travail :

80%

Journées travaillées souhaitées :

	Lu	Ma	Mer	Jeu	Ven
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Soit nombre total d'heures par semaine : _____

Signature du salarié	Signature N+1	Signature RRH
Date :	Nom :	Nom :
	Date :	Date :

Une copie doit être envoyée au service retraite