

# BILAN SOCIAL - INFORMATIONS RELATIVES A CHAQUE AGENT

Cette fiche préparatoire contient les questions « agent » posées dans le R.E.C. et l'application Données Sociales 2019.  
En **pré-remplissant** cette fiche et ses annexes, vous aurez **toutes les informations nécessaires à portée de main**. Vous pourrez ainsi **saisir rapidement** vos données et **y revenir** en cas d'interruption.



Fiche également disponible sur le site du CDG58 : <https://www.cdg58.com/>

**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **Né(e) le :** \_\_/\_\_/\_\_ **Sexe :** F / H

## STATUT DE L'AGENT

**Q2 – Dernier statut connu au 31/12 ?**  Titulaire  Stagiaire  Contractuel EP (sur emploi permanent)  Contractuel ENP (sur emploi non-permanent)

→ Si contractuel EP : Date d'arrivée sur ce contrat : \_\_/\_\_/\_\_ CDI ?  oui  non Si non, type de CDD (n° d'article) : .....

→ Si contractuel ENP : Type de contrat non permanent (assistant maternel, vacataire, apprenti, etc.) : .....

**Q2.7.0 – Quelle est sa position statutaire au 31/12 ?**  En activité  Particulière (préciser) : .....

Catégorie : ..... Filière : ..... Cadre d'emploi : ..... Grade : .....

**Q18 – L'agent a-t-il bénéficié d'un(e) promotion, avancement, mise en stage ?**  non  réussite (concours / examen pro) mais pas de nomination  oui

→ Si oui, précisez :  avancement d'échelon  promotion interne  mise en stage (concours)  mise en stage (examen pro)

**Q8.1 – Détaché sur emploi fonctionnel ?**  non  oui → Si oui, sur quel emploi fonctionnel : ..... Date détachement : \_\_/\_\_/\_\_

→ Précisez son origine : Fonction publique : ..... Filière : ..... Cadre d'emplois : ..... Votre collectivité ?  non  oui

**Q5.1 – Arrivée ou réintégration au cours de l'année 2019 ?**  non  oui → Si oui : statut acquis au cours de l'année ?  non  oui

→ Si oui, titularisation ou mise en stage ?  non  refus titularisation  oui → Si oui, motif de titularisation ou stage : .....

**Q5.3 – Retour au sein de la collectivité dans l'année ?**  non  oui → Si oui, précisez (congés, disponibilité, détachement, etc.) : .....

**Q11.1 – Temps complet ?**  oui  non → Si non : \_\_ h \_\_ par semaine

**Q12.2 – Temps partiel ?**  non  oui : \_\_ % → Si oui, est-il :  De droit  Sur autorisation

**Q28 – Demande de temps partiel dans l'année ?**  non  oui

→ Si oui : nombre de demandes : présentées : ... acceptées : ... satisfaites : ...

→ S'agit-il d'un renouvellement ? : Si oui, nombre de modifications de quotités : ... Si non : nombre de retours au temps plein : ....

**Q24 – Cycle de travail ?**  Hebdomadaire  Mensuel  Annuel  Saisonnier  Forfait  Autre cycle

**Q24.1 - Ce cycle de travail a-t-il été délibéré avant le 01/01/2002 ?**  non  oui

**Contraintes particulières sur le temps de travail de l'agent ?**  Horaires décalés  Travail de nuit  Travail le week-end  Forfait

**Q4.1 – Agent rémunéré au 31/12 ?**  oui  oui, mais parti temporairement  non

→ Si «oui, mais» OU «non» : agent rémunéré au moins une fois dans l'année ?  non  oui → Si oui : dernier statut : .....

## REMUNERATION

**Q29.1 – Montant total des rémunérations annuelles brutes :**

Période (indiquer les mois)		Statut (le cas échéant type de contrat)	Catégorie	Filière	Cadre d'emploi	Temps complet / non complet
__/2019	__/2019					
__/2019	__/2019					

Total des heures payées	Montant total de la rémunération brute	Dont primes et indemnités	Dont Nouvelle Bonification Indiciaire	Dont Supplément Familial de Traitement	Dont Indemnité de Résidence	Dont heures supplémentaires ou complémentaires	Nombre d'heures supplémentaires	Nombre d'heures complémentaires
h	€	€	€	€	€	€	h	h
h	€	€	€	€	€	€	h	h

# BILAN SOCIAL - INFORMATIONS RELATIVES A CHAQUE AGENT

## ABSENCES

Maladie	Accident du travail	Maladie professionnelle	Maternité, paternité	ASA ou formation particulière
Maladie ordinaire	Accident du travail lié au service	Imputable au service, à caractère professionnel	Maternité et adoption	Enfant malade, mariage, décès ...
Longue maladie, grave maladie	Accident du travail lié au trajet		Paternité, accueil de l'enfant et adoption	Réserviste, fonctions électives ...
Maladie de longue durée				BAFA, concours ...

Motifs (tableau ci-dessus)	Nombre de jours d'absence	Nombre d'arrêts

Q20.1 – Absences au cours de l'année ?  non  oui →

→ Si accident du travail : Arrêt ?  non  oui → Si oui, activité ayant entraîné l'arrêt : .....  
 Nature lésion (fracture, etc.) : ..... Siège lésion (main, etc.) : ..... Élément matériel (chute, agression, etc.) : .....  
 → Si maladie professionnelle : Laquelle : ..... Activité ayant entraîné la maladie : .....

Q37 – Jours de carence prélevés en 2019 ?  non  oui → Si oui, nombre : ..... Sommes retenues : .....€ \* NOUVEAU

Q20.3 à 20.5 – L'agent est-il **bénéficiaire d'Allocations Temporaires d'Invalidités** (A.T.I.) ?  non  oui

→ Si oui, indiquer le nombre d'ATI reçues : Pour accident du travail : ..... Pour maladie professionnelle : ..... Pour d'autres cas : .....

## FORMATIONS

Q33 – Est-ce que l'agent a suivi une **formation au cours de l'année 2019** ?  non  oui → Si oui, pour chacune, préciser :

Type (prépa. concours, perfectionnement, intégration ou professionnalisation, personnelle)	Organisme (C.N.F.P.T., interne, autre, ...)	Nombre de jours	Au titre du Compte Personnel de Formation ?

Q34.1 – Validation des Acquis et de l'Expérience (VAE) sollicitée ?  non  oui → Si oui, état du dossier :  déposé  en cours  accepté

Q35.1 – Bilans de compétences effectués ?  non  oui → Si oui, nombre : .....

Q36.1 – Congé de formation ?  non  oui

## AUTRES

Q19 – Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi des Travailleurs Handicapés (BOETH) ?  non  oui

Si oui, quelle catégorie : ..... nature du handicap : .....

→ Y a-t-il eu un **avis d'inaptitude en 2019** ?  non  oui → Si oui :  temporaire  définitive à ses fonctions  définitive à toute fonction

Décision prise (reclassement, retraite, licenciement, aménagement, dossier en cours) : .....

→ **Avis d'inaptitude avant 2019** ?  non  oui → Si oui :  temporaire  définitive à ses fonctions  définitive à toute fonction

Décision prise : .....

Q26 – Bénéficiaire d'un **Compte Epargne Temps** ?  non  oui → Si oui, ouverture en 2019 ?  non  oui

Indiquer le nombre de jours : cumulés : .... versés : .... dépensés : .... indemnisés : .... donnés : .... pris en compte RAFP : ....

Q27 – En 2019, l'agent a-t-il **demandé à bénéficier du télétravail** ?  non  oui **Exerce-t-il ses fonctions en télétravail** ?  non  oui

Q31.1 – Agent affecté à la **prévention** ?  non  oui → type (assistant, conseiller, ACFI, médecin, autre) : .....

Q32.1 – Demande de **reclassement** ?  non  oui → cause d'inaptitude (acc. travail et maladie prof. ou autre) : .....

Q32.2 – Y a-t-il eu une **décision d'inaptitude** ?  non  oui → préciser laquelle : .....

## G.P.E.E.C

Diplôme le plus élevé : ..... Spécialité (comptabilité, aménagement...) : .....

Métier : ..... (cf répertoire du C.N.F.P.T., métiers les plus fréquents ci-dessous)

Domaine d'activités	Famille	Métier
Interventions techniques	Entretien et services généraux	Agent des interventions techniques polyvalent en milieu rural
Pilotage, management, gestion des ressources	Affaires générales	Secrétaire de Mairie
Interventions techniques	Entretien et services généraux	Chargé(e) de la propreté des locaux
Services à la population	Éducation et animation	Agent d'accompagnement à l'éducation de l'enfant (A.T.S.E.M.)
Pilotage, management, gestion des ressources	Affaires générales	Assistant(e) de gestion administrative
Services à la population	Éducation et animation	Animatrice/animateur enfance-jeunesse