

# BILAN SOCIAL - INFORMATIONS RELATIVES A LA COLLECTIVITE

Cette **fiche préparatoire** contient les **questions « collectivité »** 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/>



## INFORMATIONS GENERALES (Impactent les questionnaires « Agent »)

- 1) Au moins un agent a un **cycle de travail spécifique** (annuel, saisonnier, mensuel, ...)  
 Non  Oui
- 2) Au moins un agent est-il Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi des Travailleurs Handicapés (**B.O.E.T.H.**) ?  
 Non  Oui
- 3) Au moins un agent possède-t-il un Compte Epargne Temps (**C.E.T.**) ?  
 Non  Oui
- 4) Au moins un agent exerce-t-il ses fonctions dans le cadre du **télétravail** ?  
 Non  Oui
- 5) et 6) **Heures supplémentaires et/ou complémentaires réalisées et rémunérées** ?  
 Non  Oui

## INFORMATIONS COLLECTIVITE (Concernent la collectivité dans son ensemble)

### 1 – EFFECTIFS

- 1.3.2)** Avez-vous eu recours à du **personnel temporaire** (service remplacement du CDG / entreprises d'intérim) ?  
 Non  Oui => cf. annexe 1.3.2
- 1.5.7)** Agents ayant bénéficié d'un **accompagnement par un conseiller en évolution professionnelle** ? \* **NOUVEAU**  
 Non  Oui => cf. annexe 1.5.7
- 1.6.2)** **Dépenses couvrant partiellement l'obligation d'emploi** (achats auprès d'ateliers protégés, mesure pour l'insertion professionnelle, maintien dans l'emploi, aménagement de poste, ...) ?  
 Non  Oui => cf. annexe 1.6.2

### 2 – TEMPS DE TRAVAIL

- 2.1.0)** **Autorisations d'absence exceptionnelle** accordées aux agents (par exemple « jour du Maire ») ?  
 Non  Oui => droits acquis (nombre de jours) =  / **journées de congés supplémentaires** (hors droits acquis et jours de fractionnement) =
- 2.1.5) et 2.1.6)** Des **agents** (fonctionnaires ou contractuels) ont-ils bénéficié d'un **congé de présence parentale** et/ou de **solidarité familiale** ?  
 Non  Oui => cf. annexes 2.1.5 et 2.1.6
- 2.1.7)** Parmi vos agents occupant un emploi permanent, certains ont-ils bénéficié de congés de 6 mois ou plus ?  
 Non  Oui => cf. annexe 2.1.7
- 2.2.5)** Votre collectivité dispose-t-elle d'une **charte du temps** ?  
 Non  Oui  En cours
- 2.2.7)** Avez-vous mis en place des **procédures administratives et/ou médicales de contrôle des arrêts maladie** ? \* **NOUVEAU**  
Procédures **administratives** :  Non  Oui  En cours      Procédures **médicales** :  Non  Oui  En cours

# BILAN SOCIAL - INFORMATIONS RELATIVES A LA COLLECTIVITE

## 3 – REMUNERATIONS

**3.1.1) Au 31/12/2019, aviez-vous mis en place le RIFSEEP (Régime Indemnitaire tenant compte des Fonctions, des Sujétions, de l'Expertise et de l'Engagement Professionnel) ?**

Fonctionnaires :  Non  Oui

Contractuels :  Non  Oui

**Au 31/12/2019, aviez-vous délibéré sur la mise en place d'une part Complément Indemnitaire Annuel (CIA) ?**

Non  Oui

**3.4.1) et 3.4.2) Etes-vous concernés par l'indemnisation du chômage (titulaires et/ou contractuels, auto-assurance ou non, convention de gestion avec Pôle Emploi ou non) ?**

Non  Oui => cf. annexes 3.4.1 et 3.4.2

**3.4.3) Avez-vous prévu le maintien des primes en cas de congé de maladie ordinaire ? \* NOUVEAU**

Non  Oui

**3.4.5) Montants en euros des dépenses de fonctionnement et dépenses de personnel :**

Dépenses de fonctionnement constatées au compte administratif =  €

Charges de personnel (chapitre 012) =  €

## 4 – CONDITIONS DE TRAVAIL – HYGIENE ET SECURITE

**4.1.2) Votre collectivité a-t-elle engagé des actions liées à la prévention (formation des assistants de prévention ou des membres du C.H.S.C.T., habilitations, interventions extérieures dont ergonome et A.C.F.I., amélioration des conditions de travail, ...) ?**

Non  Oui => cf. annexe 4.1.2

**4.1.3) Au moins un agent a-t-il fait une demande spontanée de visite médicale chez le médecin de prévention ?**

Non  Oui => Nombre d'hommes =  Nombre de femmes =

**4.1.4) à 4.1.7) Votre collectivité a-t-elle réalisé des documents et démarches de prévention (Risques Psycho-Sociaux ; Troubles Musculo-Squelettiques ; Document Unique d'Evaluation des Risques Professionnels ; substances Cancérogènes, Mutagènes, toxiques pour la Reproduction ; Registre Santé et Sécurité au Travail) ?**

Non  Oui => cf. annexes 4.1.4 à 4.1.7

**4.2.5) Avez-vous adhéré à un contrat d'assurance statutaire pour la prise en charge du risque maladie ? \* NOUVEAU**

Non  Oui

**4.3.1) Des agents de la collectivité ont-ils été victimes d'actes de violences physiques, de harcèlement moral ou de harcèlement sexuel en 2019 (de la part d'usagers ou d'autres agents) ? \* NOUVEAU**

Non  Oui => cf. annexe 4.3.1

## 5 – FORMATION

**5.1.4) Votre collectivité a-t-elle supporté des coûts de formation (cotisation au C.N.F.P.T., autres organismes, frais de déplacement, ...) ?**

Non  Oui => cf. annexe 5.1.4

## 6 - 7 – DROITS SOCIAUX

**6.1.1) Votre collectivité a-t-elle son propre Comité Technique ?**

Non  Oui => cf. annexe 6.1.1

**6.1.3) Votre collectivité a-t-elle été concernée au moins un jour par des grèves en 2019 ?**

Non  Oui => cf. annexe 6.1.3

**6.1.4) Nombre de sanctions disciplinaires prononcées dans l'année**

Non  Oui => cf. annexe 6.1.4

**7.1.1) à 7.1.4) Votre collectivité a-t-elle fait bénéficier les agents d'actions sociales (comité d'œuvres sociales, aides à la garde d'enfants, protection sociale complémentaire, ...) ?**

Non  Oui => cf. annexes 7.1.1 à 7.1.4