

R.S.U. - INFORMATIONS RELATIVES A LA COLLECTIVITE

Cette **fiche préparatoire** contient les **questions « collectivité »** posées dans le R.S.U. et l'**application Données Sociales**.

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.



INFORMATIONS GENERALES (impactent les questionnaires « Agent »)

- 1) Au moins un agent a-t-il 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** ?
 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** ?
Procédures **administratives** : Non Oui En cours Procédures **médicales** : Non Oui En cours

R.S.U. - 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** ?

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 ?

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) ?

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 2020 ?

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