



# Saisine du COMITÉ TECHNIQUE Départemental

Séance du .....

<p style="text-align: center;"><b>COLLECTIVITÉ ou ÉTABLISSEMENT</b></p> <p>.....</p> <p>Dossier nécessitant une décision de l'assemblée délibérante ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI, date prévisible du Conseil : .....</p> <p>Le dossier a-t-il déjà fait l'objet d'un échange avec un service du Centre de gestion ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI, lequel ? .....</p>	<p><b>Correspondant :</b> .....</p> <p><b>Fonction :</b> .....</p> <p><b>Téléphone :</b> .....</p> <p><b>Mail :</b> .....</p>
--	---

## POUR AVIS

<p><b>Organisation des services</b></p> <p><input type="checkbox"/> Modification de l'organigramme ou des attributions d'un service</p> <p><input type="checkbox"/> Projet de service, schéma directeur, ...</p> <p><input type="checkbox"/> Délégation de service au privé</p> <p><input type="checkbox"/> Transfert de service ou de compétences à une autre entité publique</p> <p><input type="checkbox"/> autres : .....</p> <p><b>Conditions générales de fonctionnement</b></p> <p><input type="checkbox"/> Règlement intérieur</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagement et réduction du temps de travail</p> <p><input type="checkbox"/> Compte épargne-temps</p> <p><input type="checkbox"/> Autorisations Spéciales d'Absences</p> <p><input type="checkbox"/> Astreintes</p> <p><input type="checkbox"/> Règlement de formation</p> <p><input type="checkbox"/> Logement de fonction</p> <p><input type="checkbox"/> Utilisation des voitures de service :</p> <p><input type="checkbox"/> Charte informatique</p> <p><input type="checkbox"/> Conditions matérielles (organisation matérielle, environnement physique, aménagement des postes de travail, installation de matériel informatique, nouvelles technologies...) : .....</p> <p><input type="checkbox"/> autres : .....</p>	<p><b>Orientations relatives aux effectifs, emplois, et compétences</b></p> <p><input type="checkbox"/> Suppression de poste (une seule fiche de saisine pour l'ensemble des suppressions)</p> <p><input type="checkbox"/> Entretien professionnel</p> <p><input type="checkbox"/> Ratios d'avancement de grade</p> <p><input type="checkbox"/> autres : .....</p> <p><b>Orientations en matière de politique indemnitaire</b></p> <p><input type="checkbox"/> Instauration ou modification du régime indemnitaire</p> <p><input type="checkbox"/> Critères de variation ou de modulation du régime indemnitaire</p> <p><input type="checkbox"/> autres : .....</p> <p><b>Formation, insertion, promotion de l'égalité</b></p> <p><input type="checkbox"/> Plan de formation</p> <p><input type="checkbox"/> Conditions d'accueil et de formation des apprentis</p> <p><input type="checkbox"/> autres : .....</p> <p><b>Action sociale</b></p> <p><input type="checkbox"/> Programme d'action sociale</p> <p><input type="checkbox"/> Participation à la prévoyance et/ou complémentaire santé</p> <p><input type="checkbox"/> autres : .....</p> <p><b>Plan pluriannuel pour l'accès des femmes et des hommes aux emplois d'encadrement supérieur</b></p> <p><input type="checkbox"/> .....</p>
<p><b>Hygiène et sécurité</b></p> <p><input type="checkbox"/> Aménagement et réorganisation modifiant les conditions de santé, de sécurité et de travail (outillage, nouvelles technologies, organisation du travail...)</p> <p><input type="checkbox"/> Maintien dans l'emploi</p>	<p><input type="checkbox"/> Évaluation des risques professionnels / Document Unique</p> <p><input type="checkbox"/> Avant-projet définitif de nouveaux locaux utilisables par les agents</p> <p><input type="checkbox"/> Règlements et consignes en matière d'hygiène et sécurité (registre de santé et sécurité, registre de danger grave et imminent, règlement intérieur, ...)</p> <p><input type="checkbox"/> autres : .....</p>

## POUR INFORMATION

<p><b>Rapport :</b></p> <p><input type="checkbox"/> annuel sur les incidences des principales décisions à caractère budgétaire sur la gestion des emplois</p> <p><input type="checkbox"/> biennal sur l'état de la collectivité (bilan social)</p> <p><input type="checkbox"/> autres : .....</p>	<p><b>Hygiène et sécurité</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nomination d'Assistants ou Conseillers de Prévention</p> <p><input type="checkbox"/> Information après accident du travail ou maladie professionnelle (résultats de l'enquête)</p> <p><input type="checkbox"/> Observations et suggestions inscrit sur le registre de santé et sécurité</p> <p><input type="checkbox"/> Compte-rendu de visite d'inspection</p> <p><input type="checkbox"/> Mesures prises pour remédier à la situation après exercice du droit de retrait</p> <p><input type="checkbox"/> Rapport annuel du service de médecine professionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> Compte-rendu de visite sur site d'une délégation du Comité Technique (hormis enquête accident)</p> <p><input type="checkbox"/> autres : .....</p>
---	--

**INSTRUCTION DU DOSSIER**

**RESULTATS**

	<b>POUR</b>				<b>ABSTENTION</b>				<b>CONTRE</b>			
	CFDT	CFTC	CGT	FO	CFDT	CFTC	CGT	FO	CFDT	CFTC	CGT	FO
Représentants du Personnel												
	<b>POUR</b>				<b>ABSTENTION</b>				<b>CONTRE</b>			
Représentants des Collectivités												

AVIS.....