

1 - Compléter les informations relatives à la collectivité

1

CARACTERISTIQUES QUANTITATIVES ET QUALITATIVES DE LA POPULATION A ASSURER	
Article 16 du décret n°2011-1474 du 8 novembre 2011	
DENOMINATION DE L'EMPLOYEUR :	A compléter
N° SIRET DE L'EMPLOYEUR	A compléter
CODE POSTAL DE L'EMPLOYEUR	A compléter

2 Montant de la participation employeur

A renseigner pour les 5 années

Pour la santé : si vous n'aviez rien mis en place, au sein de la collectivité, vous ne complétez pas

Pour la prévoyance : vous complétez que soit au titre des contrats labellisés ou de la convention de participation CDG

PARTICIPATION DE L'EMPLOYEUR					
	2019	2020	2021	2022	2023
Santé : budget annuel	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
Santé : agents bénéficiaires de la participation	0	0	0	0	0
Santé : montant moyen par agent	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Prévoyance : budget annuel	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
Prévoyance : agents bénéficiaires de la participation	0	0	0	0	0
Prévoyance : montant moyen par agent	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Vous indiquez le montant du budget annuel des participations versées et le nombre d'agents bénéficiaires : le montant moyen se calcule automatiquement.

3- Le régime indemnitaire

Vous devez vous référer aux dispositions de votre délibération sur le régime indemnitaire.

Que prévoient vos dispositions en matière de versement d'IFSE lorsqu'un agent est à demi traitement en maladie ? 50% ou suppression ?

Il faut indiquer si le versement du régime indemnitaire (IFSE) suit le sort du traitement lors du passage à demi traitement :

SORT DU REGIME INDEMNITAIRE				
Pour chaque type de congés, vous indiquerez, selon la délibération prise, si les catégories de primes suivantes sont maintenues en cas de passage à demi traitement et en proportion à ce traitement, soient suspendues				
	RIFSEEP - IFSE	RIFSEEP - CIA	AUTRES PRIMES	Code :
CMO - maladie ordinaire :	M/S	M/S	M/S	M : primes maintenues
CLM - CLD : longue maladie et longue durée :	M/S	M/S	M/S	S : primes suspendues
CGM - grave maladie :	M/S	M/S	M/S	

Si l'IFSE n'est pas maintenu à 50% lors du passage à demi traitement, vous indiquez primes suspendues (S), et ceux même si vos dispositions prévoient une dégressivité du montant d'IFSE au regard du nombre de jours d'absence (ex 50 % les 3 premiers mois à DT et ensuite 0%).

4- Les effectifs

Renseigner les effectifs au 31/12 de chaque année

Ce sont les effectifs globaux :

Fonctionnaires et agents contractuels (sur emplois permanents et non permanents) présents au 31/12, uniquement en activité

Les non titulaires comprennent : les contractuels de droit public et de droit privé sur emploi permanent ou non permanent en activité au 31/12.

Renseigner les effectifs par typologie et l'âge moyen pour chaque année

Pour l'année 2023 : vous renseigner les effectifs par tranche d'âge.

EFFECTIF					
	2019	2020	2021	2022	2023
Effectif Total	0	0	0	0	0
Titulaires & stagiaires					
Non titulaires					
Age moyen					
Effectif par tranche d'âge :					
< 30 ans					
> 30 ans et < 40 ans					
> 40 ans et < 50 ans					
> 50 ans					

5- Déclaration de la masse salariale

Il convient de déclarer le traitement brut annuel pour chaque année en précisant

Le montant annuel régime indemnitaire + NBI

Le montant régime indemnitaire annuel

Le salaire moyen annuel se calcule automatiquement.

MASSE SALARIALE					
	2019	2020	2021	2022	2023
Total	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
Régime indiciaire + NBI					
Régime indemnitaire					
Salaire moyen annuel	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

6- Répartition par sexe pour l'année 2023

Vous indiquez la répartition au regard des effectifs déclarés au 31/12/2023

REPARTITION PAR SEXE				
	Homme	Femmes	Total	% Femmes
Total	0	0	0	#DIV/0!

7- Déclaration des données statistiques d'absentéisme

Pour chaque année

Déclarer selon la nature du risque, le nombre d'agents concernés par des périodes plein traitement et demi traitement au cours de l'année, le nombre d'arrêt et le nombre de journées

Un agent peut être recensés deux fois au cours de la même année si ce dernier a eu une période à plein traitement suivie d'une période à demi traitement.

	2019	2020	2021	2022	2023
CONGES DE MALADIE ORDINAIRE (CMO)					
Nombre d'agents en arrêt de travail					
En périodes de plein-traitement					
En périodes de demi-traitement					
Nombre d'arrêts de travail					
En périodes de plein-traitement					
En périodes de demi-traitement					
Nombre de journées d'arrêts de travail					
En périodes de plein-traitement					
En périodes de demi-traitement					
CONGES DE LONGUES MALADIES : longues maladies, longues durées, graves maladies					
Nombre d'agents en arrêt de travail					
En périodes de plein-traitement					
En périodes de demi-traitement					
Nombre d'arrêts de travail					
En périodes de plein-traitement					
En périodes de demi-traitement					
Nombre de journées d'arrêts de travail					
En périodes de plein-traitement					
En périodes de demi-traitement					
MISE EN DISPONIBILITE POUR RAISON DE SANTE et MAINTIEN DES DROITS EN ATTENTE DE DECISION DU CONSEIL MEDICAL					
Nombre d'agents en arrêt					
Nombre d'arrêts					
Nombre de jours d'arrêt					
INVALIDITE					
Nombre d'agents CNRACL en invalidité					
Taux de fréquence :	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nombre d'agent IRCANTEC en invalidité					
DECES					
Nombre d'agents CNRACL décédés					
Nombre d'agent IRCANTEC décédés					

Le nombre de jours d'arrêt = nombre de jours calendaires

8- Déclaration des arrêts en cours (onglet 2)

- Indiquer vos coordonnées et la date de l'inventaire des dossiers

RISQUE : PREVOYANCE LISTE DES DOSSIERS EN COURS	
Raison social de l'employeur :	A COMPLETER
Code postal de l'employeur :	A COMPLETER
N° de SIRET :	A COMPLETER
Date de l'inventaire des dossiers :	JJ.MM.AAAA

Déclarer uniquement les arrêts en cours à la date de l'inventaire :

Pour les risques suivants (codes des types d'arrêt) :

CMO	Congé de maladie ordinaire
CLM	Congé de longue maladie
CLD	Congé de longue durée
CGM	Congé de grave maladie
DORS	Disponibilité d'office pour raison de santé
MDTAD	Maintien du demi-traitement en attente d'une décision du conseil médical
TPT	Temps partiel thérapeutique
AUTRE	Autre type d'arrêt

Identifiant	Assurance prévoyance en cours	Types d'arrêts	Sexe	Date de naissance	Situation de famille	Enfants à charge	Salaire annuel brut	Date de l'arrêt de travail	Date du passage en demi-traitement
N°	Selon codes	Selon codes	M / F	JJ.MM.AAAA	M / C	Nombre	€	JJ.MM.AAAA	JJ.MM.AAAA
Cette liste devra être actualisée à la mise en place du contrat, et communiquée pour mise à jour à l'organisme d'assurance.									

Le salaire annuel brut : celui versé à l'agent (et même si ce dernier est à demi traitement)

Inscrire un n° d'ordre : 1 ; 2 ; 3

Indiquez l'un des codes suivants :

Pour l'assurance prévoyance en cours, il convient de noter si l'agent :

PREVIL	est couvert par un contrat d'assurance individuel prévoyance labellisé
PREVINL	est couvert par un contrat d'assurance individuel prévoyance non labellisé
PREVCOL	est couvert par un contrat d'assurance collectif
PREVKO	n'est pas couvert par un contrat d'assurance prévoyance
PREVNSP	pas d'information sur la situation de l'agent (qu'il soit garanti ou non garanti)