



**Enquête protection sociale complémentaire**

**COLLECTIVITE /ETABLISSEMENT**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Numero siret**

Nombre d’agents :

Titulaires :

Stagiaires :

Contractuels de droit public

Contractuels de droit privé :

*Personne en charge du dossier* : ………………………………………………………………………………………………………

*Téléphone : ….. Email : …………………………………………………………………..*

**Risque « Santé »**

**Finalité :** Apporter un soutien financier aux agents territoriaux qui choisissent de souscrire à des contrats ou règlements destinés à couvrir les frais occasionnés par une maternité, une maladie ou un accident.

* Participez-vous actuellement à la protection sociale complémentaire de vos agents pour le risque « Santé » ?

Oui

Non

* Si oui, selon quelle procédure ?

Labellisation

Convention de participation

proposée par le Centre de Gestion

mise en place par la collectivité

Contrat collectif antérieur au décret du 08/11/2011 (sans participation financière)

Autre (Préciser) :

* Nombre de bénéficiaires de la participation : **………….……**
* Montant mensuel par agent de la participation : **………… €**
* Avez-vous instauré une modulation du montant de la participation dans un but d’intérêt social ?

Oui, selon le(s) critère(s) suivant(s) :

Situation statutaire :

Situation familiale :

Autre(s) :

Non

* Comment est versée la participation ?

Aux agents

Aux organismes

* Seriez-vous susceptible d’adhérer à la convention de participation mise en place par le Centre de Gestion pour le risque « Santé » ?

Oui (sous réserve d’être satisfait des résultats de la mise en concurrence)

dès la date de prise d’effet de la convention de participation

à compter du …/…/……

à la date d’entrée en vigueur de l’obligation de participation le 01/01/2026

Non

* Souhaitez-vous que certains points particuliers fassent l’objet de la négociation dans le cadre de la mise en concurrence (garanties, options…) ?

* Autres observations

**Risque « Prévoyance »**

**Principe :** Apporter un soutien financier aux agents territoriaux qui choisissent de souscrire à des contrats ou règlements destinés à couvrir les risques d'incapacité de travail, d'invalidité, d'inaptitude ou de décès.

* Participez-vous actuellement à la protection sociale complémentaire de vos agents pour le risque « Prévoyance » ?

Oui

Non

* Si oui, selon quelle procédure ?

Labellisation

Convention de participation

proposée par le Centre de Gestion

mise en place par la collectivité

Contrat collectif antérieur au décret du 08/11/2011 (sans participation financière)

Autre (Préciser) :

* Nombre de bénéficiaires de la participation : **……………**
* Montant mensuel par agent de la participation : **………… €**
* Avez-vous instauré une modulation du montant de la participation dans un but d’intérêt social ?

Oui, selon le(s) critère(s) suivant(s) :

Situation statutaire :

Situation familiale :

Autre(s) :

Non

* Comment est versée la participation ?

Aux agents

Aux organismes

* Seriez-vous susceptible d’adhérer à la convention de participation mise en place par le Centre de Gestion pour le risque « Prévoyance » ?

Oui (sous réserve d’être satisfait des résultats de la mise en concurrence)

dès la date de prise d’effet de la convention de participation

à compter du …/…/……

à la date d’entrée en vigueur de l’obligation de participation le 01/01/2025

Non

* Quel est le sort du régime indemnitaire de vos agents :
  + En cas de maladie ordinaire ?

Maintenu intégralement

Suit le sort du traitement

Suspendu dans les conditions suivantes : …………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………..…………………………………

Autre (préciser) : ……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

En cas de congé de longue maladie / congés de longue durée / congés de

* + grave maladie ?

Maintenu intégralement

Suit le sort du traitement

Suspendu

Autre (préciser) : ……………………………………………………………………………………………………………

* Souhaitez-vous que certains points particuliers fassent l’objet de la négociation dans le cadre de la mise en concurrence (garanties, options…) ?

* Autres observations