

**LE TEMPS DE TRAVAIL ET NOS PROPOSITIONS**

**ENQUÊTE TERRITORIAUX 63 CFTC  
VILLE/CCAS**

**PRONONCEZ-VOUS - VOTEZ !**

Nom (facultatif) : ..... Prénom : ..... Direction : .....

**QUESTION 1 : POUR PRÉTENDRE A DES JOURS DE RÉCUPÉRATION**

(AU DELÀ DES 25 JOURS LÉGAUX)

**QUEL RALLONGEMENT DE LA DURÉE JOURNALIÈRE DE TRAVAIL SOUHAITEZ VOUS ?**

MINUTES SUPPLÉMENTAIRES / JOURNÉE DE TRAVAIL	NOMBRE DE JOURS DE RÉCUPÉRATION	CONGÉS LÉGAUX ANNUELS	TOTAL NOMBRE DE JOURS DE REPOS ANNUELS	COCHEZ DE 1 à 4 SELON VOTRE ORDRE DE PRÉFÉRENCE
Ne souhaite pas faire du temps supplémentaire			25 jours	<input type="checkbox"/>
15 minutes	8 jours	25 jours	33 jours	<input type="checkbox"/>
20 minutes	10,5 jours		35,5 jours	<input type="checkbox"/>
30 minutes	15,5 jours		40,5 jours	<input type="checkbox"/>

**QUESTION 2 :**

**SI LA VILLE/CCAS ACCEPTE DE VERSER UNE PARTICIPATION COMPENSATOIRE POUR LA PERTE DES JOURS D'ANCIENNETÉ QUELLE SERAIT VOTRE PRÉFÉRENCE ?**

		<b>PARTICIPATION DE LA VILLE AUX 1607 H</b>	
		<b>PROPOSITION 1</b>	<b>PROPOSITION 2</b>
		PRIME ANNUELLE RIFSEEP - CIA	PARTICIPATION (ou MAJORATION DE LA PARTICIPATION) A LA PROTECTION SANTÉ (maintien de salaire)
1 jrs d'Ancienneté		100 € /an	+ 8,50 € /mois
2 jrs d'Ancienneté		200 € /an	+ 17 € /mois
3 jrs d'Ancienneté		300 € /an	+ 25 € /mois
4 jrs d'Ancienneté		400 € /an	+ 34 € /mois
5 jrs d'Ancienneté		500 € /an	+ 42 € /mois
			OU
<b>COCHEZ DE 1 à 2 SELON VOTRE ORDRE DE PRÉFÉRENCE</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LES TERRITORIAUX 63 CFTC C'EST VOUS !**  
 Mustapha OUHADIA : 07.51.88.28.31 / Pierre THEVENOUX : 07.68.45.37.00  
 Catherine COURSIERE : 06.25.65.12.46 / CCAS Omar KHERROUBI : 06.62.87.56.40  
 email : \_syndicat-cftc@ville-clermont-ferrand.fr