Centres sociaux
Développement social local
Accueil jeunes enfants

A retourner à l'Observatoire pour le *1 mars 2012*
Observatoire Emploi Formation CPNEF / SNAECSO
18/22 avenue Eugène Thomas 94276 Le Kremlin-Bicêtre Cedex
TEL: 01 58 46 13 40 **observatoire@cpnef.com**

OBSERVATOIRE EMPLOI FORMATION

STATISTIQUES SUR LE PERSONNEL 2011

☐ J'autorise l'Observatoire à communiquer ce questionnaire au référent regional emploi formation (cf. notice explicative jointe)

Nom de l'association : _____

Nom de la personne chargée de remplir ce bordereau : _____

N° d'adhérent à Habitat Formation : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Depuis quand votre association applique-t-elle la convention collective des acteurs du lien social et familial (anciennement CCN des centres sociaux du 4 juin 1983) |___|___|___|___| (en année)

Code Postal : |__|__|__|__|__| Commune de référence : _____

Association en zone : ☐ rurale ☐ semi urbaine ☐ urbaine ☐ urbaine sensible

Numéro SIRET |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| Code NAF |___|___ . |___|___|___|

Votre association est : ☐ Un centre social ou socioculturel ☐ Une fédération de centres sociaux
☐ Une association de développement social local ☐ Un établissement d'accueil de jeunes enfants
☐ Une fédération ACEPP ☐ Autre précisez : _____

Si vous êtes un établissement d'accueil de jeunes enfants, êtes vous :
☐ associatif <u>ou</u> ☐ associatif parental

<u>et,</u> êtes vous? ☐ une halte garderie ☐ une crèche collective ☐ un jardin d'enfants
☐ un multi-accueil ☐ un RAM ☐ un LAEP ☐ Autre (précisez:)

Si vous êtes un centre social, intégrez-vous un service de la petite enfance? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lequel? ☐ une halte garderie ☐ une crèche collective ☐ un jardin d'enfants
☐ un multi-accueil ☐ un RAM ☐ un LAEP ☐ Autre (précisez:)

Votre association gère-t-elle plusieurs structures ? ☐ oui ☐ non Si oui, combien : |__|__|

<u>Les effectifs</u>

Nombre de salariés (total dans l'année) |_____|
Nombre de salariés cadres |_____| Nombre de salariés non cadres |_____|

Parmi l'ensemble de vos salariés, combien en 2011 présentaient un handicap (reconnu par la CDAPH : Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées)? |____|
Si votre association emploie plus de 20 ETP mais aucun travailleur handicapé, comment vous acquittez-vous de l'obligation légale: ☐ en versant une contribution à l'Agefiph ☐ autres, précisez : _____

_____

Dans votre association, y-a-t-il :

	Oui	Non	Ne sait pas	Établissement d'un PV de Carence
Des représentants du personnel élus?				
Des salariés délégués syndicaux ?				
Un conseil d'établissement?				
Un comité d'entreprise?				
Un CHSCT ?				

Contrats à durée Indéterminée et Déterminé

Ensemble des salariés ayant travaillé pour l'association en 2011 (une ligne par

Intitulé du poste	Emploi repère de rattachement (*)	Secteur principal d'activité (Technique/Administratif - Enfance/jeunesse - Adultes/insertion - Petite enfance - Autre)	Diplôme (dernier diplôme obtenu)	N° Séc. Sociale (3 1ers chiffres)	Travailleur handicapé (au sens CDAPH) ☒ = oui	Type de Contrat 1 = CDI 2 = CDD 3=CDII 4= CEE 5 = Annexe 4	Nombre de contrats dans l'année	Statut cadre ☒ = cadre
exemple: auxiliaire puéricultrice	auxiliaire petite enfance	Petite enfance	CAP petite enfance	261	☐	1	1	☐
exemple: animateur jeunesse	4	Enfance/jeunesse	Aucun	184	☑	3	1	☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐
					☐			☐

(*) 1=directeur, 2=cadre fédéral, 3=coordinateur, 4=animateur, 5=animateur d'activité, 6=intervenant technique, 7=assistant de direction, 8=secrétaire, 9=personnel administratif, 10=chargé d

(***) **F**in de contrat - **D**émission - **L**icenciement - Licenciement Economique - Rupture Conventionnelle - Retraite - Autres (transfert, décès,...)

ıée

salarié, ajouter des lignes au document le cas échéant)

Nature du contrat		Nombre d'heures annuelles payées en 2011	Contrats aidés				Rémunération							Date embauche	*Si départ en 2011*	
Tplein	Tpartiel		CUI-CAE	CUI - CIE	Contrat Profession-nalisation	Autres contrats aidés précisez : (CI-RMA, apprentissage ...)	Total des points de pesée	Montant annuel indemnité de passage ou maintient de salaire	Rémunération minimum de branche ☒ = oui	Montant annuel de la RMB	% RIS annuelle 2011	% cumulé de la RIS	***SALAIRES BRUTS 2011 (cf DADS1) (arrondi à l'€)***		Date de sortie en 2011	Motif du départ **F/D/L/LE/RC/RIA** (**)
	✖	1572					329	1036	☐		1,3	2,8	18234	02/02/2005	15/12/2011	RC
	✖	220					301		☑	16528			1965	01/09/2007		
									☐						/ /2011	
									☐						/ /2011	
									☐						/ /2011

PERSONNEL MIS A DISPOSITION / RECOURS A DES PRESTATAIRES EXTÉRIEURS				
Employeurs (mairie, CAF, cabinet d'experts, cabinet de consultants,...)	Type de contrat	Intitulé du poste	Heures annuelles travaillées	Si connu, salaire brut 2011 (cf. DADS1) (arrondi à l'€)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

OBSERVATOIRE EMPLOI FORMATION