

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION AU FONDS NATIONAL DE SOUTIEN RELATIF A LA PENIBILITE (FNSP)

I. IDENTIFICATION DE VOTRE ENTREPRISE

Raison Sociale:

N° SIREN :

Nom du représentant légal de l'Entreprise :

Effectif de l'entreprise :

Nombre d'établissements de l'entreprise :

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ :

Courriel :@.....

Personne responsable du projet :

| | |
|----------------|--|
| • Prénom - Nom | |
| • Fonction | |
| • Téléphone | |
| • Courriel | |

Nombre d'établissements concernés par l'appel à projet (quel que soit leur situation géographique) :

Effectif total concerné :

| SIRET | Raison sociale | Code postal |
|-------|----------------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Si le nombre d'établissements concernés est important, vous pouvez joindre une liste à votre dossier mentionnant le numéro SIRET, la raison sociale et le code postal pour chacun.

2. DESCRIPTIF DE VOTRE PROJET

Tout élément susceptible de compléter votre dossier et d'aider à la compréhension de votre projet peut être joint à votre dossier.

2/1. Contexte et enjeux

A - Présentez votre entreprise et le cas échéant, les établissements concernés par la mise en œuvre de votre projet. (Activité, nombre de salariés, ...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

B - Quel(s) type(s) de problème(s) lié(s) à pénibilité rencontrez-vous dans votre entreprise (nombre, intensité, situations de travail, population et lieux concernés) ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

C - Avez-vous déjà mis en œuvre des actions pour prévenir la pénibilité au sein de votre entreprise ?

Oui Non

D - Si oui, lesquelles ?

Programmes d'actions Accord ou plan de prévention de la pénibilité
 Accord d'entreprise Autre

E - Précisez :

.....
.....
.....
.....

2/2. Objectifs du projet

F - Quels sont les objectifs de votre projet ?

.....
.....
.....
.....

G - Quels effets en attendez-vous en termes de réduction de la pénibilité ?

.....
.....
.....
.....
.....

H - Quelles modalités d'évaluation (bilan, indicateurs...) avez-vous prévues ?

.....
.....
.....
.....
.....

I - Avez-vous prévu de valoriser votre projet ?

Oui Non

J - Si oui, comment (communication, transfert de compétences, échanges de bonnes pratiques...) ?

.....
.....
.....
.....
.....

2/3. Votre démarche

K - Comment avez-vous construit votre projet ? Y avez-vous associé vos salariés, les représentants du personnel ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

L - Quelles sont les étapes et actions prévues dans votre projet (Précisez bien pour chacune des étapes ce qui va être réalisé, qui va les mener, dans quel délai...) ? Dans quel calendrier s'inscrivent-elles ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. BUDGET PRÉVISIONNEL DE VOTRE PROJET

| OBJECTIFS ET MOYENS DE PREVENTION | | MONTANTS EN K€ (arrondis au millier d'Euro supérieur) maximum prévu | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---|
| Action prévue | Facteur de pénibilité ¹ | En 2012 | | En 2013 | | En 2014 | | Autres Aides et subventions sollicitées |
| | | Coût interne | Coût externe | Coût interne | Coût externe | Coût interne | Coût externe | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTAUX | | | | | | | | |

NB : Les coûts internes correspondent aux salaires chargés et les coûts externes doivent être indiqués HT.

¹ Cf. liste en documents complémentaires d'information à la fin de ce dossier
 Dossier de demande de subvention
 Au fonds national de soutien relatif à la pénibilité

4. PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Votre projet ne pourra être examiné qu'à la remise du dossier complet qui comprend :

Annexe 1 : L'accord de branche de référence ou l'accord d'entreprise créant un dispositif d'allègement ou de compensation de la charge de travail des salariés occupés à des travaux pénibles.

Annexe 2 : L'avis des CHSCT ou des Délégués du Personnel sur le projet, s'il en existe dans l'entreprise

Annexe 3 : L'accord ou le plan d'action de prévention de la pénibilité s'il existe

Annexe 4 : Les documents relatifs aux prestataires de service (consultants, experts, formateurs, laboratoires,...) :

- Proposition complète et devis détaillé
- Références des prestataires de service en termes d'Amélioration des Conditions de Travail (organisation du travail, gestion des ressources humaines, ergonomie, volet technique...).

Annexe 5 : La copie des courriers de demandes ou d'attribution d'autres subventions

5. DOSSIER À RETOURNER À

Votre demande dûment complétée est à retourner avec les pièces justificatives à la caisse régionale de votre siège ou de votre établissement principal, par courrier recommandé avec accusé de réception (adresse de votre caisse, cf. liste ci-après).

Votre dossier ne pourra être examiné qu'au vu du dossier complet accompagné de toutes les pièces justificatives. En tout état de cause, la subvention ne pourra porter que sur les dépenses engagées après la signature de la convention entre votre entreprise et la caisse.

6. ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) (nom, prénom et fonction) :

.....

Représentant de l'entreprise :

.....

Adresse

.....

- Atteste avoir pris connaissance du cahier des charges de l'appel à projet,
- Et certifie sur l'honneur :
 - l'exactitude des renseignements portés ci-dessus,
 - que l'ensemble des salariés de l'entreprise est affilié au régime général de la Sécurité sociale,
 - que l'entreprise est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants,
 - que l'entreprise ne fait pas l'objet d'une procédure collective prévue au livre VI du code du commerce
 - que l'entreprise est en règle avec les conditions de désignation et de fonctionnement des institutions représentatives du personnel,
 - que l'entreprise n'a pas sollicité d'autres subventions que celles citées dans ce dossier.

Établie à..... le,.....

Signature

7. ELÉMENTS COMPLÉMENTAIRES D'INFORMATION

7/1. Facteurs de pénibilité listés dans le texte de loi

La pénibilité (Art. L.4121-3-1 du Code du travail) est caractérisée par deux conditions cumulatives :

1. Une exposition à un ou plusieurs facteurs de risques professionnels susceptibles de laisser des traces durables, identifiables et irréversibles sur la santé,
2. Ces facteurs sont liés à des contraintes physiques marquées, un environnement physique agressif ou à certains rythmes de travail.

Les facteurs fixés par décret (Art. D.4121-5 du Code du travail):

- Au titre des contraintes physiques marquées :
 - o Les manutentions manuelles de charges définies à l'article R. 4541-2,
 - o Les postures pénibles définies comme positions forcées des articulations,
 - o Les vibrations mécaniques mentionnées à l'article R. 4441-1.
- Au titre de l'environnement physique agressif :
 - o Les agents chimiques dangereux mentionnés aux articles R. 4412-3 et R. 4412-60, y compris les poussières et les fumées,
 - o Les activités exercées en milieu hyperbare définies à l'article R. 4461-1,
 - o Le bruit mentionné à l'article R. 4431-1,
 - o Les températures extrêmes.
- Au titre de certains rythmes de travail :
 - o Le travail de nuit dans les conditions fixées aux articles L. 3122-29 à L. 3122-31,
 - o Le travail en équipes successives alternantes,
 - o Le travail répétitif caractérisé par la répétition d'un même geste, à une cadence contrainte, imposée ou non par le déplacement automatique d'une pièce ou par la rémunération à la pièce, avec un temps de cycle défini.

7/2 Coordonnées et contacts dans vos caisses régionales (Carsat, Cram, CGSS)

| Caisse régionale | Adresse | CP | Ville | Contact | | |
|---|---|-------|-----------------------------|---------------------------|----------------|--|
| | | | | Nom | Tél. | Courriel |
| CARSAT ALSACE MOSELLE | 14, rue Adolphe Seyboth CS 10 392 | 67010 | STRASBOURG CEDEX | Pascal SCHOCH | 03 88 14 33 00 | pascal.schoch@cramam.cnamts.fr |
| CARSAT AQUITAINE | Quartier du lac 80, avenue de la Jallère | 33053 | BORDEAUX CEDEX | Bernard MENU | 05 56 11 64 00 | bernard.menu@carsat-aquitaine.fr |
| CARSAT AUVERGNE | 48-50 boulevard Lafayette | 63058 | CLERMONT-FERRAND CEDEX 1 | Micheline VALENTE | 04 73 42 70 31 | micheline.valente@carsat-auvergne.fr |
| CARSAT BOURGOGNE FRANCHE COMTE | ZAE Cap Nord - 38, rue de Cracovie | 21044 | DIJON CEDEX | Patrick FERRY | 03 80 70 50 50 | patrick.ferry@carsat-bfc.fr |
| CARSAT BRETAGNE | 236, rue de Châteaugiron | 35030 | RENNES CEDEX 9 | Jean-Michel FOUGERES | 02 99 26 70 09 | drp.direction@carsat-bretagne.fr |
| CARSAT CENTRE | 36 rue Xaintrilles | 45000 | ORLEANS CEDEX | Jean BEAUMONT | 02 38 31 50 00 | jean.beaumont@carsat-centre.fr |
| CARSAT CENTRE OUEST | 4 rue de la Reynie | 87037 | LIMOGES CEDEX | Patrick BARDET | 05 55 45 39 02 | patrick.bardet@carsat-centreouest.fr |
| CARSAT LANGUEDOC ROUSSILLON | 29, cours Gambetta | 34068 | MONTPELLIER CEDEX 2 | Jean-Claude COMBAUD | 04 67 12 95 30 | jean-claude.combaud@carsat-lr.fr |
| CARSAT MIDI PYRENEES | 2, rue Georges Vivent | 31065 | TOULOUSE CEDEX 9 | Bruno VINCI | 05 62 14 88 21 | bruno.vinci@carsat-mp.fr |
| CARSAT NORD EST | 81/85, rue de Metz | 54073 | NANCY CEDEX | Agnès CRIGNON | 03 83 34 15 34 | pife@carsat-nordest.fr |
| CARSAT NORD PICARDIE | 11, allée Vauban | 59662 | VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX | Myriam BRION | 03 20 05 79 39 | contratprevention@carsat-nordpicardie.fr |
| CARSAT NORMANDIE | Avenue du Grand Cours | 76028 | ROUEN CEDEX | Arnaud ASSELIN | 02 35 03 45 45 | arnaud.asselin@carsat-normandie.fr |
| CARSAT PAYS DE LA LOIRE | 2, place de Bretagne | 44932 | NANTES CEDEX 9 | Lionel MOUSSUS | 02 51 72 82 92 | lionel.moussus@carsat-pl.fr |
| CARSAT RHONE ALPES | 26 rue d'Aubigny | 69436 | LYON CEDEX 3 | Régis FAYOLLE | 04 72 91 96 96 | rfayolle@carsat-ra.fr |
| CARSAT SUD EST | 35, rue George | 13386 | MARSEILLE CEDEX 20 | Bernard GIRAUD | 08 21 10 13 13 | bernard.giraud@carsat-sudest.fr |
| CGSS GUADELOUPE | Immeuble CGRR - 4ème étage Rue Paul Lacave | 97110 | POINTE A PITRE | Annick MINATCHY- CELMA | 05 90 21 46 00 | annick.minatchy-celma@cgss-guadeloupe.fr |
| CGSS GUYANE | Espace Turenne Radamonthe Route de Raban BP n°7015 | 97307 | CAYENNE CEDEX | Jean-Pierre POLLET | 05 94 29 83 04 | jean-pierre.pollet@cgss-guyane.fr |
| CGSS MARTINIQUE | Place d'Armes | 97210 | LE LAMENTIN CEDEX 2 | Evelyne PARA | 05 96 66 51 31 | prevention972@cgss-martinique.fr |
| CGSS REUNION | Immeuble Floréal 4 ruelle du Dancing | 97490 | SAINTE CLOTILDE | Alain IGLICKI | 02 62 90 47 00 | alain.iglicki@cgss.re |
| CRAM ILE DE France | 17-19 place de l'Argonne | 75019 | PARIS | Jocelyne HUYBRECHTS | 01 40 05 39 39 | fnsf@cramif.cnamts.fr |