

R A P P O R T D E S A I S I N E

F O R M A T I O N S P E C I A L I S É E

en matière de santé, sécurité et
conditions de travail

**placée au sein
du comité social territorial**

Le Centre de Gestion

Un appui au quotidien pour la gestion des ressources humaines

cdg ⁶³
Centre de Gestion
de la Fonction Publique
Territoriale du Puy-de-Dôme

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom de la collectivité :

Population du territoire concernée:

Nom du gestionnaire en charge du dossier :

Tél :

Courriel :

Nombre d'agents :

PRÉSENTATION DE LA SAISINE

Intitulé de la saisine :

Service(s) et/ou direction(s) concerné(es) :

Date d'effet de la modification :

Annexe(s) : oui non

Si oui détailler les pièces transmises (formulaire de déclaration d'accident, document d'unique d'évaluation des risques professionnels etc...):

Références juridiques :

➤ OBJECTIF DE LA MESURE

Exemple : désignation d'un assistant de prévention complémentaire, réalisation de l'évaluation des risques et /ou mise en conformité à la réglementation en vigueur...

➤ SITUATION AVANT LA MISE EN ŒUVRE

➤ SITUATION APRÈS LA MISE EN ŒUVRE

➤ IMPACTS

Exemple : sur les agents, la gestion du personnel, la gestion financière, l'organisation de la collectivité ou d'un service en particulier, information et/ou concertation mise(s) en oeuvre, etc...:

➤ OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES

Exemple : moyens engagés, autre modification à venir...

DATE ET SIGNATURE DE L'AUTORITÉ TERRITORIALE :



Anthony MARILLER et Jean-Luc PERONNET

Conseillers en hygiène et sécurité au travail / ACFI

Tél. 04 73 28 59 80

fssct@cdg63.fr