

ANNEXE B ■ CONSULTATION DU PERSONNEL ET CONCERTATION PARITAIRE

| | |
|---|--|
| Nom de l'institution | |
| Nom du·de la travailleur·euse Un document par personne | |

Présence de représentants syndicaux au sein de l'institution ?

OUI

↓ Transmettre l'**avis** syndical ↓

| NOM et Prénom | NOM et Prénom | NOM et Prénom |
|--|--|--|
| Mandat <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE | Mandat <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE | Mandat <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE |
| Organisation syndicale <input type="checkbox"/> CNE/CSC <input type="checkbox"/> SETCa/FGTB <input type="checkbox"/> CGSLB | Organisation syndicale <input type="checkbox"/> CNE/CSC <input type="checkbox"/> SETCa/FGTB <input type="checkbox"/> CGSLB | Organisation syndicale <input type="checkbox"/> CNE/CSC <input type="checkbox"/> SETCa/FGTB <input type="checkbox"/> CGSLB |
| Signature | Signature | Signature |

NON

↓ Compléter l'attestation sur l'honneur par le responsable ↓

| NOM et Prénom | Fonction | Signature |
|--|----------|-----------|
| | | |
| <p>Atteste que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'ensemble du personnel de l'institution a été informé du projet, • les participants au projet ont marqué leur accord, <p>Ce document sera envoyé par mail avec l'annexe A, la demande de subside signée aux 3 permanents régionaux syndicaux. La liste est disponible sur l'extranet.</p> <p>Le Fonds ISAJH est mis en copie du mail envoyé (info@isajh.org) → Un mail avec 4 destinataires</p> | | |