

Sous-Commission paritaire des établissements et services d'éducation et d'hébergement de la Communauté française de la Région wallonne et de la Communauté germanophone

Convention Collective de travail du 8 octobre 2007 relative à la prime syndicale en Communauté française

CHAPITRE 1er - *Champ d'application*

Article 1^{er}. La présente convention collective de travail est applicable exclusivement aux travailleurs et aux employeurs des établissements et services qui ressortissent à la Sous-Commission paritaire 319.02 et qui sont agréés par la Communauté française

Art. 2. On entend par travailleurs :

- les employées et employés des secteurs de l'Aide à la Jeunesse et des Services d'Accueil Spécialisé de la Petite Enfance
- les ouvrières et ouvriers des secteurs de l'Aide à la Jeunesse et des Services d'Accueil Spécialisé de la Petite Enfance

Chapitre 2 - Modalités

Art 3. Afin de permettre le paiement par les organisations syndicales de la prime syndicale, les employeurs remettront à chaque travailleur en place au cours de l'année de l'année de référence, un formulaire complété de « demande de prime syndicale ».

Art4. Ce formulaire, complété par l'employeur, sera remis aux travailleurs avec la fiche de paie de janvier de l'année suivant l'exercice couvert par la prime.

Pour les travailleurs dont le contrat se termine en cours d'année, le formulaire complété par l'employeur, sera remis en même temps que les documents sociaux de sortie contre accusé de réception.

Par mesure transitoire, pour les années 2003-2004-2005-2006, les formulaires pour chacune des années complétés par l'employeur seront remis au travailleur avec la fiche de paie d'octobre 2007, ou envoyés par courrier au travailleur qui n'est plus en fonction à cette date.

Art5. Le modèle de formulaire de « demande de prime syndicale » est repris à l'annexe 1 de la présente convention.

A

Art.6. Si l'ASBL Fonds Intersyndical des secteurs de la communauté française-N°860446616 constate la non diffusion par un employeur, à l'ensemble du personnel concerné, du formulaire visé à l'article 3, elle adresse à cet employeur un rappel sous la forme d'un courrier, avec copie au président de la Sous-commission Paritaire.

L'employeur concerné par le rappel transmet dans les 30 jours de la réception du rappel les formulaires à l'ensemble du personnel pour la ou les années concernées.

A défaut, le président de la SCP convoque un bureau de conciliation. En cas de carence de l'employeur ou en l'absence d'accord, l'employeur sera tenu de verser à l'ASBL Primes syndicales le montant correspondant au nombre de primes qui n'ont pas pu être prises en compte par le pouvoir subsidiant

Toutefois, l'employeur pourra obtenir, auprès de l'ASBL Fonds Intersyndical des secteurs de la communauté française-N°860446616, le remboursement des sommes visées au paragraphe précédent s'il s'avère que ce montant est finalement pris en charge par la Communauté Française.

Ce dispositif fera l'objet d'une évaluation par la SCP en octobre 2008

Chapitre 3 - Montant de la prime

Art.7 La prime syndicale et son évolution sont équivalentes à celles accordées aux travailleurs de la fonction publique en application de la loi du 1/9/1980 relative à l'octroi et au paiement d'une prime syndicale à certains membres du secteur public et ses arrêtés d'exécution.

Chapitre 4 - DISPOSITIONS FINALES.

Art 8

Les conventions collectives de travail conclues au sein des établissements et services, et contenant des dispositions plus avantageuses pour les travailleurs, restent d'application.

Art 9

La présente convention collective de travail est conclue pour une durée indéterminée. Elle entre en vigueur le 8 octobre 2007. Elle peut être dénoncée moyennant un préavis d'un an envoyé par courrier recommandé au Président de la Sous-Commission paritaire 319.02

A

Annexe 1 verso

ATTESTATION D'OCCUPATION

A remplir par l'employeur

Obligatoirement remplie et remise par l'employeur annuellement, selon les modalités prévues à la CCT du 8 octobre 2007 à TOUS les travailleurs relevant de la S.C.P. 319.02 occupés au cours de l'année dans un établissement agréé par la **Communauté française**.

Je soussigné

Représentant l'institution

NOM

ADRESSE

N° D'IDENTIFICATION

N° D'ONSS

SECTEUR (1)

- AAJ
- SASPE
-

Déclare que :

NOM - PRENOM

ADRESSE





A été occupé(e) par l'institution précitée pendant l'année du au

Cachet de l'institution

Date

Signature

(1) Cocher la bonne mention. Cette case doit être scrupuleusement complétée.

Annexe 1 recto

ASBL Fonds Intersyndical des secteurs de la communauté française-
N°860446616

C.C.T. du 8 octobre 2007 - SCP 319.02-AAJ-SASPE

Demande de prime syndicale pour l'année de référence

La prime peut être payée aux conditions suivantes :

- la demande doit être rentrée par le travailleur à son organisation syndicale avant le 31 mars de l'année (1) de référence suivant l'exercice couvert par la prime
- l'attestation d'occupation (verso) doit être préalablement complétée par l'employeur

CASE A (à remplir par l'organisation syndicale et/ou le travailleur)

Identification du travailleur

Nom et prénom : O . : ouvrier (2)
Rue: n° E. : employé (2)
Code postal : Localité :
Centrale syndicale :

Numéro d'affiliation : Cotisation temps plein (2)
Date d'affiliation : Cotisation temps partiel (2)

CASE B (à remplir par l'organisation syndicale)

Modalités de paiement

Seuls les montants ci dessous
seront pris en compte.

Pour les affiliés au 01.01.

Cotisation temps plein : Prime : ... €
Cotisation temps partiel : Prime : ... €

Pour les affiliés au 01.07.

Cotisation temps plein : Prime:€
Cotisation temps partiel : Prime : ... €

CASE C (à remplir par l'affilié)

Je déclare avoir reçu de mon organisation syndicale (2)
Je déclare avoir demandé à mon organisation syndicale de verser sur mon compte
bancaire (2)

N° _____
La somme de (en lettre) :

Et n'avoir introduit pour ... qu'un seul formulaire de demande par période de travail.

Date :

Signature :

(1) pour les années 2003-2004-2005-2006 pour le 15 décembre 2007

(2) Biffer la mention inutile



Paritair Subcomité voor de opvoedings- en huisvestingsinrichtingen en -diensten van de Franse **Gemeenschap**, van het Waalse Gewest en van de Duitstalige **Gemeenschap**

Collectieve arbeidsovereenkomst van 8 oktober 2007 betreffende de vakbondspremie in de Franse Gemeenschap

HOOFDSTUK I - Toepassingsgebied

Artikel 1. Deze collectieve arbeidsovereenkomst is uitsluitend van toepassing op de **werknemers** en de werkgevers van de inrichtingen en diensten die ressorteren onder het Paritair Subcomité **319.02** en die erkend worden door de Franse Gemeenschap

Art. 2. Onder werknemers wordt verstaan:

- De mannelijke en vrouwelijke bedienden van de sectoren van de "Aide à la Jeunesse" en van de "Services d'Accueil Spécialisé de la Petite Enfance"
- De werklieden en werksters van de sectoren van de "Aide à la Jeunesse" en van de "Services d'Accueil Spécialisé de la Petite Enfance"

Hoofdstuk 2 - Modaliteiten

Art. 3. Om de betaling van de vakbondspremie door de vakorganisaties **mogelijk** te **maken**, zullen de werkgevers **elke werknemer** die zij tijdens het refertejaar tewerkstelden een **formulier** "aanvraag om vakbondspremie" bezorgen.

Art. 4. Dit formulier, ingevuld door de werkgever, **zal** aan de werknemers bezorgd worden samen met de loonfiche van de maand januari van het jaar dat volgt op het boekjaar gedekt door de **premie**.

Voor de werknemers waarvan het contract eindigt tijdens het jaar, zal het formulier, ingevuld door de werkgever, bezorgd worden samen met de sociale **documenten** van vertrek, tegen ontvangstbevestiging.

Als overgangmaatregel voor de jaren **2003-2004-2005-2006**, zullen de **formulieren**, voor al deze jaren ingevuld door de werkgever, aan de werknemer bezorgd worden samen met de loonfiche van oktober 2007 of zij zullen per post gestuurd worden naar de werknemer die op die **datum** niet **meer** in dienst is.

Art. 5. Het **model** van formulier "aanvraag tot vakbondspremie" wordt als bijlage 1 bij deze **overeenkomst** gevoegd.

Art. 6. **Als** de **VZW** "Fonds Intersyndical des secteurs de la communauté française » nr. **860446616** vaststelt dat een werkgever het **formulier** bedoeld in artikel 3 niet naar al het betrokken personeel heeft verstuurd, stuurt het deze werkgever een herinnering onder de **vorm** van een brief, met kopie aan de Voorzitter van het Paritair Subcomité.

De werkgever waarop de herinnering betrekking heeft bezorgt de **formulieren** aan al het personeel voor het betrokken jaar of de betrokken jaren binnen de 30 dagen na ontvangst van de herinnering.

Indien hij dit niet doet, roept de voorzitter van het PSC een verzoeningsbureau **samen**. Als de werkgever in gebreke **blijft** of indien er geen akkoord is, **moet** de werkgever het bedrag dat **overeenkomt** met het aantal **premies**; dat niet in **aanmerking** kon worden genomen door de subsidiërende overheid; terugstorten aan de "**VZW Primes syndicales**".

De werkgever kan echter de terugbetaling van de **sommen**, bedoeld in de vorige **paragraaf**, vragen bij de "VZW Fonds Intersyndical des secteurs de la Communauté Française" - nr. **860446616**, indien blijkt dat dit bedrag uiteindelijk ten **laste** genomen werd door de Franse **Gemeenschap**.

Deze **maatregel** zal door het PSC geëvalueerd worden in oktober 2008

Hoofdstuk 3 - Bedrag van de premie

Art. 7 De **vakbondspremie** en de evolutie ervan zijn gelijk aan deze die worden toegekend aan de **werknemers** in de openbare sector, bij toepassing van de wet van **1/9/1980** tot toekenning en betaling van een vakbondspremie aan bepaalde **leden** van de openbare sector en de uitvoeringsbesluiten ervan.

Hoofdstuk 4 - Slotbepalingen

Art. 8

De collectieve **arbeidsovereenkomsten** die gesloten zijn in de inrichtingen en diensten en die gunstigere bepalingen bevatten voor de werknemers blijven van toepassing.

Art. 9

Deze collectieve arbeidsovereenkomst wordt gesloten voor een onbepaalde duur. Zij wordt van kracht op 8 oktober 2007. Zij kan worden opgezegd **mits** naleving van een **opzeggingstermijn** van een jaar, betekend per aangetekend brief, gericht aan de Voorzitter van Paritair Subcomité **319.02**.

Bijlage 1 recto

**VZW « Fonds Intersyndical des secteurs de la communauté française » -
nr. 860446616**

**C.A.O. van 8 oktober 2007 - PSC 319.02-AAJ-SASPE
Aanvraag tot vakbondspremie voor het refertejaar**

De premie **mag** worden betaald onder de volgende voorwaarden:

- De aanvraag moet door de werknemer aan zijn vakorganisatie worden terugbezorgd vóór 31 maart van het refertejaar (1) dat volgt op het boekjaar dat de premie dekt
- Het tewerkstellingsattest (verso) moet vooraf worden ingevuld door de werkgever

DEEL A (in te vullen door de vakorganisatie en/of de werknemer)

Identificatie van de werknemer

Naam en voornaam: A.: arbeider (2)
Straat: nr. B.: bediende(2)
Postcode: Woonplaats:
Vakbondscentrale:
Lidnummer: Voltijdse bijdrage (2)
Aansluitingsdatum: Deeltijdse bijdrage (2)

DEEL B (in te vullen door de vakorganisatie)

Betalingsmodaliteiten

Enkel de hieronder vermelde bedragen
zullen in **aanmerking** genomen worden

Voor de leden op 01.01

Voltijdse bijdrage: Premie: ... €
Deeltijdse bijdrage: Premie: ... €

Voor de leden op 01.07.

Voltijdse bijdrage: Premie:€
Deeltijdse bijdrage: Premie: ... €

DEEL C (in te vullen door het lid)

Ik verklaar van **mijn** vakorganisatie te hebben ontvangen (2)

Ik verklaar mijn vakorganisatie gevraagd te hebben te storten op mijn
rekeningnummer(2)

Nr. _____ - _____ - __

De som van (in letters):

En voor ... slechts een aanvraagformulier te hebben ingediend per arbeidsperiode.

Datum:

Handtekening:

(1) voor de jaren 2003-2004-2005-2006 vóór 15 december 2007

(2) Schrappen wat niet past

TEWERKSTELLINGSATTEST

In te vullen door de werkgever

Verplicht jaarlijks ingevuld en teruggestuurd door de werkgever, volgens de modaliteiten bepaald in de CAO van 8 oktober 2007 aan ALLE werknemers die vallen onder het P.S.C. 319.02 tijdens het jaar tewerkgesteld in een instelling erkend door de **Franse Gemeenschap**.

Ik ondergetekende,

Vertegenwoordig de instelling

NAAM

ADRES

IDENTIFICATIENUMMER

RSZ-NUMMER

SECTOR (1)

- AAJ
- a SASPE
-

Verklaar dat:

NAAM - VOORNAAM

ADRES

Door voornoemde instelling werd tewerkgesteld tijdens het jaar van tot
.....

Stempel van de instelling

Datum

Handtekening

(1) Aankruisen wat juist is. Dit deel moet nauwgezet ingevuld worden.