

CP 332 – COMMISSION PARITAIRE POUR LE
SECTEUR FRANCOPHONE ET
GERMANOPHONE DE L'AIDE SOCIALE ET DES
SOINS DE SANTE

**Convention collective de travail du
25 novembre 2009 concernant l'octroi d'une
prime syndicale au personnel des
établissements et services de l'aide sociale
et des soins de santé dépendant de la
Région wallonne.**

Article 1^{er}. La présente convention collective de travail s'applique aux employeurs et aux travailleurs qui, à la fois, ressortissent à la Commission paritaire pour le secteur francophone et germanophone de l'aide sociale et des soins de santé, sont subsidiés par la région wallonne, et appartiennent aux secteurs repris dans l'accord cadre tripartite 2007-2009 du 28 février 2007 pour le secteur non marchand privé wallon.

Article 2. Par "travailleurs", on entend les ouvriers et employés, masculins et féminins.

Article 3. En application de l'accord cadre tripartite 2007-2009 du 28 février 2007 pour le secteur non marchand privé wallon, les travailleurs occupés dans les institutions reprises à l'article 1^{er}, affiliés à l'une des organisations représentatives des travailleurs siégeant au sein de la Commission paritaire pour le secteur francophone et germanophone de l'aide sociale et des soins de santé, bénéficient d'une prime syndicale annuelle, versée par l'ASBL « Fonds Intersyndical des secteurs de la Région wallonne » et ce, à partir de l'année 2007 (année de référence 2006).

Article 4. Les employeurs sont tenus de remettre à tous leurs travailleurs, avec la fiche de paie du mois de janvier de chaque année et par la même voie que cette fiche de paie, le formulaire de demande de paiement de la prime dont un modèle est repris à l'annexe de la présente Convention. Dans le cas des travailleurs qui ne font plus partie du personnel au mois de janvier, les employeurs auront remis le formulaire aux travailleurs au moment de leur départ de l'institution ou leur feront parvenir par courrier au plus tard au cours du mois de janvier.

PC 332 - PARITAIR COMITE VOOR DE
FRANSTALIGE EN DUITSTALIGE WELZIJNS- EN
GEZONDHEIDSSECTOR

Neerlegging-Dépôt: 07/12/2009
Regist.-Enregistr.: 02/04/2010
Nº: 98618/CO/332

Collectieve arbeidsovereenkomst van 25 november 2009 betreffende de toekenning van een syndicale premie aan het personeel van de instellingen en diensten van de welzijns-en gezondheidssector die ressorteren onder het Waals Gewest.

Artikel 1. Deze collectieve arbeidsovereenkomst is van toepassing op de werkgevers en de werknemers die ressorteren onder het Paritair Comité voor de Franstalige en Duitstalige welzijns- en gezondheidssector, gesubsidieerd worden door het Waals Gewest en behoren tot de sectoren opgenomen in het tripartiete kaderakkoord 2007-2009 van 28 februari 2007 voor de Waalse privé non-profit sector

Artikel 2. Onder „werknemers“ wordt verstaan de mannelijke en vrouwelijke arbeiders en bedienden.

Artikel 3. In toepassing van het driepartijen raamakkoord 2007-2009 van 28 februari 2007 voor de Waalse privé sociaal-profitsector genieten de werknemers die in de in artikel 1 opgesomde instellingen tewerkgesteld zijn en die aangesloten zijn bij een van de representatieve werknemersorganisaties die in het Paritair Comité voor de franstalige en duitstalige welzijns- en gezondheidssector zetelen, een jaarlijkse vakbondspremie die uitbetaald wordt door de vzw „Fonds intersyndical des secteurs de la Région wallonne“, vanaf het jaar 2007 (refertejaar 2006).

Artikel 4. De werkgevers dienen aan al hun werknemers, met het loonbriefje van januari van elk jaar en langs dezelfde weg als dat loonbriefje, het aanvraagformulier tot betaling van de premie, waarvan het model als bijlage aan deze overeenkomst gehecht wordt, te verstrekken. Voor werknemers die in de maand januari geen deel meer uitmaken van het personeel verstrekken de werkgevers het formulier aan de werknemers op het ogenblik van hun vertrek uit de instelling of bezorgen het hun, ten laatste in de loop van de maand januari, per brief.

Article 5. Les employeurs ne sont pas tenus de faire parvenir le formulaire visé à l'article 4 aux travailleurs qui ont été liés par un contrat de travail avec l'institution pour une période inférieure à trois mois au cours de l'année de référence.

Article 6. Le Fonds, s'il prend connaissance de la non diffusion par l'employeur, à l'ensemble du personnel concerné, du formulaire visé à l'article 4, quelle qu'en soit la raison, adresse à cet employeur un rappel sous la forme d'un courrier, avec copie au président de la 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. L'employeur est tenu de verser au Fonds intersyndical, à la demande de celui-ci, le montant correspondant au nombre de primes qui n'ont pas pu être prises en compte vis-à-vis du pouvoir subsidiant de par la non distribution, tel qu'attesté par le président de la Commission paritaire soit sur base des formulaires, s'ils ont été distribués entre-temps, soit sur base des affiliés déclarés par les organisations syndicales.

Toutefois, l'employeur en défaut qui fournirait le formulaire dans des délais permettant sa prise en compte auprès de la Région Wallonne, qui finance le Fonds, soit dans l'année en cours, soit en tant qu'arriérés, pourra obtenir le remboursement des sommes visées aux paragraphes précédents auprès du Fonds Intersyndical.

Article 7. La présente convention collective entre en vigueur le 1^{er} janvier 2007. Elle est conclue pour une durée indéterminée. Elle peut être dénoncée moyennant un préavis de six mois notifié par courrier recommandé au Président de la Commission paritaire qui en informe les autres parties.

Artikel 5. De werkgevers zijn er niet toe gehouden het in artikel 4 bedoelde formulier te bezorgen aan de werknemers die met de instelling verbonden waren met een arbeidscontract voor een periode van minder dan drie maanden in de loop van het referentiejaar.

Artikel 6. Wanneer het Fonds verneemt dat een werkgever het in artikel 4 bedoeld formulier, om welke reden dan ook, niet aan alle belanghebbende personeelsleden heeft uitgedeeld, stuurt het aan de werkgever een herinnering in de vorm van een brief met afschrift aan de voorzitter van het paritair comité.

De werkgever op wie de herinnering betrekking heeft stuurt binnen 30 dagen na ontvangst van de herinnering het formulier voor het/de betreffende jaar/jaren naar alle personeelsleden. De werkgever moet aan het Intersyndicaal Fonds, op dezes vraag, het bedrag doorstorten dat overeenstemt met het aantal premies dat niet door de betoelagende overheid in aanmerking kan genomen worden wegens de niet-uitreiking van de formulieren, zoals de door de voorzitter van het Paritair Comité wordt vastgesteld, ofwel op basis van het aantal formulieren, als de ondertussen uitgereikt werden, ofwel op basis van het aantal door de vakbondsorganisaties aangegeven vakbondsleden.

Evenwel, de werkgever die in gebreke blijft, maar het formulier wel uitdeelt binnen een termijn die toestaat dat de premies door het Waals Gewest, dat het Fonds financiert, in aanmerking kunnen genomen worden, hetzelfde tijdens het lopende jaar, hetzelfde als achterstallen, kan de terugbetaling door het Fonds bekomen van de in voorgaande alinea's bedoelde bedragen.

Artikel 7. Deze collectieve arbeidsovereenkomst treedt in werking op 1 januari 2007.
Zij wordt voor onbepaalde tijd gesloten.
Zij kan worden opgezegd mits inachtneming van een opzeggingstermijn van zes maanden de per aangetekende brief aan de voorzitter van het Paritair Comité betekend wordt en er de andere partijen over informeert.

FONDS INTERSYNDICAL DES SECTEURS DE LA REGION WALLONNE
SECTEUR AMBULATOIRE
DEMANDE DE PRIME SYNDICALE
EXERCICE 20.. - PAYABLE EN 20..

Ce formulaire est délivré dans le cadre du paiement de la prime syndicale au personnel des secteurs NON MARCHAND dépendant de la Région wallonne, relevant exclusivement des secteurs repris au verso.

Les employeurs doivent distribuer ce formulaire avec la fiche de paie du mois de janvier.

Les travailleurs syndiqués doivent retourner ce formulaire à leur organisation syndicale avant le mois d'avril

A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

Cachet de l'employeur.

NOM DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE :

N°ONSS : / - ..

SECTEUR(S) : *prière de cocher, au verso du présent document, le(s) secteur(s) dont vous relevez*

IDENTIFICATION DU TRAVAILLEUR

NOM

Prénom

ADRESSE :

PERIODE D'OCCUPATION :

FRACTION D'OCCUPATION :

Je certifie les informations communiquées sincères et complètes

Signature de l'employeur ou de son représentant:

A COMPLETER PAR LE TRAVAILLEUR

ORGANISATION SYNDICALE :

N°D'AFFILIATION :

DATE D'AFFILIATION :

N°DE COMPTE POUR REMBOURSEMENT / /

COTISATION SYNDICALE : Temps plein Temps partiel

Je certifie les informations communiquées sincères et complètes

Date :

Signature

SECTEURS DE LA REGION WALLONNE COUVERTS PAR LA PRIME

SYNDICALE CORRESPONDANT A CE FORMULAIRE

Prière de cocher ci-dessous le secteur dont vous dépendez :

- services de santé mentale,**
- centres de planning et de consultations familiales et conjugales,**
- centres de service social,**
- centres de coordination de soins et services à domicile,**
- centres de télé-accueil,**
- services d'aide aux justiciables,**
- espaces-rencontres,**
- services d'insertion sociale,**
- associations de santé intégrée,**
- associations spécialisées en assuétudes.**

INTERSYNDICAAL FONDS VAN DE SECTOREN VAN HET WAALS GEWEST

**AMBULANTE SECTOR
AANVRAAG VAN EEN VAKBONDSPREMIE
BOEKJAAR 20 . . - TE BETALEN IN 20 . .**

Dit formulier wordt overhandigd in het kader van de betaling van de vakbondspremie aan het personeel van de non-profitssectoren die afhangen van het Waals Gewest en die uitsluitend behoren tot de op de achterkant vermelde sectoren

De werkgevers dienen dit formulier samen met het loonbriefje van de maand januari uit te reiken.

De bij een vakbond aangesloten werknemers moeten dit formulier voor de maand april aan hun vakbondsorganisatie bezorgen.

In te vullen door de werkgever

Identificatie van de werkgever

Stempel van de werkgever

Naam van de instelling :

Adres :

RSZ-nummer : . . . / - . . .

SECTOR(EN) : gelieve de hieronder sector(en) waartoe u behoort *op de achterkant van dit document* aan te kruisen

Identificatie van de werknemer

Naam Voornaam

Adres :

Periode van tewerkstelling :

Deel van tewerkstelling :

Ik verklaar dat dit document eerlijk en volledig is ingevuld

Handtekening van de werkgever of zijn vertegenwoordiger :

Vakorganisatie :

Aansluitingsnummer :

Datum van aansluiting :

Rekeningnummer : Voor terugbetaling : / /

vakbondsbijdrage : voltijds deeltijds

Ik verklaar dat dit document eerlijk en volledig is ingevuld.

Datum : Handtekening :

SECTOREN VAN HET WAALS GEWEST WAARVOOR DE
VAKBONDSPREMIE GELDT WAAROP DIT FORMULIER SLAAT

Gelieve hieronder de sector aan te vinken waaronder u valt :

- „services de santé mentale”,
- „centres de planning et de consultations familiales et conjugales”,
- „centres de service social”,
- „centres de coordination de soins et services à domicile”,
- „centres de télé-accueil”,
- „services d'aide aux justiciables”,
- „espaces-rencontres”,
- „services d'insertion sociale”,
- „associations de santé intégrée”,
- ..associations spécialisées en assuétudes”.