# Comité Social Territorial Départemental

***Pour tous renseignements, s’adresser au CDG22***Service Carrières-Retraites

Contacts : Morgane LE FLOC’H – Emilie ALARCON

Tél. : 02 96 58 24 84 / 64 25

instances@cdg22.fr

Protection concernant le risque Prévoyance

*Couverture de la perte de salaire en cas d’incapacité, invalidité, décès*

Collectivité :

Adresse :

Code postal :

Adresse mail : Numéro de téléphone :

Suivi du dossier assuré par :

**Etapes de la procédure**

1 – Saisine du CST : compléter ce document et le transmettre à **instances@cdg22.fr**

2 – Réception de l’avis du CST

3 – Adoption de la délibération en conseil

Références

* Décret n° 2011-1474 du 8 novembre 2011 relatif à la participation des collectivités territoriales et de leurs établissements publics au financement de la protection sociale complémentaire de leurs agents
* Décret n° 2022-581 du 20 avril 2022 relatif aux garanties de protection sociale complémentaire et à la participation obligatoire des collectivités territoriales et de leurs établissements publics à leur financement

|  |
| --- |
| **Date d’effet de la mesure envisagée** : *→ Rappel : l’avis du CST doit être préalable à la mise en œuvre de la mesure (délibération)*[ ]  Mise en place de la participation [ ]  Modification de la participation actuelle  |

I - Choix du dispositif envisagé

[ ]  **Convention de participation proposé par le CDG 22 – contrat groupe Territorial Mutuelle**

*Suite à une procédure de consultation, le Conseil d’Administration du CDG 22, a sélectionné comme organisme assureur la « Territoria Mutuelle » pour la conclusion de la convention de participation pour le risque « Prévoyance », du 1er janvier 2023 au 31 décembre 2028.*

*Les adhésions sont possibles au fil de l’eau jusqu’au 1er janvier 2028.* *Seuls les agents ayant souscrit un contrat faisant l'objet de la convention de participation bénéficieront de la participation de l’employeur.*

*La formule proposée, conforme à la réglementation à compter du 1er janvier 2025, comprend des garanties obligatoires et un renfort de ces garanties par adhésions facultatives de l’agent –* [*Notice conditions générales et particulières*](https://www.cdg22.fr/jcms/prodlead_176919/fr/psc-notice-d-information-conditions-generales-et-particulieres)

[ ]  **Convention de participation proposé par la collectivité (2 saisines du CST)**

[ ]  **1ère saisine** : avant mise en concurrence (transmettre les éléments essentiels de la future convention)

[ ]  **2ème saisine** : après mise en concurrence (transmettre la synthèse des offres et choix du contrat)

[ ]  **Labellisation**

*Chaque agent est libre de choisir l’organisme de son choix. Si le contrat est labellisé (*[*cf. liste des contrats et règlements labellisés*](https://www.collectivites-locales.gouv.fr/fonction-publique-territoriale/protection-sociale-complementaire)*), l’agent bénéficiera de l’aide de l’employeur.*

II – Montant et versement

* Montant de base octroyé par agent : ………… € brut/mois (minimum de 7 € depuis le 01/01/2025)
* Si modification – ancien montant octroyé par agent : …………………………… € brut/mois
* Modalités **de versement** : [ ]  à l’agent [ ]  l’organisme prestataire

 **III - Critères de modulation**

* Une modulation est-elle prévue ? [ ]  Oui [ ]  Non
* Si oui, la modulation est fonction :

[ ]  des revenus des agents

[ ]  de la situation familiale

**Attention** : les modulations ne peuvent pas être fonction de la catégorie de l’agent (A, B, C), de son statut (fonctionnaire, contractuel), ni de condition d’ancienneté ou de temps de travail (pas de prorata).

Précisez la(es) modulation(s) appliquée(s) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fait à , le

Signature de l’autorité territoriale