

Fait-le :

Par:

Informations générales**A-Dénomination, forme juridique et siège social de la société**

RAISON SOCIALE :

Forme juridique :

Adresse :

Code Postal : Ville:

Tél : Fax :

Siret : Code APE :

Activité :

Etabl. Secondaires: Filiales:

Filiale : toute société détenue directement ou indirectement par le Souscripteur à plus de 50% des droits de vote.Représentée par: Nom :

Prénom :

En qualité de :

Email :

B-Dernier chiffre d'affaires annuel consolidé du Souscripteur et de ses filiales ⁽¹⁾:**C -Combien avez-vous de salariés ? y compris au travers de vos filiales.**

Année N :

Année N -2 :

Année N-1 :

Année N+1 :

Répartition géographique des effectifs du *Souscripteur* et de ses *Filiales* :

Région	Nombre d'entités	Nombre d'employés
France		
Europe hors Royaume-Uni		
Royaume-Uni		
<i>Etats-Unis d'Amérique*</i>		
Reste du monde		

*Remplir Annexe

Caractéristiques Spécifiques**Le Souscripteur et/ou l'une de ses Filiales sont-ils cotés en bourse ?**OUI NON

Si oui, quelle est la date de première introduction ? / / (jj/mm/aaaa)

Le *Souscripteur* a-t-il fait l'objet d'un LBO ou de toute opération du même type au cours de 5 dernières années ou une telle opération est-elle prévue dans les 6 prochains mois ?OUI NON *Si oui, merci de nous communiquer sur feuille séparée la structure de la société y compris portage et nouvel actionariat tel que prévu/existant postérieurement à cette opération***Fusions, acquisitions, restructurations**Le Souscripteur et/ou l'une de ses Filiales ont-ils procédé au cours des 12 derniers mois ou envisagent-ils de procéder au cours des 12 prochains mois, à des restructurations, fermetures de bureaux, d'usines ou de magasins ? OUI NON Le Souscripteur et/ou l'une de ses Filiales savent-ils qu'ils sont la cible par une société extérieure d'un projet de fusion, d'acquisition ou de prise de participation majoritaire dans leur capital ou envisagent-ils de procéder à une telle opération ? OUI NON *Si oui à l'une des questions a) ou b) ci-dessus, merci de donner des détails (nature de l'opération, effectifs concernés, mesures en place, date de l'opération).*

Organisation du service RH

1- Quels sont les types de contrats de travail que vous mettez en place en % ?

- a. CDI
- b. CDD
- c. TEMP/INTERIM
- d. Mise à disposition
- e. Autre :

Avez-vous des agents de la fonction publique ? OUI NON Si OUI Combien

2- Fonctionnement du service Rh

Qui est en charge ?	Interne	externalisé
Recrutement		
Formation		
Contrat de travail (création et rupture)		
Paie		
Contentieux		

L'entreprise a un Délégué Syndical : OUI NON NSP

3- Les éléments obligatoires sont-ils à jour ?

Avez-vous fait un Audit Social de conformité ? OUI NON

Si oui, demander l'audit et passer à la question 5. Qui l'a fait :

- a. DUER OUI NON NSP
- b. L'affichage OUI NON NSP
- c. Les conventions collectives OUI NON NSP
- d. Le nom de l'inspecteur du travail est affiché OUI NON NSP
- e. TOUS les salariés ont un contrat de travail OUI NON NSP
- f. TOUS les salariés sont informés de leur nombre d'heures disponible au DIF OUI NON NSP

4- Avez-vous un programme de formation pour :

- g. La réduction de la pénibilité au travail OUI NON NSP
- h. La prévention des risques psychosociaux OUI NON NSP
- i. Le stress et la souffrance au travail OUI NON NSP
- j. Le coaching social des managers OUI NON NSP

5- Connaissez-vous vos statistiques en matière de présence du personnel

- a. Nombres de jours d'arrêt de maladie OUI NON NSP
- b. Nombres d'accidents de travail (*stable ?*) OUI NON NSP
- c. Taux d'absentéisme (*stable ?*) OUI NON NSP
- d. Types de maladies professionnelles OUI NON NSP
- e. Taux de turn-over (*> à 5% ?*) OUI NON NSP
- f. l'âge moyen (*entre 30 et 40 ans ?*) OUI NON NSP

Contentieux

6- A quel type de litiges êtes-vous confronté ?

- a. Conditions de travail OUI NON NSP
- b. Rémunération OUI NON NSP
- c. Temps de travail OUI NON NSP
- d. Maladie professionnelle OUI NON NSP
- e. Autres

Avez-vous eu des démissions durant les 3 dernières années ?

NON Si NON Passer à la question 8.
 OUI Combien de fois ? Les dates :

Pour quelles raison (ambiance de travail, salaire, déménagement, autre,...) :

7- Avez-vous effectué des licenciements durant les 3 dernières années ?

NON Passer à la question 9.
 OUI Combien de fois ? Les dates :

Nature de la rupture	Dirigeants ⁽⁵⁾	Employés	Total
Licenciement économique			
Licenciement pour motif individuel			
Autres types de ruptures			
• résiliation judiciaire du contrat de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• rupture conventionnelle du CDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• rupture anticipée du CDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8- Avez-vous eu d'autres litiges pour des motifs liés au harcèlement, discrimination, stress.... ?

De la part de salariés OUI (condamnation et montant)
 NON

De la part de tiers (y compris le défenseur des droits ex HALDE)

OUI (condamnation et montant)
 NON

→ **Si non** : Pensez-vous pouvoir être exposé à cette forme de risques sociaux?

OUI NON NSP Si OUI pourquoi:

Antécédents et circonstances

9- Le Souscripteur, ses Filiales et/ou leurs Dirigeants ont-ils connaissance de faits ou circonstances les concernant ou concernant leurs employés susceptibles de conduire à une Réclamation liée à l'emploi ? OUI NON

Si OUI, merci de préciser (ou joindre une annexe) :

11-Avez-vous eu des réclamations liées à l'emploi au cours des 3 dernières années :

OUI NON Si NON : passer à la question 12.

Date, lieu et nom du réclamant	Nature de la procédure (contentieuse ou amiable)	Fondement de la réclamation (licenciement sans cause réelle et sérieuse, harcèlement, discrimination, résiliation judiciaire du contrat de travail, licenciement irrégulier, ...)	Montant des Dommages-intérêts demandés/versés	Montant des frais d'avocat engagés	Etat de la procédure (close, prudhommes, appel, cassation)

Avez-vous prévu cette sortie d'argent ? OUI NON

→NON: Comment avez-vous fait ? TRESORERIE-CREDIT-AUTRE

→OUI: Comment ? PROVISION - AUTRE :

12-Avez-vous mis en place des procédures afin d'éviter :

- les contentieux sociaux ? OUI NON (lesquelles)

- les RPS (risques psychosociaux) comme le stress, le mal-être, les comportements entre salariés ?
 OUI NON (lesquelles)