



Réf. 116bis.14 BC/nb – le 29/09/2014.

Fédération de la Santé et de l'Action Sociale

**Convention Collective Unique et Etendue dans la Branche sanitaire, sociale et médico-sociale : quelle prise en compte par les salariés ?**

**QUESTIONNAIRE à renvoyer à la Fédération - Merci de votre collaboration**

**à retourner** par courrier à la Fédération CGT SANTE-ACTION SOCIALE

- Case 538 - 263 rue de Paris 93515 MONTREUIL CEDEX

ou télécopie : 01 55 82 87 77

ou e-mail : [revendic@sante.cgt.fr](mailto:revendic@sante.cgt.fr)

+ copie : [ufas@sante.cgt.fr](mailto:ufas@sante.cgt.fr) et [ufsp@sante.cgt.fr](mailto:ufsp@sante.cgt.fr)

Votre établissement / lieu de travail : .....

CCNT appliquée : .....

**Dans les établissements de votre département :**

- Cette plaquette a-t-elle été distribuée dans votre établissement, lieu de travail ?      oui  <sup>(1)</sup> non  <sup>(1)</sup>

- Les propositions de la CGT ont-elles été reprises dans les négociations annuelles obligatoires dans les établissements ?      oui  <sup>(1)</sup> non  <sup>(1)</sup>

Si oui, lesquels ?

.....

Quels sont les points de blocage, le cas échéant ?

.....  
.....  
.....

- Avez-vous eu des informations sur le projet des employeurs de l'UNIFED ?      oui  <sup>(1)</sup> non  <sup>(1)</sup>

- Quelles actions concrètes pourraient-elles être menées pour mettre en place notre CCUE CGT de haut niveau (diffusion de pétitions, de tracts, de la plaquette, mouvement de grève dans l'établissement, etc ) et comment peser dans la négociation qui s'ouvre sur le projet de convention de branche ?

.....  
.....

**Observations / précisions complémentaires :**

.....  
.....  
.....

*Si nous pouvons vous contacter, merci de compléter le cadre ci-dessous :*

Nom du responsable (signataire du questionnaire) : .....

Portable : ..... Adresse e-mail : .....

Date : .....

**MERCI POUR VOTRE COLLABORATION**

<sup>(1)</sup> Cocher la case correspondante.