

Saisine du Comité Social Territorial

**MISE EN PLACE DES TITRES RESTAURANTS (ACTION SOCIALE)**

Date de séance : …… / …… / ……………

**Textes de référence :**

* Code général de la fonction publique, notamment les articles L731-1 à L731-5
* Code du travail
* Décret n° 2021-571 du 10 mai 2021 relatif aux comités sociaux territoriaux des collectivités territoriales et de leurs établissements publics
* Arrêté du 22 décembre 1967 relatif à l'application du décret n° 67-1165 relatif aux titres-restaurant.

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………

Nom et adresse de la Collectivité

OU DE L’ETABLISSEMENT concerne :

**Dispositions applicables** : 🗆 pour l’année ………… 🗆 à compter du …… / ……/ ….……..

**Y a-t-il eu une concertation préalable avec le personnel ?**

 Oui  Non

**Modalités envisagées par l’organe délibérant :**

* **Valeur faciale du titre en euro :**  ……..
* **Montant de la participation employeur en % :**  ………. (L’employeur a l’obligation de prendre en charge entre 50% et 60% de sa valeur)
* **Nombre d’agents concernés :**  ….…….. (Un agent peut recevoir un titre-restaurant par repas compris dans son horaire de travail journalier. Les agents ne travaillant que le matin ou que l’après midi par exemple n’y ouvre pas droit.)

Commentaire :

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

SIGNATURE DE L’AUTORITE TERRITORIALE

*Fait à  (lieu) : ………….……………………………………….….…………*

*Le (date) : ……/……/……………*

*Nom du Maire ou du Président : ……………………….………….…....*

*Cachet de la collectivité et signature de l’autorité territoriale*

AVIS DU COMITE SOCIAL TERRITORIAL

Collège représentants des élus : Collège représentants des personnels :

❒ Avis favorable ❒ Avis favorable

❒ Avis défavorable ❒ Avis défavorable

❒ Dossier à représenter ultérieurement ❒ Dossier à représenter ultérieurement

VOTES VOTES CFDT VOTES CGT

Membres présents : … Membres présents : … Membres présents : …

Nombre de voix « pour » : … Nombre de voix «pour» : … Nombre de voix «pour» : …

Nombre de voix « contre » : … Nombre de voix «contre» : … Nombre de voix «contre» : …

Abstentions : … Abstentions : … Abstentions : …

*Observations éventuelles :* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….……………….……………………………………………………………………………………

*Pièce(s) jointe(s) le cas échéant* :………………………………………………………………………………………………………………………….

*Pièce(s) à nous retourner/ Information(s) à confirmer\**……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Fait à Gap, le : …………………*

*Secrétaire de séance*

*Fait à Gap, le : ……………….*

*Joël BONNAFFOUX*

*Président du CST*

*Fait à Gap, le : ………………..*

*Secrétaire adjoint*

**Imprimé à compléter et à renvoyer à :** [**secretariat@cdg05.fr**](mailto:secretariat@cdg05.fr)