

Commission paritaire pour le secteur francophone et germanophone de l'aide sociale et des soins de santé - CP 332

Convention collective de travail du 18 janvier 2019 relative à la prime syndicale modifiant la CCT du 27 janvier 2010, enregistrée sous le numéro 99211/CO/332, concernant l'octroi d'une prime syndicale au personnel occupé dans les milieux d'accueil de l'enfance à l'exclusion de la Communauté germanophone

Article 1.

La présente convention collective de travail s'applique aux employeurs et aux travailleurs des établissements et services organisant de manière régulière la garde d'enfants de moins de douze ans, tels que les crèches, les préguardiennats, les maisons communales d'accueil de l'enfance, les maisons d'enfants, les haltes-garderies — halte-accueil d'urgence et en accueil flexible, les services d'accueil extra-scolaire et les services de gardiennes encadrées à domicile et les services de garde à domicile d'enfants malades qui ressortissent à la Commission paritaire pour le secteur francophone et germanophone de l'aide sociale et des soins de santé, à l'exception des établissements relevant de la compétence de la Communauté germanophone.

Article 2.

Par "travailleurs" on entend : le personnel ouvrier et employé, masculin et féminin.

Article 3.

L'annexe visée à l'article 4 de la CCT du 27 janvier 2010 est remplacée par l'annexe qui suit.

Article 4 .

La présente convention produit ses effets à dater du 1^{er} janvier 2019.

Pour les primes payables en 2019 (cotisations 2018), de façon dérogatoire, les anciens formulaires peuvent encore être utilisés.

La présente CCT est conclue pour une durée indéterminée. Elle peut être dénoncée moyennant un préavis d'un an notifié par courrier recommandé au président de la commission paritaire pour le secteur francophone et germanophone de l'aide sociale et des soins de santé, qui en informe les autres parties.

**ANNEXE FONDS INTERSYNDICAL DES SECTEURS DE LA COMMUNAUTE
FRANCAISE - secteur MILIEUX D'ACCUEIL DE L'ENFANCE**

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 Communauté française. Les employeurs doivent distribuer ce formulaire complété par lui pour sa partie, avec la fiche de paie de janvier. Les travailleurs syndiqués doivent retourner ce formulaire complété à leur organisation syndicale pour fin avril au plus tard, par courrier postal ou support électronique.

A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

Cachet de l'employeur.

NOM DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE :

N° ONSS :

IDENTIFICATION DU TRAVAILLEUR

NOM Prénom

ADRESSE :

PERIODE D'OCCUPATION :

FRACTION D'OCCUPATION : / 38

Je certifie les informations communiquées sincères et complètes

Signature de l'employeur ou de son représentant

A COMPLETER PAR LE TRAVAILLEUR

Adresse électronique :

ORGANISATION SYNDICALE :

N° D'AFFILIATION :

DATE D'AFFILIATION :

N° DE COMPTE POUR REMBOURSEMENT : / /

COTISATION SYNDICALE : Temps plein Temps partiel

Je certifie la présente sincère et complète.

Date :

Signature :

En vue de protéger la vie privée, les nouvelles règles européennes relatives au règlement général sur la protection des données (RGPD - Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen) sont respectées. Les informations transmises sur le présent formulaire ne peuvent être utilisées que dans le cadre du traitement de la Prime syndicale. Le soussigné donne son consentement formel à cette utilisation.

Paritair Comité voor de Franstalige en Duitstalige welzijns- en gezondheidssector - PC 332

Collectieve arbeidsovereenkomst van 18 januari 2019 betreffende de vakbondspremie tot wijziging van de CAO van 27 januari 2010 geregistreerd onder nummer 99211/CO/332 betreffende de toekenning van een vakbondspremie aan het personeel tewerkgesteld in de kinderopvangvoorzieningen, met uitzondering van die welke ressorteren onder Duitstalige Gemeenschap

Artikel 1.

Deze collectieve arbeidsovereenkomst is van toepassing op de werkgevers en de werknemers van de instellingen en diensten die op regelmatige basis de opvang van kinderen onder de 12 jaar organiseren, zoals de kinderkribben, de peutertuinen, de gemeentelijke kinderopvanghuizen, de "maisons d'enfants", de "haltes-garderies" - kortstondige noodopvang en flexibele opvang-, de buitenschoolse kinderopvangcentra en de diensten voor opvanggezinnen, de thuisopvang van zieke kinderen, die ressorteren onder het Paritair Comité voor de Franstalige en Duitstalige welzijns- en gezondheidssectoren vallen, met uitzondering van de instellingen die ressorteren onder de bevoegdheid van de Duitstalige gemeenschap

Artikel 2.

Onder "werknemers" wordt verstaan: het mannelijk en vrouwelijk werklieden- en bediendenpersoneel.

Artikel 3..

De bijlage bedoeld in artikel 4 van de CAO van 27 januari 2010 wordt vervangen door wat volgt.

Artikel 4.

Deze overeenkomst treedt in werking met ingang van 1 januari 2019.

Bij wijze van afwijking mogen, voor de premies betaalbaar in 2019 (bijdragen 2018), de vroegere formulieren nog worden gebruikt.

Deze collectieve arbeidsovereenkomst wordt gesloten voor een onbepaalde duur. Zij kan worden opgezegd met een opzeggingstermijn van een jaar, gericht bij een aangetekend schrijven aan de Voorzitter van het Paritair Comité voor de Franstalige en Duitstalige welzijns- en gezondheidssector, die de andere partijen ervan op de hoogte brengt.

BIJLAGE INTERSYNDICAAL FONDS VAN DE SECTOREN VAN SECTOREN FRANSE
GEMEENSCHAP - sector KINDEROPVANGVOORZIENINGEN

**Aanvraag vakbondspremie
Dienstjaar 20.. - betaalbaar in 20..**

Dit formulier wordt verstrekt in het kader van de betaling van de vakbondspremie aan het personeel van de sectoren van de NON-PROFIT dat afhangt van de Franse Gemeenschap. Nadat hij zijn deel ervan heeft ingevuld, moet de werkgever dit formulier verstrekken met de loonfiche van de maand januari. De werknemers die lid zijn van een vakorganisatie, moeten dit ingevulde formulier elk jaar uiterlijk tegen eind april, per post of elektronisch, terugbezorgen aan hun vakorganisatie."

In te vullen door de werkgever

Identificatie Werkgever

Stempel van de werkgever.

Naam van de vereniging:.....

Adres:.....

RSZ nr.:.....

Identificatie van de werknemer

Naam: Voornaam:

Adres:.....

Tewerkstellingsperiode:.....

Tewerkstellingsbreuk:/ 38

Ik bevestig dat de medegedeelde informatie oprecht en volledig is.

Handtekening van de werkgever of van zijn vertegenwoordiger:

In te vullen door de werknemer

E-mailadres:.....

Vakorganisatie:

Lidnummer :.....

Datum aansluiting:.....

Rekeningnummer voor terugbetaling:/...../.....

Vakbondsbijdrage: Voltijds Deeltijds

Ik bevestig dat deze verklaring getrouw en volledig is.

Datum:

Handtekening:

Om het privéleven te beschermen, worden de nieuwe Europese regels betreffende de algemene verordening betreffende de bescherming van de gegevens (AVG - Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement) nageleefd. De informatie die werd medegedeeld op dit formulier mag enkel worden gebruikt in het kader van de verwerking van de vakbondspremie. De ondergetekende geeft zijn formele toestemming voor dit gebruik.