**DEMANDE D'AVIS DU COMITÉ SOCIAL TERRITORIAL SUR LE PROJET D'INSTAURATION DE LA PARTICIPATION DES EMPLOYEURS À LA PROTECTION SOCIALE COMPLÉMENTAIRE**

(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)

**Identification de la collectivité :**

Nom :

Adresse :

**La collectivité sollicite l’avis du comité social territorial sur le projet d’instauration d’une participation de l’employeur dans le cadre d’une protection sociale complémentaire :**

**- pour le risque Prévoyance**

**- Et selon une convention de participation mutualisée avec mandat au Centre de Gestion**

**Valeur estimée de la participation financière :**

Montant par an : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ €, pour \_ \_ agents

**Ou**

Fourchette de participation par an : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ €, pour \_ \_ agents

*A défaut de discussion sur ce point, la collectivité peut indiquer le montant versé actuellement pour la participation sur la prévoyance ou ne rien indiquer.*

Fait à ….…….……………………………………….. le ……………….……………

**Nom et qualité du signataire**

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE POUR LE COMITE SOCIAL TERRITORIAL**  Le comité social territorial rend un avis :  ☐ Positif  ☐ Négatif |