

**FEDERATION NATIONALE DES INDUSTRIES CHIMIQUES CGT**

**Union Fédérale des Ingénieurs, Cadres et Techniciens (UFICT)**

**Enquête sur le temps de travail**

**des Ingénieurs, Cadres, Techniciens**

**et Agents de Maîtrise (ICTAM)**

****

Les nouvelles organisations ainsi que les constantes restructurations bouleversent les notions de temps de travail. Un déséquilibre s’installe entre la vie privée et la vie au travail.

Le travail dans l’urgence, les sous-effectifs, les nouveaux systèmes informatiques de communications sont autant de facteurs qui impactent et augmentent le temps de travail. La frontière entre temps sociaux et temps de travail est devenue perméable.

Le forfait jours, lorsqu’il n’est pas contrôlé par une mesure concrète du temps de travail, autorise tous les abus quant aux heures de travail effectives.

La maîtrise du temps de travail est un véritable enjeu pour le bien-être au travail, l’emploi les salaires et la protection sociale.

La réduction du temps de travail demeure une revendication de progrès social.

Pour prendre la mesure concrète des situations dans les entreprises au périmètre de la Fédération Nationale des Industries Chimiques, l’UFICT vous sollicite pour répondre à une enquête sur « le temps de travail ». Nous vous remercions par avance pour votre participation.

**A vos crayons…**

🖉 Nombre moyen d’heures travaillées:

Quotidiennes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A1

Hebdomadaires (du lundi au vendredi) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A2 Durant le week-end : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A3

Durant les congés (nombre d’heures) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A4

🖉 Nb d’heures supplémentaires mensuelles déclarées : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ B1

🖉 Y-a-t-il un suivi/enregistrement des heures de travail réalisées au sein de votre société :

Oui ☐ C1

Non ☐ C2

🖉 Y-a-t-il un accord 35h dans votre société : Oui ☐ D1 Non ☐ D2

🖉 Etes-vous au forfait jour : Oui ☐ E1 Non ☐ E2 Si oui, nb de jours/an : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E3

🖉 Nb de jours en Compte Epargne Temps : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F1

🖉 Temps de transport quotidien : moins de 30 mins ☐ G1

entre 30 mins et 1h ☐ G2

entre 1 et 2 h ☐ G3

entre 2 et 3 h ☐ G3

plus de 3 h ☐ G4

🖉 Votre activité empiète-t-elle sur votre vie privée ? Oui ☐ H1 Non ☐H2

Si oui, à combien estimeriez-vous ce niveau de gêne à l’aide d’une note entre 1 et 10 :

1. *signifiant qu’il n’y a aucune gêne et 10 une rupture de votre équilibre vie professionnelle/vie privée* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I3

✓ Vous êtes: une femme ☐ J1 un homme ☐ J2

✓ Votre âge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ K1

Ancienneté dans la société : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ K2

Ancienneté dans le poste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ K3

✓ Catégorie : Agent de Maitrise ☐ L1 Technicien ☐ L2 Cadre ☐ L3

✓ Lieu de travail *(choix multiple possible)* : Site/Siège ☐ M1 Télétravail ☐ M2 Commercial ☐ M3

✓ Nom de votre entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N1

✓ Salaire annuel brut : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O1

***A quelle convention collective êtes-vous rattaché :***

P1 ☐ - Caoutchouc P7 ☐ - Navigation de plaisance

P2 ☐ - Chimie P8 ☐ - Négoce et service médico/technique

P3 ☐ - Droguerie P9 ☐ - Officines

P4 ☐ - Industrie pharmaceutique P10 ☐ - Pétrole

P5 ☐ - Instrument à écrire P11 ☐ - Plasturgie

P6 ☐ - Laboratoire d’analyse médicale P12 ☐ - Répartition pharmaceutique

P13 ☐ - Autre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Avez-vous des remarques :**