

La CGT signe l'accord de refonte des congés exceptionnels de la branche des prestataires de services du secteur tertiaire.

	Avant l'accord		Après l'accord	
	< 1 ans d'ancienneté	>= 1 ans d'ancienneté	< 1 ans d'ancienneté	>= 1 ans d'ancienneté
Mariage du salarié	4 jours	5 jours	4 jours	5 jours
Mariage d'un enfant	1 jour	<i>Idem</i>	1 jour	1 jour
Décès du conjoint ou d'un enfant	4 jours	5 jours	5 jours	5 jours
Naissance d'un enfant	3 jours	<i>Idem</i>	3 jours	3 jours
Accueil au foyer en vue d'adoption	3 jours	<i>Idem</i>	3 jours	3 jours
Décès parents et beaux parents	2 jours	<i>Idem</i>	4 jours	4 jours
Décès frères et sœurs	1 jour	<i>Idem</i>	4 jours	4 jours
Décès grands parents	1 jour	<i>Idem</i>	2 jours	2 jours
Décès beaux frères, belles sœurs, petits enfants	1 jour	1 jour	1 jour	1 jour
Appel préparation à la défense	1 jour	<i>Idem</i>	1 jour	1 jour
Déménagement	1 jour si pas pris depuis 3 années civiles	<i>Idem</i>	1 jour tous les 2 ans	1 jour tous les 2 ans
Enfants malade	5 jours Maintien du salaire à partir du 4 ^e jour. En cas d'hospitalisation maintien au premier jour	<i>Idem</i>	Non changé	Non changé
Décès pacsé / concubin			5 jours	5 jours
Pacse			4 jours	4 jours
Survenance handicap / ALD enfant	Rien	Rien	2 jours	2 jours
Survenance handicap / ALD conjoint	Rien	Rien	<i>CPS*</i>	<i>CPS*</i>
Congés de présence parentale	Rien	Rien	<i>CPS*</i>	<i>CPS*</i>
Démarche reconnaissance handicap	Rien	Rien	<i>CPS*</i>	<i>CPS*</i>

* Engagement d'ouverture de négociation en CPS (Commission Prévoyance Santé)

Bulletin d'adhésion

Nom et prénom : _____
 Adresse personnelle : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Tél. : _____ - Courriel : _____ @ _____
 Nom entreprise : _____ - Secteur d'activité : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____

Catégorie professionnelle (cocher la case correspondante) :

- Employé Technicien Agent de maîtrise Cadre Ingénieur

A retourner par courrier à l'adresse située à gauche.