

**ANNEXE 1:**

**BILAN SOCIAL DES ENTREPRISES**

MINISTERE DE LA FONCTION PUBLIQUE, DU TRAVAIL  
DE L'EMPLOI ET DES ORGANISATIONS PROFESSIONNELLES

**Direction du Travail et de la Sécurité Sociale**

*SERVICE DES STATISTIQUES DU TRAVAIL*

TEL : 33 821 77 66 / 33 822 08 69

<b>Numéro d'identification :</b>									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Ne rien écrire ci-dessus, partie réservée au Service des Statistiques du Travail*

*Les données recueillies par cette déclaration ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celles de diffuser ou de publier des résultats statistiques agrégés (loi 2004-21 du 21 juillet 2004 portant organisation des activités statistiques).*

# BILAN SOCIAL

## au 31 décembre 20.....

de l'établissement<sup>1</sup> .....

Le bilan social doit être produit annuellement par tout chef d'établissement occupant 50 travailleurs ou plus. Ce bilan est un document récapitulatif des principales données chiffrées de la situation de l'établissement dans le domaine social au cours de l'année civile écoulée (Loi n° 97-17 du 1<sup>er</sup> décembre 1997 portant code du travail, article L220, JORS du 11 décembre 1997, Décret **2009- 4181/MFPTEOP/DTSS** du 18 décembre 2009)

Reçu à ....., le .....

<sup>1</sup>Code du travail, article L.3 : « ..... L'entreprise comprend un ou plusieurs établissements formés d'un groupe de personnes travaillant en commun en un lieu déterminé (usine, local ou chantier) sous une autorité commune représentant l'entreprise.

Un établissement donné relève toujours d'une entreprise.

Un établissement unique et indépendant constitue à la fois une entreprise et un établissement.

Exceptionnellement, l'établissement peut ne comporter qu'une seule personne ».

**NB.** : Un bilan social sera requis chaque fois que le cumul des effectifs de plusieurs établissements appartenant à une même entreprise atteindra 50 salariés, indépendamment des déclarations annuelles de la situation de la main-d'œuvre à produire pour chaque établissement

# SOMMAIRE DU BILAN

## I. RENSEIGNEMENTS GENERAUX SUR L'ENTREPRISE

## II. EFFECTIF TOTAL DE L'ETABLISSEMENT

21. Effectif permanent
22. Effectif saisonnier
23. Effectif journalier

## III. REPARTITION DES EFFECTIFS

31. Par filière au 31 décembre
32. Par statut au 31 décembre
33. Par tranches d'âge au 31 décembre
34. Par niveau de formation au 31 décembre
35. Par ancienneté au 31 décembre
36. Par nationalité
37. Population agents et famille au 31 décembre de l'année
38. Recrutements au cours de l'année (du 1er janvier au 31 décembre inclus)
39. Départs par causes au cours de l'année (du 1er janvier au 31 décembre inclus)

## IV PROMOTIONS EFFECTUEES

41. Changement de classe fonctionnelle
42. Changement de statut
43. Stagiaires reçus dans l'Etablissement au cours de l'année par structure d'accueil

## V. MASSE SALARIALE BRUTE ANNUELLE PAR NIVEAU DE QUALIFICATION

51. Masses salariales brutes versées au personnel
52. Charges salariales
53. Détail des frais de personnel des deux dernières années (en francs CFA)

## VI. HYGIENE, SECURITE ET SANTE

61. Accidents de travail
62. Maladies professionnelles déclarées
63. Pathologies rencontrées lors de la visite annuelle
64. Existence de moyens de sécurité
65. Dépenses de santé

## VII RELATIONS PROFESSIONNELLES

71. Représentation Syndicale dans l'entreprise
72. Représentation Syndicale par établissement
73. Nombre de délégués de personnel
74. Grèves et lock-out
75. Affiliation de l'entreprise à une organisation patronale

## VIII FONCTIONNEMENT DES ORGANES

## IX FORMATION

91. Répartition des travailleurs ayant subi une formation au cours des deux (2) précédentes années
92. Formation au cours des deux (2) précédentes années selon le domaine de formation

## X. EVOLUTION DE L'EMPLOI

## X.I. AUTRES DONNEES

## I. RENSEIGNEMENTS GENERAUX SUR L'ENTREPRISE

11 Raison sociale de l'entreprise : \_\_\_\_\_

12 Adresse de l'entreprise au Sénégal :

Région : .....	Département : .....
Commune ou Arrondissement : .....	Ville ou localité : .....
Téléphone : .....	Téléfax : .....
E - mail : .....	Boîte postale : .....
Site Internet : .....	

13 Adresse du siège de l'entreprise hors du Sénégal : .....

14 Nombre d'établissements de l'entreprise au Sénégal : .....

15 Raison sociale et adresses de ces établissements :


16 Numéro d'identification nationale (NINEA) : \_\_\_\_\_

17 Activité principale de l'entreprise : \_\_\_\_\_

18 Autres activités de l'entreprise : \_\_\_\_\_

19 Forme juridique (encadrer la case appropriée ou préciser :

- . Société Anonyme (SA)    . Société en participation    . Société de fait  
. Société à responsabilité limitée (SARL)    . Société en commandite simple (SCS)    . Société en nom collectif (SNC)  
. Collectivité locale     Groupement d'intérêt économique (GIE)  
. Autres (à préciser) : .....

20. **Horaire de travail**  journée continue  journée discontinue.  Equipes alternées  
 . Nom de la personne chargé du dossier : ..... Tél ..... Email .....

## II. EFFECTIF TOTAL DE L'ETABLISSEMENT

### 21. Effectif permanent

Indiquer le nombre de permanents (y compris les apprentis sous contrats et les stagiaires) à la date du 31 décembre :

	Contrat à durée déterminée	Contrat à durée indéterminée	Apprentis et stagiaires
Année en cours 200..			
Année précédente 200....			

### 22. Effectif saisonnier

Indiquer le nombre de travailleurs saisonniers pour chacun des 24 derniers mois (Janvier à décembre)

	Année en cours 20.....	Année précédente 20.....
Janvier		
Février		
Mars		
Avril		
Mai		
Juin		
Juillet		
Août		
Septembre		
Octobre		
Novembre		
Décembre		
Total annuel		

### 23. Effectif journalier

Indiquer le nombre de travailleurs journaliers recrutés par mois durant les 24 derniers mois (Janvier à décembre)

	Année en cours 20.....	Année précédente 20.....
Janvier		
Février		
Mars		
Avril		
Mai		
Juin		
Juillet		
Août		
Septembre		
Octobre		
Novembre		
Décembre		
Total annuel		

### 24. Travailleurs extérieurs<sup>2</sup>

Indiquer le nombre de travailleurs par mois durant les 24 derniers mois

	Année en cours 20.....	Année précédente 20.....
Janvier		
Février		
Mars		
Avril		
Mai		

<sup>2</sup> Travailleurs mis à la disposition de l'établissement par d'autres entreprises que l'établissement principal



### III. REPARTITION DES EFFECTIFS

#### 31 Par filière au 31 décembre

	SEXE	Année en cours 20.....			Année précédente 20.....		
		CDI	CDD	Autres	CDI	CDD	Autres
Technique	Hommes						
	Femmes						
Administrative	Hommes						
	Femmes						
TOTAL	Hommes						
	Femmes						
	Total						

#### 32 Par statut au 31 décembre

	SEXE	Année en cours 20.....			Année précédente 20.....		
		CDI	CDD	Autres	CDI	CDD	Autres
Ouvriers	Hommes						
	Femmes						
Employés	Hommes						
	Femmes						
Agents de maîtrise	Hommes						
	Femmes						
	Femmes						
Cadres	Hommes						
	Femmes						
TOTAL	Hommes						
	Femmes						
	Total						

#### 33 Par tranches d'âge au 31 décembre

	Année en cours 20.....		Année précédente 20.....	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Moins de 20 ans				
20 à 24 ans				
25 à 29 ans				
30 à 34 ans				
35 à 39 ans				
40 à 44 ans				
45 à 49 ans				
50 à 54 ans				
55 à 59 ans				
60 ans et plus				
TOTAL				

### 34 Par niveau de formation au 31 décembre

Niveau de Formation ou Diplôme	SEXE	Année en cours 20.....			Année précédente 20.....		
		CDI	CDD	Autres	CDI	CDD	Autres
Niveau I (>maîtrise)	Hommes						
	Femmes						
Niveau II (licence et maîtrise)	Hommes						
	Femmes						
Niveau III ((BTS, DUT et équivalent)	Hommes						
	Femmes						
Niveau IV (BT, BP et équivalent)	Hommes						
	Femmes						
Niveau V (BEP, CAP et équivalent)	Hommes						
	Femmes						
Non classable (pas précis)	Hommes						
	Femmes						
Sans diplôme	Hommes						
	Femmes						
TOTAL	Hommes						
	Femmes						
	Total						

### 35 Par ancienneté au 31 décembre

	Année en cours 20.....		Année précédente 20.....	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Moins d'un an				
1 à 4 ans				
5 à 9 ans				
10 à 14 ans				
15 à 19 ans				
20 à 24 ans				
25 à 29 ans				
30 à 34 ans				
35 à 40 ans				
Plus de 40 ans				
TOTAL				

### 36 Par nationalité au 31 décembre

Nationalité	Année en cours 20.....		Année précédente 20.....	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Sénégalais				
<i>Etrangers (à préciser)</i>				
Total				

### 37 Populations travailleuses et famille au 31 décembre de l'année

	Année en cours 20.....			Année précédente 20.....		
	Travailleurs	Conjoints	Enfants	Travailleurs	Conjoints	Enfants
Ouvriers						
Employés						
Agents de maîtrise						
Cadres						
Total						

### 38 Recrutements au cours de l'année (du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre inclus)

	SEXE	Année en cours 20...			
		CDI	CDD	Autres	Total
Ouvriers	Hommes				
	Femmes				
Employés	Hommes				
	Femmes				
Agents de maîtrise	Hommes				
	Femmes				
Cadres	Hommes				
	Femmes				
TOTAL	Hommes				
	Femmes				
	Total				

### 39 Départs par causes au cours de l'année (du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre inclus)

Causes	SEXE	Niveau de Qualification				Total
		Ouvriers	Employés	Agents de maîtrise	Cadres	
Décès	Hommes					
	Femmes					
Démission	Hommes					
	Femmes					
Départ volontaire	Hommes					
	Femmes					
Disponibilité	Hommes					
	Femmes					
Licenciement pour motif économique	Hommes					
	Femmes					
Licenciement pour faute personnelle	Hommes					
	Femmes					
Suspension	Hommes					
	Femmes					
Retraite	Hommes					
	Femmes					
Fin de contrat	Hommes					

	Femmes					
Autres .....	Hommes					
.....	Femmes					
TOTAL	Hommes					
	Femmes					
	Total					

## **IV PROMOTIONS EFFECTUEES**

### **41 Changement de catégorie**

	Année en cours 20.....		Année précédente 20.....	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Ouvriers				
Employés				
Agents de maîtrise				
Cadres				
TOTAL				

### **42 Changement de statut**

	Année en cours 20.....		Année précédente 20.....	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Ouvriers/Employés				
Ouvriers / Agents de maîtrise				
Employés / Agents de maîtrise				
Employés / Cadres				
Agents de maîtrise / Cadres				
Autres (à préciser) .....				
.....				
TOTAL				

## V. REMUNERATIONS ET CHARGES ACCESSOIRES

(en francs CFA)

### 51 Masses salariales brutes versées au personnel par statut

	Année en cours 20.....			Année précédente 20.....		
	Personnel permanent	Personnel saisonnier	Personnel journalier	Personnel permanent	Personnel saisonnier	Personnel journalier
Ouvriers						
Employés						
Agents de maîtrise						
Cadres						
Montant total masses salariales brutes						

### 52 Charges salariales (il s'agit des coûts supportés par l'employeur non inclus dans la masse salariale).

	Année en cours 20...	Année précédente 20...
Cotisations Caisse sécurité sociale		
Cotisations IPRES		
Cotisations IPM / Mutuelle de santé		
Cotisations forfaitaires à la charge de l'employeur (CFCE)		
.....		
Autres		
<b>TOTAL</b>		

### 53 Détail des frais de personnel des deux dernières années (en francs CFA)

	Année en cours 20.....	Année précédente 20.....
Salaires		
Charges sociales		
Impôts		
Eau		
Electricité		
Habillement		
Médicaments (service médecine du travail)		
Formation		
Autres		
<b>TOTAL</b>		

## VI. HYGIENE, SECURITE ET SANTE

### 61 Accidents de travail

		Nature de l'accident		
		Accident de travail	Accident de trajet	TOTAL
Année en cours 20....	Avec arrêt			
	Sans arrêt			
	Décès			
	Total victimes			
	Nombre de journées perdues			
Année précédente 20.....	Avec arrêt			
	Sans arrêt			
	Décès			
	Total victimes			
	Nombre de journées perdues			

### 62 Maladies professionnelles déclarées

	Nom de la maladie (appellation locale)	Nom de la maladie (appellation scientifique)	Nombre de cas
Année en cours 20 .....			
Année précédente 20.....			

### 63 Pathologies rencontrées lors de la visite annuelle

	Année en cours 20.....		Année précédente 20.....	
	Nombre de cas	% d'agents de l'effectif	Nombre de cas	% d'agents de l'effectif
Hypertension				
Baisse de l'acuité visuelle				
Eczéma				
Lumbago				
Diabète				
Ulcère gastroduodénal				
SIDA				
.....				
Autres .....				

## 64 EXISTENCE DE DISPOSITIFS DE SECURITE

		Année en cours 20.....		Année précédente 20....	
		Nombre	Coût	Nombre	Coût
Moyen de protection individuelle	Tenues de travail				
	Gants				
	Casques				
	.....				
	.....				
Moyens de protection collective					
Comité d'hygiène et de sécurité	Création structures				
	Formation				
Désinfections					

## 65. Dépenses de santé

	Année en cours 20.....		Année précédente 20.....	
	Nombre	Coût en FCFA	Nombre	Coût en FCFA
Médicaments				
Matériel médical consommable				
Appareils et matériels de diagnostic				
Fournitures				
Salaire personnel médical				
Expertises médico-légales				
Evacuation sanitaire				
Autres				
<b>Total</b>				

## VII RELATIONS PROFESSIONNELLES

### 71 : Représentation syndicale dans l'entreprise

Nom du Syndicat / Centrale	Année en cours 20.....		Année précédente 20.....	
	Effectif membres	Montant cotisations annuelles	Effectif membres	Montant cotisations annuelles
<b>Total</b>				

### 72 : Représentation syndicale par établissement

		Effectifs par syndicats professionnels							
		Année en cours 20.....				Année précédente 20.....			
Nom du Syndicat/Centrale .....→.									
Nom de l'établissement									
<b>TOTAL</b>									

### 73 : Nombre de délégués de personnel

Date des dernières élections : .....

Nom du Syndicat/Centrale .....→.	Année en cours 20.....			Année précédente 20.....		
2 <sup>ème</sup> Collège : Agents de maîtrise & Cadres						
1 <sup>er</sup> collège : Ouvriers & Employés						
<b>Total</b>						

**74 : Grève et lock-out**

Date de l'arrêt de travail	Motif de l'arrêt de travail (grève ou lock-out)	Nombre de travailleurs impliqués	Durée de l'arrêt de travail (en jours ou heures)	Estimation des pertes subies (en numéraires)

**75 : Affiliation de l'entreprise à une organisation patronale**

Organisation patronale de base	Date d'adhésion	Confédération patronale d'affiliation

**VIII : FONCTIONNEMENT DES ORGANES****81 Date des dernières élections de délégués :** .....**82 Dénomination et adresse de l'IPM** (Institution de prévoyance maladie) d'affiliation :.....  
.....

Numéro et date d'enregistrement .....

**83 Avez-vous un comité d'hygiène et de sécurité ?**      oui - non

Si oui date de création .....

**84 Avez-vous un service de médecine d'entreprise ?**      oui - non

Si oui date de création .....



**94. Difficultés de recrutement rencontrées** au cours de l'année

*Indiquer les professions et les niveaux de qualifications pour lesquels vous avez rencontré des difficultés de recrutement*

N°	Profession	Niveau de qualification	Nombre désiré
1			
2			

**X. EVOLUTION DE L'EMPLOI**

**101.** Pour la prochaine année civile, pensez- vous que le **niveau de l'emploi** de votre établissement <sup>4</sup>:

Augmentera      Sera stable      Diminuera      Ne sait pas

**102.** Quels sont les **obstacles au développement** de l'activité de votre établissement

	Sans objet	Pas un obstacle	Obstacle mineur	Obstacle majeur	Ne sait pas
Pénurie de qualification					
Coût de l'énergie					
Coût des matières premières					
Coût de la main d'œuvre					
Coût des équipements					
Insuffisance des commandes					
Manque de débouchés					
Réglementations administratives					
Concurrence déloyale					
Autres à préciser					

<sup>4</sup> Mettre une croix en face de la réponse

## **XI. AUTRES DONNEES**

### 111. HORAIRE DE TRAVAIL

Quel est l'horaire de travail pratiqué par l'entreprise :

- Journée continue du lundi au jeudi :
  - matin de : ..... h ..... à ..... h .....
  - Durée de la Pause : .....
  - Le Vendredi : ..... H ..... à .....h .....
  
- Journée discontinue du lundi au vendredi
  - matin de : ..... h ..... à ..... h .....
  - après midi : ..... h ..... à ..... h .....
  
- Horaires en équipes
  - Equipe n°01 : de .....h ..... à ..... h .....
  - Equipe n°02 : de .....h ..... à ..... h .....
  - Equipe n°03 : de .....h ..... à ..... h .....
  - Equipe n°04 : de .....h ..... à ..... h .....

Durée de la pause : .....

### 112. ETAT DES CONGES

	Jan	Fev	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Aout	Sept	Oct	Nov	Dec
Effectif												
Nbre de Départs												
Nbre de jours												

### 113 ETAT DES ABSENCES (nombre d'heures)

Raisons	Année en cours	Année précédente
1. Congés payés		
2. Congés compensateurs		
3. Maternité		
4. Maladie		
5. Accident de travail		
6. Mise à pied		
7. Permission		
8. Absences non autorisées		
9. autres raisons		
TOTAL		

**Observations**

**Fait à ....., le .....**

**Signature et cachet de l'Employeur**