

# TELETRAVAIL - DOSSIER DE CANDIDATURE

## SECONDE CAMPAGNE 2020-2021

### QUESTIONNAIRE D'ELIGIBILITE AU TRAVAIL A DISTANCE

Ce document a pour objectif d'aider les candidats au télétravail à réaliser un diagnostic sur leurs aptitudes à exercer une partie de leur activité à domicile. Il est recommandé de prendre le temps de la réflexion nécessaire pour réaliser cette auto-évaluation. La Direction analysera, en collaboration avec la hiérarchie du candidat et le service ressources humaines, l'ensemble des informations communiquées par le salarié afin de désigner les candidats éligibles au télétravail selon les critères prédéfinis.

Pour toutes précisions, cf. protocole d'accord précisant les conditions générales et les modalités du télétravail.

#### Identification de l'agent

Num. agent :

Nom :

Prénom :

#### Souhait de travail à distance

Pour chaque question, cocher la ou les case(s) correspondante(s)

#### Lieu du télétravail souhaité :

Lieu du télétravail souhaité :

A domicile

Site de Villefranche\*

\*Si vous souhaitez vous porter candidat pour télétravailler sur le site de Villefranche, merci de cocher cette case.

\*Si vous souhaitez vous porter candidat pour télétravailler à domicile ou sur le site de Villefranche, merci de cocher les 2 cases.

#### Pour les agents ayant accès au télétravail à fréquence hebdomadaire\*

Nombre de jours souhaités :  1 jour/semaine

2 jours/semaine

Jours travaillés :	<input type="checkbox"/>	Lundi	<input type="checkbox"/>	Mardi	<input type="checkbox"/>	Mercredi	<input type="checkbox"/>	Jeudi	<input type="checkbox"/>	Vendredi
Jours de télétravail souhaités :	<input type="checkbox"/>	Lundi	**		<input type="checkbox"/>	Mercredi	<input type="checkbox"/>	Jeudi	<input type="checkbox"/>	Vendredi

\* Les cadres managers ou fonctionnels et fonctions d'expertises techniques (à partir du niveau 5) se verront accorder un télétravail forfait jours (20 jours/an)

\*\* Le mardi est une journée neutralisée pour le télétravail.

#### Critères

La Direction procède à une sélection parmi les candidatures après vérification des conditions d'entrée dans le dispositif. Le cas échéant, un barème de points est appliqué pour départager les candidatures présélectionnées. Ces points sont attribués sur base de différents critères. Merci de remplir ces informations afin de déterminer les points qui seront attribués à votre dossier.

Nombre de kilomètres entre mon domicile et mon lieu de travail*	
Durée du trajet entre mon domicile à mon lieu de travail**	

\*Merci d'utiliser [www.mappy.com](http://www.mappy.com) et d'ajouter la copie d'écran en annexe 1 de ce dossier.

\*\*Merci d'utiliser les sites de calcul de temps de trajet ([www.mappy.com](http://www.mappy.com), site SNCF, site TCL) en fonction du mode de transport utilisé et d'ajouter le ou les copies d'écran en annexe 2 de ce dossier.

**Remarque :** D'autres critères seront pris en compte pour l'attribution de points (agent de plus de 55 ans, situation familiale, nombre d'enfants à charge de moins de 12 ans, enfants à charge handicapés). Les données enregistrées dans votre dossier à l'administration du personnel seront alors utilisées.

## Conditions techniques, matérielles et organisationnelles

A remplir si vous souhaitez télétravailler à domicile.

Pour chaque question, cocher la ou les case(s) correspondante(s) et apporter les commentaires nécessaires

	Oui	Non	Commentaires
Disposez-vous d'un espace dédié pour le télétravail ? (Si oui, merci de préciser la pièce et l'équipement qui sera utilisé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Disposez-vous d'une connexion internet conforme aux exigences techniques demandées (débit d'envoi de 0,5Mb/s, débit de réception de 2Mb/s, délai de latence à 50ms)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Disposez-vous d'une connexion internet via une box ou prise réseau à proximité (moins de 5 m) de votre espace dédié au télétravail ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre capacité de concentration et votre disponibilité sont-elles garanties au sein du domicile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L'espace de travail que vous envisagez pour télétravailler préserve-t-il la confidentialité des dossiers, des informations, des données ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L'espace de travail (bureau, siège, luminosité) que vous envisagez pour télétravailler permet-il de respecter les règles simples de santé et sécurité au travail : ergonomie du poste de travail, espace aéré, sécurité de l'installation électrique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Conditions complémentaires relatives au domicile

Dans la mesure où votre candidature serait retenue, l'accord définitif de la Direction sera subordonné au respect des conditions suivantes :

### ↳ Autorisation d'exercer une activité à domicile

Il vous sera demandé de signer une attestation sur l'honneur précisant :

- ✓ que vous êtes en possession d'une attestation d'assurance multirisques habitation couvrant le télétravail,
- ✓ qu'aucune disposition de votre règlement de copropriété, cahier des charges ou contrat de bail ne s'oppose à l'exercice de votre activité professionnelle à domicile.

### ↳ Sécurité et conformité du domicile

Il vous sera demandé d'autoriser les visites à domicile permettant notamment :

- ✓ l'établissement par un organisme professionnel indépendant d'un diagnostic électrique préalable avec avis conforme destiné à vérifier la conformité de vos installations,
- ✓ la vérification par les représentants du personnel des conditions de travail,
- ✓ la vérification de la disponibilité des communications haut débit.

## Finalisation de la candidature

- Je certifie conforme l'intégralité des informations communiquées dans ce dossier. Si – au cours de l'analyse de votre dossier – des informations remplies s'avéraient erronées, cela aurait pour conséquence d'invalider la recevabilité du dossier.
- J'ai joint à ce dossier les 3 annexes :  
Annexe 1 : Justificatif de la distance entre mon domicile et mon lieu de travail  
Annexe 2 : Justificatif de la durée de trajet entre mon domicile et mon lieu de travail

Commentaires :

Nom et prénom du salarié :

Dossier - avec Volet 1 intégralement rempli - transmis au Manager par mail le : / /

# TELETRAVAIL - DOSSIER DE CANDIDATURE

## POUR LA PERIODE DU 1/09/2020 AU 31/08/2021

### Compatibilité des activités de l'agent avec le télétravail

(cf grille annexe 1 du protocole – ici pour vous aider)

- Oui, les activités de l'agent peuvent être compatibles avec le télétravail.  
En voici le détail :
- Non, les activités de l'agent ne sont pas compatibles avec le télétravail.  
En voici la raison :

### Continuité du service

(A remplir si le dossier de candidature correspond à une demande hebdomadaire)

- Je valide la fréquence de télétravail demandée par l'agent – sans condition.
- Je valide la fréquence de télétravail demandée par l'agent – à condition que l'ensemble des demandes des agents de mon service ne perturbe pas la continuité du service.
- Je souhaite que la fréquence de télétravail ne soit que d'1 jour par semaine.

### Aptitudes du salarié candidat à travailler à distance

Pour chaque question, cocher la case(s) correspondante(s) et apporter les commentaires nécessaires

	Détenue	Partiellement détenue	Non détenue
<b>Maitrise de l'emploi et réelle autonomie dans l'exécution des activités :</b> Accomplir ses activités dans le cadre des objectifs prédéfinis en n'ayant recours que ponctuellement à ses collègues ou sa hiérarchie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Organisation du travail :</b> Prioriser ses activités en fonction des objectifs à atteindre, organiser son temps de travail en conséquence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Maitrise de l'outil informatique et des applicatifs métiers</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

### Avis

- Favorable       Défavorable

Si avis défavorable, merci de préciser le ou les motifs :

- Impossibilité technique       Incompatibilité avec l'organisation de l'équipe et du service
- Risque de désorganisation du service       Incompatibilité avec les missions/activités du poste
- Aptitudes non requises (totalement ou partiellement)       Autre, précisez :

Nom et prénom du manager :

Dossier - avec Volet 1 & 2 intégralement remplis – à envoyer par mail à : Le / /  
[pierre-olivier.mallen@cafrhone.cnafmail.fr](mailto:pierre-olivier.mallen@cafrhone.cnafmail.fr)

## Annexe 1 : Justificatif de la distance entre mon domicile et mon lieu de travail

Copie d'écran à ajouter.

## Annexe 2 : Justificatif de la durée de trajet entre mon domicile et mon lieu de travail

Copie(s) d'écran à ajouter.