

INFORMATION SUR LA PARTICIPATION FINANCIERE DE LA REGION A LA PROTECTION SOCIALE COMPLEMENTAIRE

Le décret n° 2011-1474 du 8 novembre 2011 acte le principe de participation financière aux contrats santé et prévoyance des agents des collectivités locales et en définit les modalités de participation à travers les processus de labellisation et de convention de participation.

La Région a choisi la **procédure de labellisation** pour participer au financement de la couverture sociale complémentaire de ses agents.

Ce dispositif entre en vigueur **le 1^{er} janvier 2019** pour le risque santé et le risque prévoyance.

Comment savoir si un contrat est labellisé ?

Les contrats labellisés doivent satisfaire à plusieurs critères notamment à des critères sociaux qui auront été préalablement vérifiés au niveau national, sous la responsabilité de prestataires habilités à cette fin. Ces contrats ou règlements labellisés sont répertoriés sur une liste publiée par le ministère des collectivités territoriales et régulièrement actualisée sur son site internet : <https://www.collectivites-locales.gouv.fr/protection-sociale-complementaire>.

La souscription d'un contrat labellisé n'est pas obligatoire, mais conditionne le versement de la participation de la collectivité.

Quels sont les montants de participation ?

- Risque prévoyance : **jusqu'à 20 € par mois**, pour l'ensemble des agents
- Risque santé :

Jusqu'à 30 € par mois, pour les agents ayant un indice majoré (INM) inférieur à 400

Jusqu'à 20 € par mois, pour les agents ayant un indice majoré (INM) supérieur ou égal à 400

Le montant de la participation ne peut excéder le montant de la cotisation de l'agent.

Comment en bénéficier ?

- Avoir souscrit à un contrat dit « labellisé » en santé et/ou prévoyance ;
- transmettre l'attestation de contrat labellisé pour chacun des risques précisant :
 - ❖ Nom et prénom de l'agent
 - ❖ Montant annuel ou mensuel de la cotisation
 - ❖ Période du contrat (exemple : du 1^{er} janvier au 31 décembre 2019)
 - ❖ Mention de la labellisation du contrat

Cette attestation est annuelle et sera à transmettre chaque année pour continuer de bénéficier de la participation.

A qui adresser les attestations ?

- Soit par courrier à : DRH - Service action sociale et temps de travail : 4 square Castan - CS 51857 - 25031 BESANÇON CEDEX
- Soit par mail à : adeline.cornevaux@bourgognefranchecomte.fr ou emmanuelle.grenouillet@bourgognefranchecomte.fr

Remarques :

Les agents qui adresseront leurs attestations à la DRH après le 10 janvier, verront leur(s) participation(s) versée(s) sur les salaires suivants, avec effet rétroactif.

Les agents qui n'auront pas opté pour un contrat labellisé en 2019, pourront entrer dans le dispositif les années suivantes.

Dans le cas d'un changement d'organisme mutualiste, il est nécessaire de vérifier le délai de préavis de résiliation du contrat actuel, qu'il est impératif de respecter par l'envoi d'un courrier en recommandé avec accusé de réception.

Comment la participation est-elle versée ?

Elle est versée directement sur le salaire et apparaîtra sur le bulletin de paie, comme visible dans l'exemple ci-dessous :

RÉGION BOURGOGNE FRANCHE COMTE

BULLETIN DE PAIE

AGENTS DU SIEGE-BESANCON
4 SQUARE CASTAN
25000 BESANCON

SEPTEMBRE 2019

N° APE 8411Z N° SIRET 400000000000000 MATRICULE 25000 P

URSSAF 400000000000000

Heures légales 151,67
Base S.S. 151,67
Grade 151,67
Fonction 151,67

N° S.S. 151,67

Monsieur

Participation versée au titre du risque santé

Catégorie	Echelon	Indice	NBI	SFT	Résid	Taux Empl.	Service	Libelle

RUBRIQUE DE PAIE LIBELLE	NOMBRE OU BASE	TAUX	GAINS	RETENUES	CHARGES PA
010N TRAIT BASE MENS RS					
1515N RISQUE SANTE			30,00		
1516N RISQUE PREVOYANCE			20,00		

Participation versée au titre du risque prévoyance

Contacts

Emmanuelle GRENOUILLET – responsable de l'action sociale – Tél : 03 81 61 55 63

Adeline CORNEVAUX – chargée de l'action sociale - Tél : 03 81 61 62 69