**DemandE DE DEROGATION à l'horaire CONVENTIONNEL de TRAVAIL**

Ce formulaire doit être adressé à **: commission.paritaire.fr@unia.ch**

Raison sociale: 

Genre d'activité : 

Adresse exacte : 

NPA/Lieu : 

Téléphone :  E-Mail  : 

Nom du mandataire :  Nom du maître d'ouvrage : 

**Le cas échéant, raison sociale des entreprises partenaires du consortium (ou sous-traitantes) inclues dans l’annonce :**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale | Nombre de travailleurs |
|  |  |

**Lieu où les travaux seront effectués (adresse exacte du chantier) :**



**Nature des travaux :**



**Les travaux sont-ils susceptibles d'être bruyants et/ou d'incommoder le voisinage ?** oui [ ]  non [ ]

**MOTIFS DE LA DEMANDE :**

**(Merci d'expliquer de manière circonstanciée les raisons pour lesquelles les travaux projetés ne peuvent pas être effectués durant les horaires normaux de travail. Un exposé des motifs précis et détaillé est une condition nécessaire à l'examen de la présente annonce) :**



**Demande de dérogation (remplir un formulaire par type de dérogation) :**

**La demande doit être déposée au plus tard le jeudi à 18h (art. 20 CCT)**

[ ]  travail du samedi [ ]  *travail du dimanche*

[ ]  *travail de nuit (20h00 - 06h00)* [ ]  *travail un jour férié*

***Pour le travail de nuit, du dimanche et des jours fériés, la demande doit impérativement être adressée au Service de l’Emploi du canton du lieu du chantier pour approbation.***

Le travail du samedi ne peut être approuvé que dans la mesure où l’entreprise aura, en fonction de la nature des travaux à effectuer, déposé soit une annonce, soit une demande d’approbation auprès de la commission paritaire. Les travaux de déneigement et de salage ne sont pas soumis au présent article.

**Horaires de travail faisant l'objet de la demande :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Nombre de travailleurs** **concernés par l’annonce** | **Horaire(s) prévu(s)** |
|  | Hommes | Femmes | Apprentis | *(Exemple : 14h00 - 18h00 // pause // 19h00 - 23h00)*Si travail en équipes, préciser l'horaire de chaque équipe |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et Prénom des travailleurs** | **Qualification salariale (A1-A2-B-C)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Nombre de jour(s) / nuit(s) touché(s) par l’annonce** : .jour(s)  nuit(s)

**Horaire normal des travailleurs concernés par l’annonce :**  heures par semaine réparties sur  jours

**Avez-vous rempli les formalités d'annonce et/ou d'obtention des autorisations** oui [ ]  non [ ]

**de séjour pour vos travailleurs détachés ?**



**Toute entreprise déposant une annonce de dérogation déclare se soumettre à la convention en vigueur.**

Le soussigné certifie que les informations données sont exactes.

**Timbre de l'entreprise** : **Nom et signature de la personne responsable :**



**Lieu et date :**  **Numéro de téléphone**

 **du responsable :** 