

1. Conditions d'engagement

- 1.1 Quelles possibilités offre votre entreprise aux employé(e)s concernant la maternité/paternité ?
- Congé maternité payé, conditions:..... oui non
 Congé paternité payé, conditions:..... oui non
 Congé parental payé, conditions:..... oui non
- 1.2 Quelles possibilités offre votre entreprise aux employé(e)s concernant la prise en charge d'un enfant ou d'un parent malade en urgence ?
- Congé payé:..... oui non
 Autre, en l'occurrence.....
- 1.3 Votre caisse de pension propose-t-elle une déduction de coordination ajustée (2^{ème} pilier) pour les employé(e)s à temps partiel ? oui non
- Non, parce que.....
- 1.4 Avez-vous un règlement concernant le harcèlement sexuel ou sexiste et le mobbing sur la place de travail ? oui non
- Non, parce que.....

2. Obligations familiales

- 2.1 Savez-vous combien d'employé(e)s sont actuellement soumis à des obligations familiales (enfants ou personnes malades) ?
- | | | |
|--|---------|---------|
| Employé(e)s à temps complet | Femmes: | Hommes: |
| Employé(e)s à temps partiel (taux d'occupation <89%) | Femmes: | Hommes: |
- 2.2 Offrez-vous aux employé(e)s concerné(e)s un soutien, un conseil ou/et des propositions concrètes pour les aider à organiser ces tâches ? oui non
- Oui, en l'occurrence.....

3. Politique salariale

- 3.1 Égalité des salaires: Le salaire se base-t-il sur les mêmes directives pour tous les employé(e)s ? oui non
- Non, nous avons les différences suivantes.....
- 3.2 Transparence des salaires: Le système des salaires peut-t-il être consulté par tous les employé(e)s ? oui non
- Non, seulement par.....

4. Recrutement et développement du personnel

- 4.1 Lors du processus de recrutement, avantez-vous avec des qualifications équivalentes le sexe représenté en minorité ? oui non
- Non, parce que.....
- 4.2 Reconnaissez-vous les qualifications et les expériences acquises aux travers d'activités familiales ou bénévoles ? oui non
- Oui, sous la forme de.....
- 4.3 Conduisez-vous avec tout(e)s les employé(e)s, chaque année, un entretien de qualification ? oui non
- Oui, autour des thèmes suivants.....
- 4.4 Combien de collaboratrices/collaborateurs ont suivi une formation continue l'année dernière ?
- | | | |
|--|---------|---------|
| Employé(e)s à temps complet | Femmes: | Hommes: |
| Employé(e)s à temps partiel (taux d'occupation <89%) | Femmes: | Hommes: |

5. Temps de travail

- 5.1 Les femmes et les hommes, ont-ils la possibilité de travailler à temps partiel (également pour les cadres)? oui non
- Non, seulement pour.....

6. Autre propositions et mesures

- 6.1 Offrez-vous d'autres soutiens pour permettre aux femmes et aux hommes de votre entreprise de concilier leurs responsabilités professionnelles et familiales de manière équilibrée ? oui non
- Oui, en l'occurrence.....

Merci de nous retourner ce formulaire accompagné, dans la mesure du possible, de pièces justificatives telles que: organigramme, charte d'entreprise, rapport annuel 2005/06, règlement du personnel, convention collective, concept en matière de formation continue et exemples d'annonces de recrutement etc... Ces documents seront traités de manière confidentielle.

Nom de l'entreprise / administration : _____ Branche: _____

Nombre de collaborateurs/collaboratrices	Total:	Femmes:	Hommes:
Nombre d'employé(e)s avec poste à responsabilité	Total:	Femmes:	Hommes:
Nombre de membres dans la direction	Total:	Femmes:	Hommes:
Nombre d'employé(e)s à temps partiel (<89%)	Total:	Femmes:	Hommes:

Personne de contact / fonction _____

Adresse / lieu / tél. / e-mail _____

Date / signature _____