Questionnaire RHT 2020

Questionnaire type établi par l'autorité cantonale, exigeant de l'employeur d'autres renseignements nécessaires à l'examen d'un préavis de réduction de l'horaire de travail (Art. 36, al. 3 LACI).

Madame, Monsieur,

Ce questionnaire nous permet d'obtenir un certain nombre de renseignements complémentaires importants pour l'examen définitif de votre demande.

Nous vous prions donc de bien vouloir y répondre rapidement afin d'éviter que votre demande ne reste en suspens. Sans réponse de votre part, nous serions dans l'obligation de faire opposition au versement de l'indemnité.

Nous vous rappelons, en outre, votre obligation de renseigner (art. 88 LACI et art. 28 LPGA) et vous avisons par ailleurs, que ces informations seront traitées et conservées de façon confidentielle (art. 33 LPGA).

**Les points 9 à 12 du préavis de réduction de l'horaire de travail sont reportés dans le présent questionnaire.**

**REPONSES :**

**9. Nom de l'entreprise et adresse E-Mail**

 **a) Description détaillée de l'activité de l'entreprise**

 **b) Date de la fondation de l'entreprise**

 **c) Etes-vous sous-traitants ?** *Si oui, dans quelles proportions % ?*

**10 a)** **Veuillez nous donner une brève explication quant à l'évolution du carnet de
 commandes:**

 **b) Chiffres d'affaires mensuels ou total des honoraires des deux dernières années:**

 **Année 2018 Année 2019 Année 2020**

 **Jan :**       **Jan :**       **Jan :**

 **Fév :**       **Fév :**       **Fév :**

 **Mars :**       **Mars :**       **Mars :**

 **Avril :**       **Avril :**       **Avril :**

 **Mai :**       **Mai :**       **Mai :**

 **Juin :**       **Juin :**       **Juin :**

 **Juil :**       **Juil :**       **Juil :**

 **Août :**       **Août :**       **Août :**

 **Sept :**       **Sept :**       **Sept :**

 **Oct :**       **Oct :**       **Oct :**

 **Nov :**       **Nov :**       **Nov :**

 **Déc :**       **Déc :**       **Déc :**

 **Total :**       **Total :**       **Total :**

 Veuillez nous donner une brève explication quant à l'évolution de votre chiffre d'affaires (commentez également chaque élément susceptible d'influencer l'analyse de ces chiffres).

c) Carnet de commandes fermes des 4 mois à venir et celui de la même période de l'année précédente (en précisant si possible le temps de travail et le nombre d'employés dévolus à ces commandes):

  **Mois : Nombre ou montant :**

**Année 2019**:

**Année 2020** :

**11 a) Motifs économiques détaillés qui ont amené à introduire la réduction de l'horaire de travail. Préciser le caractère imprévisible, temporaire, extraordinaire et les causes de la perte de travail. (Il est important de bien motiver votre demande)**

 b) Des mesures particulières ont-elles été prises pour éviter la réduction de l'horaire de travail ? Si oui, de quelles mesures s'agit-il ?

**c) Des commandes ont-elles été retardées ? Si oui, pourquoi ? Genre et volume des commandes retardées ?**

 d) Disposez-vous d'indicateurs favorables ou défavorables quant à la marche des affaires à moyen terme ?

12. Indiquez les raisons qui vous font supposer que la perte de travail n'est que passagère.

**13. Une diversification des activités est-elle envisagée au sein de votre entreprise ?**

 **A court terme :**

 **A moyen terme :**

**14. Fluctuations du personnel, en distinguant les départs volontaires des licenciements de nature économique :**

 **Année 2018: Nbre d'arrivées :**       **Nbre de départs :**

 **Année 2019: Nbre d'arrivées :**       **Nbre de départs :**

 **Année 2020 : Nbre d'arrivées :**       **Nbre de départs :**

15. Montant annuel des salaires bruts soumis à l'AVS versés dans toute l'entreprise :

 **2018:**       **2019:**       **2020:**

16. Actuellement, y-a-t-il des employés qui ont une autre occupation que leur activité habituelle afin de pallier au manque de travail ? (Par exemple : travaux d'entretien, prêt de personnel à un concurrent, formation continue du personnel au sein de l'entreprise, etc.)

 *Si oui, quel type d'occupation :*

17. Recherches effectuées en vue de pallier à la situation actuelle (effort publicitaire, diversification des activités de l'entreprise, etc.)

18. Veuillez nous préciser le nombre d'hommes et de femmes dans l'entreprise et le détail (hommes-femmes) de ceux qui seront touchés par la réduction de l'horaire de travail.

# 19. En relation avec le point 2 du préavis

Au sein de l'entreprise les catégories particulières d'employés suivantes sont-elles représentées ?

 oui non

1. fonctions dirigeantes ou personnes chargées de mettre en oeuvre

 les décisions de l'employeur. [ ]  [ ]

2. conjoint de l'employeur occupé dans l'entreprise. [ ]  [ ]

3. personnes au bénéfice d'un contrat de durée déterminée. [ ]  [ ]

4. personnes au bénéfice d'un contrat de travail sur appel ou

 engagées en qualité d'auxiliaires. [ ]  [ ]

5. apprentis. [ ]  [ ]

6. personnes exerçant une autre activité lucrative auprès

 d'un second employeur. [ ]  [ ]

7. personnes au bénéfice d'un permis de type G (frontaliers). [ ]  [ ]

 Si oui, combien ?

* Si oui à une des questions 19.1 à 19.7, indiquer les coordonnées des personnes concernées sur une feuille séparée.

20. Avez-vous déjà touché des indemnités en cas de réduction de l'horaire de travail ? Si oui, à quelle(s) date(s) ?

 **Années :**       **Mois :**

**Le versement de l'indemnité en cas de réduction de l'horaire de travail est garanti si les autres conditions donnant droit à l'indemnité sont remplies.**

**L'employeur confirme avoir répondu de bonne foi à toutes les questions.**

**Lieu et date Timbre et signature entreprise**

**.................................................. ........................................................**