



HAUTE - GARONNE

## Outil 7

## QUESTIONNAIRE AGENT

Date :.../...../20.....

**Objectif : recueillir les souhaits et craintes des agents liés à la fusion.**

*Cet outil est à adapter selon les informations que vous souhaitez recueillir.*

**Communauté de communes d'origine :**

**Nom :**

**Poste / fonctions :**

**Prénom :**

**Grade :**

**Service d'affectation après la fusion :**

**1. Quelles sont vos principales activités/missions actuelles ? (vous pouvez vous inspirer de votre fiche de poste)**

**2. Dans votre travail actuel, quelles sont les activités/missions qui vous intéressent le plus et le moins ?**

Ce que j'aime faire et pourquoi ?	Ce que j'aime le moins faire et pourquoi ?

**3. Souhaiteriez-vous réaliser d'autres activités ou missions qui ne font pas aujourd'hui pas partie de votre poste de travail ?**

**4. Sur votre poste de travail actuel, la fusion aura-t-elle, selon vous, un impact positif ?**

- Non       Oui, précisez pourquoi :

**Suggestions :**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mise en relation avec des nouveaux élus | <input type="checkbox"/> Augmentation de la charge de travail          |
| <input type="checkbox"/> Diversification des tâches              | <input type="checkbox"/> Diminution de la charge de travail            |
| <input type="checkbox"/> Spécialisation des tâches               | <input type="checkbox"/> Augmentation du régime indemnitaire           |
| <input type="checkbox"/> Augmentation des moyens financiers      | <input type="checkbox"/> Mise en relation avec de nouveaux agents      |
| <input type="checkbox"/> Augmentation des moyens matériels       | <input type="checkbox"/> Mise en relation avec de nouveaux administrés |
| <input type="checkbox"/> Augmentation des moyens humains         | <input type="checkbox"/> Amélioration des conditions de travail        |

**Autres, précisez :**

**5. Quels dysfonctionnements/ difficultés rencontrez-vous dans votre structure aujourd'hui et que vous ne souhaiteriez pas retrouver après la fusion ?**

**6. Quels sont vos souhaits d'évolution professionnelle ?**

- Évoluer dans mon domaine en progressant dans le grade
- Changer de filière ou de cadre d'emploi
- Changer de poste ou fonction au sein de la collectivité
- Changer de collectivité
- Changer de métier sans lien avec la fonction publique
- Changer de métier sans idée précise du poste que vous pourriez occuper
- Autre, précisez :

## 7. Envisagez-vous de passer un ou plusieurs concours ?

Non     Oui, complétez le tableau ci-dessous :

Grade préparé	Type	Année envisagée pour le présenter	Préparation
	<input type="checkbox"/> Concours  <input type="checkbox"/> Examen professionnel		<input type="checkbox"/> Personnelle  <input type="checkbox"/> CNFPT  <input type="checkbox"/> Autres, précisez :
Grade préparé	Type	Année envisagée pour le présenter	Préparation
	<input type="checkbox"/> Concours  <input type="checkbox"/> Examen professionnel		<input type="checkbox"/> Personnelle  <input type="checkbox"/> CNFPT  <input type="checkbox"/> Autres, précisez :
Grade préparé	Type	Année envisagée pour le présenter	Préparation
	<input type="checkbox"/> Concours  <input type="checkbox"/> Examen professionnel		<input type="checkbox"/> Personnelle  <input type="checkbox"/> CNFPT  <input type="checkbox"/> Autres, précisez :

- 8. Quelles sont vos craintes liées à la fusion ? (exemples : perdre sa position dans l'organisation de la nouvelle intercommunalité, diminution du salaire, perte de ses repères etc.)**

- 9. Avez-vous des remarques complémentaires et/ou suggestions à partager ?**