

**LUTTE CONTRE LE TRAVAIL AU NOIR DANS LE SECTEUR
DE L'HÔTELLERIE-RESTAURATION, CAFETIERS ET ACTIVITÉS ANALOGUES**

RAPPORT

1. COORDONNEES GENERALES

- 1 Raison sociale _____
- 2 Siège _____
- 3 Enseigne _____
- 4 Adresse _____
- 5 NPA et localité _____
- 6 District _____
- 7 No de tél. _____
- 8 No de portable _____
- 9 No de fax _____
- 10 Site Internet _____
- 11 E-mail _____
- 12 N° TVA _____

2. CONTRÔLE

1 Date et type des contrôles

- 1.1 Contrôle improvisé _____
- 1.2 Contrôle planifié _____

2 Inspecteur du marché du travail

- 2.1 Monogramme _____
- 2.2 Accompagnant-e _____

3 Contrôles antérieurs

- 3.1 Date(s) _____
- 3.2 Mesure(s) administrative(s) _____

- 3.3 Mesure(s) pénale(s) _____

3. FACTEUR(S) DECLENCHANT LE CONTRÔLE

- 1 Séance conseil
- 2 Premier contrôle
- 3 Suivi de dossier
- 4 Plainte / dénonciation
- 5 Rapport ou sollicitation de tiers
- 6 Plan d'action
- 7 Action ciblée dans un secteur d'activité
- 8 Divers

X

4. DONNEES GENERALES

1 Genre d'activité (art. 11 à 21 LADB)

1.1	Avec alcool (art. 11 à 18 LADB)		
1.1.1	Hôtel (art. 11 LADB)		
1.1.2	Café-restaurant (art. 12 LADB)		
1.1.3	Agritourisme (art. 13 LADB et art. 13 + 14 RLADB)		
	Gîte rural	Table d'hôtes	
	Caveau	Chalet d'alpage	
1.1.4	Café-bar (art. 14 LADB)		
1.1.5	Buvette (art. 15 LADB)		
1.1.6	Discothèque (art. 16 LADB)		
1.1.7	Night-club (art. 17 LADB)		
1.1.8	Salon de jeux (art. 18 LADB et art. 9 RLADB)		
1.2	Sans alcool (art. 19 et 20 LADB)		
1.2.1	Tea-room (art. 19 LADB)		
1.2.2	Bar à café (art. 20 LADB)		
1.3	Autres établissements (art. 21 LADB)		

2 Employeur

3 Depuis

4 Licence d'établissement (art. 4 LADB)

4.1 Détenteur de l'autorisation d'exploitation

4.2 Détenteur de l'autorisation d'exercer

5 Dét. de l'autorisation simple

(art. 23 ss LADB et art. 15-16 RLADB)

6 Établissement conforme à la licence

oui/non

6.1 Délivrée le

6.2 Valable jusqu'au

6.2.1 Pour l'enseigne

6.2.2 Pour l'enseigne

6.2.3 Pour l'enseigne

7 Interlocuteur responsable

8 Autres participants

9 Fiduciaire

10 Association patronale

11 Autres établissements

12 Anciens établissements

13 Activité saisonnière

oui/non

14 Solution choisie MSST (Directive 06508)

oui/non

13.1 Selon périodes d'ouverture/fermeture

Printemps

Eté

Automne

14.1 Par branche

14.2 Individuelle

14.3 Par groupe d'entreprise

14.4 Type

13.2 Selon autorisation Off. de contrôle CCNT

(validité 2 ans) annexe 1 II CCNT

15 Divers

5. PERMIS TEMPORAIRE (art. 28 ss LADB et art- 17-24 RLADB)

1	Lieu de la manifestation	_____
2	Société locale	_____
3	Adresse	_____
4	Siège	_____
5	Organisation	_____
6	Responsable de l'organisation	_____
7	No de tél.	_____
8	But de la société	
8.1	Idéal	<input type="checkbox"/>
8.2	Bienfaisance	<input type="checkbox"/>
8.3	Tourisme	<input type="checkbox"/>
8.4	Lucratif	<input type="checkbox"/>
9	Importance	
9.1	Régionale	<input type="checkbox"/>
9.2	Nationale	<input type="checkbox"/>
9.3	Internationale	<input type="checkbox"/>
10	Date du dépôt de la demande	_____
11	Nombre de permis obtenus dans l'année	_____
12	Soumis à la TVA	<input type="checkbox"/> oui/non

6. EFFECTIF DU PERSONNEL

1 Organigramme	oui/non
2 Effectif total	
2.1 Temps complet	
2.2 Temps partiel	

3 Taux de rotation	
3.1 Faible	
3.2 Moyen	
3.3 Fort	

4 Genre de personnel actif (LEtr, OASA, ALCP)

	Cuisine	Service	Domestique	Administratif	Maintenance	Polyvalent	Totaux
Hommes							
Femmes							
Jeunes gens							
Apprentis							
Stagiaires							
Interimaires							
Extras							
Bénévoles							
Divers							
Totaux							

	Actifs	Autorisé	Non autorisé
CH			
B			
C			
Frontaliers G/CE			
Frontaliers G			
Réfugiés admis à titre provisoire F			
Réfugiés réquérants d'asile N			
Permis de courte durée L/CE			
Permis de courte durée L			
Annonce ALCP			
Permis de courte durée L/CE stagiaires			
Permis de courte durée L stagiaires			
CE			
Etats tiers			
Totaux			

Taxe spéciale (ODM 10%)		
Prélevé		Versé
2009	2010	2010
oui/non	oui/non	oui/non

7. ADMINISTRATION DU PERSONNEL (Art. 73 OLT1, art. 7 LTN, art. 21 CCNT)

1 Dossier personnel

1.1 Copie de la pièce d'identité	oui/non
1.2 Copie des permis	oui/non
1.3 Contrat de travail	oui/non
1.4 Copie du certificat AVS	oui/non

2 Registre

2.1 Horaire prévisionnel (art. 73 al. 1 let e OLT1 / 21.1 CCNT)	oui/non
2.2 Horaire affiché (art. 69 OLT1)	oui/non
2.3 Horaire effectif (art. 73 al. 1 let c-e OLT1 / 21.2-3 CCNT)	oui/non
2.3.1 Centralisé	oui/non
2.3.2 Totalisé	oui/non
2.3.3 Quittancé (art. 21.2 CCNT)	oui/non
2.4 Mode de contrôle	
2.4.1 Timbrage	
2.4.2 Rapport journalier	
2.4.3 Rapport hebdomadaire/mensuel	
2.4.4 Aucun	
2.5 Archivage - 5 ans (art. 73 al. 2 OLT1 / art. 15.8 CCNT)	oui/non

8. HORAIRE ET DUREE DU TRAVAIL

1 Horaire d'ouverture de l'établissement

- 1.1 Horaire de l'établissement en semaine
- 1.2 Horaire de l'établissement le week-end
- 1.3 Fermetures hebdomadaires
- 1.4 Fermetures annuelles

2 Durée du travail légale (art. 9 LTr)

- 2.1 45 heures
- 2.2 50 heures

X

3 Durée du travail conventionnelle (art. 15 CCNT)

- 3.1 42 heures / 5 semaines de vacances
- 3.2 45 heures / 5 semaines de vacances (petits établ. avec 4 collaborateurs permanents + employeur)
- 3.4 43,5 heures / 5 semaines de vacances (établissement saisonnier selon Annexe 1 / II CCNT)

4 Durée du travail contractuelle hebdomadaire

5 Horaire des pauses-repas

(art. 15 LTr et 15.2 CCNT)

oui/non	invérifiable
---------	--------------

6 Amplitudes respectées

(art. 10 al. 3 et 17a LTr)

oui/non	invérifiable
---------	--------------

7 Repos journalier respecté-11 h

(art. 15a LTr)

oui/non	invérifiable
---------	--------------

8 Congés hebdomadaires respectés

(art. 20 et 21 OLT1 et art. 16 CCNT)

oui/non	invérifiable
---------	--------------

9 Nbre de dimanches accordés respecté (art. 12 OLT2)

oui/non	invérifiable
---------	--------------

10 Vacances (art. 17 CCNT, art. 329 CO)

10.1 Avec 42/45 heures de travail

5 sem.

resp/pas	invérifiable
----------	--------------

11 Heures supplémentaires (art.15.4-7 CCNT)

11.1 Volume

11.1.1	Aucune	
11.1.2	Occasionnelles	
11.1.3	Fréquentes	
11.1.4	Constantes	

11.2 Compensation heures sup.

11.2.1	Temps	oui/non	invérifiable
11.2.2	Salaire	oui/non	invérifiable
11.2.3	Salaire majoré (125% - absence RTT + décomptes)	oui/non	invérifiable

12 Travail supplémentaire (art. 12 LTr)

12.1 Maximum 140/170 heures respecté

oui/non	invérifiable
---------	--------------

12.2 Compensation trav. sup. (art. 13 LTr)

12.2.1	Temps	oui/non	invérifiable
12.2.2	Salaire majoré	oui/non	invérifiable

13 Jours fériés (art. 20a LTr, art. 18 CCNT)

13.1 Congés

oui/non	invérifiable
---------	--------------

13.2 Travaillés

oui/non	invérifiable
---------	--------------

13.3 Compensés

oui/non	invérifiable
---------	--------------

13.3.1 Temps

oui/non	invérifiable
---------	--------------

13.3.2 Salaire (1/22^{ème} ou 2.27%)

oui/non	invérifiable
---------	--------------

14 Travail de nuit (art. 17b LTr)

14.1 Horaire de nuit

oui/non	invérifiable	
23h-6h	24h-7h	22h-5h

14.2 Compensé

oui/non	invérifiable
---------	--------------

14.1.1 10 % en temps (art. 17b al. 2 LTr)

oui/non	invérifiable
---------	--------------

14.1.2 25 % en salaire (art. 17b al. 1 LTr)

oui/non	invérifiable
---------	--------------

9. SALAIRE (Art. 8-14 CCNT)

1 Salaire mensuel		
2 Salaire horaire		
3 Salaire à la commission		oui/non
3.1 Part fixe		
3.2 Part %		
3.3 Total		
4 Salaire minimum respecté (art. 10 CCNT)		oui/non
4.1 Zone normale		
4.2 Zone montagne (LIM)		
5 Date de paiement (art. 14.1 CCNT)		
5.1 Accord écrit contraire		oui/non
6 Mode de paiement		
6.1 Virement		
6.2 Cash		
6.3 Autre		
7 Décomptes de salaire existants		oui/non
8 Décomptes de salaire remis		oui/non
9 13ème salaire (art. 12 CCNT)		oui/non
10 Certificats de salaire		oui/non
11 Déductions et indemnités conformes		
11.1 Repas (art. 11 RAVS, art. 29 CCNT)	Pris	Comptabilisés
11.1.1 Matin (fr. 3.50)	oui/non	oui/non
11.1.2 Midi (fr. 10.-)	oui/non	oui/non
11.1.3 Soir (fr. 8.-)	oui/non	oui/non
11.2 Logement (fr. 11.50)	oui/non	oui/non
11.3 Habits (art. 30 CCNT)		
11.3.1 Cuisiniers, pâtisseries (fr. 50.-/mois)	blanchis	oui/non
11.3.2 Vestes pour service (fr. 50.-/mois)	blanchis	oui/non
11.3.3 Tabliers (fr. 20.-/mois)	blanchis	oui/non

10. ASSURANCES SOCIALES

- 1 Caisse de compensation (LAVS) _____
- 2 Assureur accident (LAA) _____
- 3 *Maladie perte de gain* (art. 23 CCNT) _____
- 4 Prévoyance prof. (LPP + art. 27 CCNT) _____

	% exact	Déductions		Délai d'attente
		Prélevé	Versé	
AVS/AI/APG 5.05%				
LACI 1%				
LPP				
LAA				
Accident perte de gain				3
Maladie perte de gain				

	Récapitulatifs nominatifs		Décomptes
	2008	2009	2009
LAVS			
LPP			

11. FISC

	Barème correct	Attestation de résidence	Prélevé		Versé
			2008	2009	2009
Impôt à la source	oui/non	oui/non			
TVA					

12. PROTECTION DU TRAVAILLEUR (art. 82 LAA et art. 6 LTr)

1 Santé et sécurité au travail	
1.1 Trousse premiers secours (art. 36 OLT3)	<input type="text" value="oui/non"/>
1.2 Equipements de protection adaptés (art. 5 OPA)	<input type="text" value="oui/non"/>
1.3 Chambre froide positive / négative (EN 378-1:2008)	<input type="text" value="oui/non"/>
1.4 Cuisine	
1.4.1 Ventilation (art. 17 OLT3)	<input type="text" value="oui/non"/>
1.4.2 Sols non-glissants (art. 14 OPA / art. 14 OLT3)	<input type="text" value="oui/non"/>
1.4.3 Protection trancheuse (référence Suva 44004)	<input type="text" value="oui/non"/>
1.5 Stockage (art. 41 OPA)	<input type="text" value="oui/non"/>
1.6 Main courante aux escaliers (art. 16.1 OPA)	<input type="text" value="oui/non"/>
1.7 Voies d'évacuation et issues de secours (art. 20 OPA)	
1.7.1 Libres	<input type="text" value="oui/non"/>
1.7.2 Signalées	<input type="text" value="oui/non"/>
1.8 Lutte contre le feu (art. 40 OPA)	
1.8.1 Extincteurs	<input type="text" value="oui/non"/>
1.8.2 Entretien périodique (max. 3 ans)	<input type="text" value="oui/non"/>
1.8.3 Accessibilité	<input type="text" value="oui/non"/>
1.8.4 Instruction	<input type="text" value="oui/non"/>
1.9 Organisation en cas d'urgences (règl. SUVA 67062)	
Plan d'évacuation	<input type="text" value="oui/non"/>
Point de rassemblement	<input type="text" value="oui/non"/>
Numéros d'urgence	<input type="text" value="oui/non"/>
1.10 Système de surveillance (art. 26 OLT 3)	<input type="text" value="oui/non"/>

Selon le principe de proportionnalité, la mise en conformité des points 2.1 à 2.5 de la rubrique Installations n'est pas exigée

1.11 Divers

2 Installations

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 2.1 Sanitaires en nombre suffisant et séparées pour H et F (art. 29 et 32 OLT3) | <input type="text" value="oui/non"/> |
| 2.2 Lavabos (y c. eau potable + eau chaude) (art. 31 al. 1 OLT3 / art. 35 OLT3) | <input type="text" value="oui/non"/> |
| 2.3 Douches (art. 31 al. 2 OLT3) | <input type="text" value="oui/non"/> |
| 2.4 Vestiaires (art. 30 OLT3) | <input type="text" value="oui/non"/> |
| 2.5 Réfectoire et locaux de séjour éclairés naturellement (art. 33 OLT3) | <input type="text" value="oui/non"/> |

13. AUTRES THEMES ABORDES

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1 Protection des jeunes gens (art. 29 ss LTr / OLT5) | <input type="text" value="oui"/> |
| 2 Protection des femmes enceintes et mères qui allaitent (art. 35 ss LTr / 60 ss OLT1 / OTMat) | <input type="text" value="oui"/> |
| 3 Recrutement | <input type="text" value="oui"/> |
| 4 Gestion du personnel | <input type="text" value="oui"/> |
| 5 Mobbing (art. 328 CO / 6 LTr / 2 OLT3) | <input type="text" value="oui/non"/> |
| 6 Principe d'égalité de traitement entre femmes et hommes (LEg) | <input type="text" value="oui/non"/> |

14. DISTRIBUTION DU RAPPORT AUX AUTORITES COMPETENTES

1	Employeur	X
2	Titulaire de la licence	X
3	Caisse de compensation	
4	SDE - CMTPT - Contrôle du marché du travail (LTN)	
5	Police du commerce (PCC)	X
6	Caisse chômage	
7	Administration cantonale des impôts (ACI)	
8	Laboratoire cantonal	
9	Organe de contrôle de la convention collective	
10	SDE - CMTPT - protection des travailleurs (LTr)	
11	Inspection communale du travail à Lausanne (ITL)	
12	Service de la Population (SPOP) - taxe et asile	
13	Service de la Population (SPOP) - section générale	
14	Administration fédérale des contributions (TVA)	

15. COORDONNEES DE L'INSPECTEUR

1 Nom _____

2 Prénom _____

3 No de téléphone _____

4 Email _____

5 Adresse de correspondance SDE - Rue Caroline 11 - 1014 Lausanne

6 Date _____

7 Signature _____