

ANNEXE 2

SESPPNB

Fiche de grief

L'activiste syndical doit se servir de la présente formule pour l'enquête sur un grief. La fiche relève l'information qu'il faut obtenir pour bien défendre la cause. Il est important de bien inscrire les détails de la situation dont le membre vous a fait part. S'il le faut, utilisez d'autres feuilles pour documenter tous les détails.

NE REMETTEZ PAS LA PRÉSENTE FICHE À L'EMPLOYEUR. LES INFORMATIONS QU'ELLE CONTIENT SONT PRÉPARÉES POUR LE SYNDICAT SEULEMENT.

QUELLES SONT LES PARTIES EN CAUSE DANS LE GRIEF?

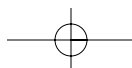
NOM DU PLAIGNANT :	UNITÉ :
ADRESSE DU DOMICILE :	
TÉLÉPHONE : (domicile)	(travail)
DÉPARTEMENT :	
CLASSIFICATION DU POSTE DE TRAVAIL :	ÉCHELON DE SALAIRE :
ÉTATS DE SERVICE :	DATE D'ENTRÉE EN SERVICE :

Superviseur ou autre cadre en cause :

NOM :
TITRE :
DÉPARTEMENT :
TÉLÉPHONE AU TRAVAIL :

Témoins ou autres personnes en cause :

NOM :	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE : (DOMICILE)	(TRAVAIL)
CLASSIFICATION DU POSTE DE TRAVAIL :	
NOM :	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE : (DOMICILE)	(TRAVAIL)
CLASSIFICATION DU POSTE DE TRAVAIL :	



QU'EST-ce qui est arrivé? Sur **QUOI** porte le grief? (Décrivez aussi les incidents qui ont donné lieu au grief) :

Quand le grief a-t-il eu lieu? (Précisez le jour, l'heure, les dates. Est-ce dans les délais prévus pour le dépôt du grief?) :

Où le grief a-t-il eu lieu? (Endroit précis, département) :

POURQUOI s'agit-il d'un grief? (Violation de l'entente collective, de mesures législatives, de normes de sécurité, de la coutume, de politiques) :

COMMENT voulez-vous régler le grief? (Que faut-il pour corriger la situation – salaire rétroactif, temps libre, réintégration?) :

INFORMATION DES TÉMOINS (Information donnée par les témoins; si possible, obtenez des déclarations signées) :

PREUVE DOCUMENTAIRE : (Reçue et annexée : liste d'ancienneté, dossier médical, états de service, etc.) :

DATE : _____ **Activiste syndical** _____

