

Grievance Form

Formule de grief

Grievance Number

Numéro du grief

SECTION 1 - To be completed by employee

PARTIE 1 - À remplir par l'employé

Name / Nom		Location / Lieu de travail	
Home address (please print) / Adresse du domicile (en majuscules)		Telephone / Téléphone	Language
Job Title / Titre d'emploi	Branch, Division or District / Direction, Division ou District		Shift / Poste
Do you wish to be represented by the Bargaining Agent (Union or Association) or other representative? Désirez-vous être représenté par l'agent négociateur (syndicat ou association d'employés) ou par un autre représentant?			Yes/Oui <input checked="" type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/>

If "Yes" by whom? Si "oui" par qui? **Authorized Alliance Representative**

Statement of Grievance / Énoncé du grief

Corrective Action Requested / Redressement demandé

Employee's Signature / Signature de l'employé

Subject to Article 19, I authorize my Bargaining Agent to process for me this grievance through all levels up to and including adjudication.

Sous réserve de la Clause 19, j'autorise mon agent négociateur à poursuivre ce grief en mon nom, à tous les paliers, jusqu'à y compris l'arbitrage.

Employee's Signature / Signature de l'employé

Date

I authorize the representative as designated above to have access to my personal file.
J'autorise le représentant désigné ci-haut à consulter mon dossier personnel.

Employee's Signature / Signature de l'employé

SECTION 2 - To be completed by Representative of Bargaining Agent (Union or Association) where applicable.

PARTIE 2 - À remplir par le représentant de l'agent négociateurs (syndicat ou association d'employés) s'il y a lieu.

Bargaining Agent / Agent négociateur

Bargaining Unit / Unité de négociation

P.S.A.C./ U.P.C.E.

Local #

Name of Representative of Bargaining Unit / Nom du représentant l'agent négociateur

Address for Contact / Adresse de liaison

Telephone / Téléphone

Approval for representation of grievance relating to Collective Agreement and/or Arbitral Award and agreement to represent employee is hereby given. /

Je, soussigné, approuve que l'employé soit re présenté relativement à un grief ayant trait à une convention et (ou) une décision arbitrale et consens, par la présente, à le représenter.

Signature of Bargaining Représentant / Agent Representative de l'agent négociateur

SECTION 3 - To be completed by Representative of Employer. This grievance is accepted for consideration at stage.

PARTIE 3 - À remplir par le représentant de l'employeur. Le présent grief est accepté pour étude au palier.

Title / Titre

Date

Employer's Representative Signature / Signature du représentant de l'employeur