

Les Travailleurs Québécois De La Pétrochimie



LOCAL 194 DU SCEP



Aide mémoire pour Grief

Documentations, si pertinentes :

DSRH :

Feuilles de temps pertinentes Disponibilité
Disposition des équipes Rapport temps
Tableau qualification, tableau progression.

Intranet / secteur d'activité

-Calendrier des équipes, annexe 7

Permis de travail. SAP. Factures.
Talon paye. Email. Liste ancienneté
Déposition / compte rendu signé des témoins
Dossier grief semblable Demande / refus de formation
Affichage de poste

Autre

Autre

Aide mémoire grief (pour syndicat seulement)

QUI : plaignant / plaignante

Nom

Secteur / poste /:

Qualification :

No de téléphone :

QUI : Cadre en cause

Nom

Secteur / poste /:

No de téléphone :

QUI : Témoin # 1 ou autre personnes en causes

Nom

Secteur / poste /:

Qualification :

No de téléphone :

QUI : Témoin # 2 ou autre personnes en causes

Nom

Secteur / poste /:

Qualification :

No de téléphone :

QUI : Témoin # 3 ou autre personnes en causes

Nom

Secteur / poste /:

Qualification :

No de téléphone :

Aide mémoire grief (pour syndicat seulement)

QUE : Que s'est-il passé ? Sur quoi tourne le grief ?

QUAND : Quand l'événement du grief s'est-il produit? Quelle durée ou fréquence ? Est-on dans les délais prévus de 7 semaines de l'événement?

Où : Où l'événement s'est-il produit? Département / secteur / équipement / allée / numéro de tache / numéro d'ordre / etc.

Pourquoi : Pourquoi s'agit-il du grief? Violation de quel article de la convention ? Violation d'une loi / pratique du passé / règlement de sécurité / ordonnance ou jugement / traitement injuste etc.

Aide mémoire grief (pour syndicat seulement)

CE QU'ON DÉSIRE : demande que le grief soit réglé avec plein dédommagement. Intérêt ?
Ajustement nécessaire ? Rétroactivité ?

Signatures : Noms en lettre moulées et signatures

Plaignant(e) :

Représentant syndicale :

Date :

Les Travailleurs Québécois De La Pétrochimie



LOCAL 194 DU SCEP



Déposition / compte rendu des témoins pour décrire les événements du grief.

Signatures : Nom en lettre moulée et signature

Plaignant, si présent lors de l'événement :

Témoin #1 :

Témoin #2 :

Témoin #3 :

Date :