

GRIEVANCE PRESENTATION - PUBLIC SERVICE OF CANADA
PRÉSENTATION D'UN GRIEF - FONCTION PUBLIQUE DU CANADA

PROTECTED WHEN COMPLETED
 PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI

DEPARTMENTAL USE ONLY
 À L'USAGE DU MINISTÈRE

REFERENCE NO. N° DE RÉFÉRENCE

SECTION 1 TO BE COMPLETED BY EMPLOYEE
À REMPLIR PAR L'EMPLOYÉ

PLEASE PRINT EN LETTRES MOULÉES

A	SURNAME NOM DE FAMILLE		GIVEN NAMES PRÉNOMS		TELEPHONE NO. N° DE TÉLÉPHONE
	HOME ADDRESS ADRESSE DU DOMICILE				JOB CLASSIFICATION CLASSIFICATION DU POSTE
	NAME OF DEPARTMENT OR AGENCY NOM DU MINISTÈRE OU ORGANISME			BRANCH OR DIVISION DIRECTION OU DIVISION	
	SECTION	WORK LOCATION LIEU DE TRAVAIL		SHIFT PÉRIODE DE TRAVAIL	

B	DETAILS OF GRIEVANCE WHERE GRIEVANCE RELATES TO A COLLECTIVE AGREEMENT, AN ARBITRAL AWARD OR AN NJC ADOPTED DOCUMENT, QUOTE ARTICLE(S), CLAUSE(S) OR PARAGRAPH(S). ÉNONCÉ DU GRIEF LORSQUE LE GRIEF SE RAPPORTE À UNE CONVENTION COLLECTIVE, À UNE DÉCISION ARBITRALE OU À UN DOCUMENT ADOPTÉ PAR LE CNM. CITEZ LE OU LES ARTICLE(S), LA OU LES CLAUSE(S) OU LE OU LES ALINÉA(S).				

C	CORRECTIVE ACTION REQUESTED MESURES CORRECTIVES DEMANDÉES				
	_____ SIGNATURE OF EMPLOYEE SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ				_____ DATE

SECTION 2 TO BE COMPLETED BY REPRESENTATIVE OF BARGAINING AGENT WHERE APPLICABLE
À REMPLIR PAR LE REPRÉSENTANT DE L'AGENT NÉGOCIATEUR S'IL Y A LIEU

APPROVAL FOR PRESENTATION OF GRIEVANCE RELATING TO A COLLECTIVE AGREEMENT OR AN ARBITRAL AWARD, AND AGREEMENT TO REPRESENT EMPLOYEE ARE HEREBY GIVEN PAR LA PRÉSENTE, J'AUTORISE LA PRÉSENTATION DU GRIEF RELATIF À UNE CONVENTION COLLECTIVE, OU UNE DÉCISION ARBITRALE, ET J'ACCEPTÉ DE REPRÉSENTER L'EMPLOYÉ		
_____ SIGNATURE OF BARGAINING AGENT REPRESENTATIVE SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DE L'AGENT NÉGOCIATEUR		_____ DATE
BARGAINING AGENT AGENT NÉGOCIATEUR		BARGAINING UNIT UNITÉ DE NÉGOCIATION
NAME OF LOCAL REPRESENTATIVE OF BARGAINING AGENT NOM DU REPRÉSENTANT LOCAL DE L'AGENT NÉGOCIATEUR		TELEPHONE NO. N° DE TÉLÉPHONE
ADDRESS FOR CONTACT ADRESSE POUR FINS DE COMMUNICATION		

SECTION 3 TO BE COMPLETED BY EMPLOYEE WHERE REPRESENTATIVE IS NOT A REPRESENTATIVE OF A BARGAINING AGENT
À REMPLIR PAR L'EMPLOYÉ, SI LE REPRÉSENTANT N'EST PAS CELUI DE L'AGENT NÉGOCIATEUR

NAME OF REPRESENTATIVE NOM DU REPRÉSENTANT		TELEPHONE NO. N° DE TÉLÉPHONE
ADDRESS ADRESSE		

SECTION 4 TO BE COMPLETED BY IMMEDIATE SUPERVISOR OR LOCAL OFFICER IN CHARGE
À REMPLIR PAR LE SUPERVISEUR IMMÉDIAT OU LE CHEF DE SERVICE LOCAL

TITLE OF MANAGEMENT REPRESENTATIVE TITRE DU REPRÉSENTANT DE LA DIRECTION	DATE RECEIVED AT LEVEL 1 DATE DE RÉCEPTION AU 1er PALIER
--	--

SIGNATURE

COPY 1 DEPARTMENTAL
COPIE 1 MINISTÈRE