



DEPARTMENT USE ONLY À L'USAGE DU MINISTÈRE
Reference No. N° de référence

POLICY GRIEVANCE PRESENTATION (PSLRA s. 220)
PRÉSENTATION D'UN GRIEF DE PRINCIPE (LRTFP a. 220)

Please note:

In accordance with PSLRA s. 207, all departments and agencies within the core public administration have an informal conflict management system (ICMS) in place. Its existence does not affect the right to file a grievance. However, the employer and bargaining agent representatives are encouraged to use the ICMS when appropriate, at any stage of the grievance process, in an attempt to informally address workplace differences.

Veillez noter :

Conformément à l'article 207 de la LRTFP, les ministères et agences de l'administration publique centrale ont établi un système de gestion informelle des conflits (SGIC). L'existence d'un tel système n'affecte pas le droit à soumettre un grief. Toutefois l'employeur et les représentants des agents négociateurs sont encouragés à se servir du SGIC, à n'importe quelle étape du processus de grief, afin de tenter de régler de façon informelle les problèmes en milieu de travail.

SECTION 1

This grievance is filed by Ce grief est soumis par	
<input type="checkbox"/> Bargaining agent Agent négociateur	<input type="checkbox"/> Employer Employeur

SECTION 2

BARGAINING AGENT INFORMATION INFORMATION DE L'AGENT NÉGOCIATEUR

Bargaining agent Agent négociateur	Bargaining unit/component Unité de négociation/élément	
Name and title of authorized bargaining agent representative Nom et titre du représentant autorisé de l'agent négociateur	Telephone No. N° de téléphone	Facsimile No. N° de télécopieur
Address for contact Adresse pour fins de communication	E-mail address Adresse électronique	

SECTION 3

EMPLOYER INFORMATION INFORMATION DE L'EMPLOYEUR

Name and title of authorized employer representative Nom et titre du représentant autorisé de l'employeur	Telephone No. N° de téléphone	Facsimile No. N° de télécopieur
Address for contact Adresse pour fins de communication	E-mail address Adresse électronique	

SECTION 4

GRIEVANCE DETAILS DÉTAILS DU GRIEF

Statement of the nature of each act or omission or other matter giving rise to the grievance Exposé de la nature de chaque action, omission ou situation ayant donné lieu au grief	
Date on which each act, omission or other matter giving rise to the grievance occurred Date de chaque action, omission ou situation ayant donné lieu au grief	Department or agency involved (if applicable) Ministère ou organisme (s'il y a lieu)
Collective agreement Convention collective	Expiry date Date d'expiration
Corrective action requested Mesures correctives demandées	

SECTION 5

SIGNATURES

_____ Signature of Bargaining Agent Representative Signature du représentant de l'agent négociateur	_____ Date	_____ Signature of Employer Representative Signature du représentant de l'employeur	_____ Date
Date received Date de réception			