## GRIEVANCE PRESENTATION FORM

## FORMULAIRE DE PRÉSENTATION D'UN GRIEF

PROTECTED WHEN COMPLETED PROTEGE UNE FOIS REMPL

REFERENCE NO. - N° DE RÉFÉRENCE

PLEASE PRINT

**EN LETTRES MOULÉES S.V.P** 

SECTION 1 TO BE COMPLETED BY EMPLOYEE - À REMPLIR PAR L'EMPLOYÉ				
		TELEPHONE NO № DE TÉLÉPHONE		
Α	SURNAME - NOM DE FAMILLE GIVEN NAMES - PRÉNOM(S)	EMAIL- COURRIEL		
	HOME ADDRESS – ADRESSE DU DOMICILE	DEPARTMENT/EMPLOYER – DEPARTEMENT/EMPLOYEU R		
		JOB TITLE – TITRE D'EMPLOI		
В	DETAILS OF GRIEVANCE. WHERE GRIEVANCE RELATES TO A COLLECTIVE AGREEMENT, AN ARBITRAL AWARD, PARAGRAPH(S) - ÉNONCÉ DU GRIEF. LORSQUE LE GRIEF SE RAPPORTE À UNE CONVENTION COLLECTIVE, À U OU LES ARTICLES, LA OU LES CLAUSE(S) ET LE OU LES ALINÉA(S)	QUOTE ARTICLE(S), CLAUSE(S) OR NE DÉCISION ARBITRALE, CITEZ LE		
С	C   CORRECTIVE ACTION REQUESTED - MESURES CORRECTIVES DEMANDÉES			
	SIGNATURE OF EMPLOYEE – SIGNATURE DE L'EMPLOYE 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, JAUTORISE LA PRÉSENTATION DU GRIEF RELATIF À UNE CONVENTION COLLECTIVE, OU UNE DÉCISION ARBITRALE, ET JACCEPTE DE REPRÉSENTER L'EMPLOYÉ				
SIGNATURE OF BARGAINING AGENT REPRESENTATIVE - DATE SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DE L'AGENT NÉGOCIATEUR				
BARGAINING AGENT - AGENT NÉGOCIATEUR  Professional Institute of the Public Service of Canada  L'Institut professionnel de la fonction publique du Canada		BARGAINING UNIT - UNITÉ DE NÉGOC	IATION	
NAME OF LOCAL REPRESENTATIVE OF BARGAINING UNIT NOM DU REPRÉSENTANT LOCAL DE L'AGENT NÉGOCIATEUR		TELEPHONE NO № DE TÉLÉPHONE 416-487-1114 ext.		
ADDRESS FOR CONTACT - ADRESSE POUR FINS DE COMMUNICATION 701-110 Yonge Street Toronto, Ontario M5C 1T4				

SECTION 3TO BE COMPLETED BY IMMEDIATE SUPERVISOR OR LOCAL OFFICER IN CHARGE - À REMPLIR PAR LE SUPERVISEUR IMMÉDIAT OU LE CHEF DE SERVICE LOCAL

Copy Distribution - Distribution des copies:

DATE RECEIVED AT LEVEL 1 - DATE DE RÉCEPTION AU 1° PALIER

TITLE OF MANAGEMENT REPRESENTATIVE

- 1 Employer/ Employeur2 Employee Representative/Représentant de l'employé

- 3 Employee/ Employé 4 Bargaining Agent/Agent negotiateur