

Loi sur l'équité salariale

Mise en garde : Le présent formulaire s'adresse uniquement aux personnes désirant porter une plainte en vertu de la Loi sur l'équité salariale.

1 - IDENTIFICATION DE LA PARTIE PLAIGNANTE

MONSIEUR
 MADAME

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____ MUNICIPALITÉ _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE (RÉSIDENTE) _____ (TRAVAIL) _____ (CELLULAIRE) _____

COURRIEL _____

Préférez-vous que nous communiquions avec vous : Résidence Travail Cellulaire
Meilleur moment de la journée pour vous joindre ? : _____

Vous déposez la plainte à titre de :

Personne salariée non-syndiquée

Personne salariée syndiquée _____
NOM DE VOTRE ASSOCIATION ACCRÉDITÉE (SYNDICAT) _____

Association accréditée (syndicat) _____
NOM DE L'ASSOCIATION ACCRÉDITÉE (SYNDICAT) _____

2 - RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE _____

ADRESSE _____ MUNICIPALITÉ _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE _____ TÉLÉCOPIEUR _____ NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER _____

FONCTION DE CETTE PERSONNE _____ COURRIEL _____

3 - LES MOTIFS DE LA PLAINTE

Présentez les faits. En quoi la Loi sur l'équité salariale n'est-elle pas respectée ? S'il y a lieu, résumez les démarches que vous avez déjà entreprises à ce sujet.

4 - SIGNATURE

Je déclare que les renseignements mentionnés dans ce formulaire sont vrais au meilleur de ma connaissance et je demande à la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail d'intervenir.

SIGNATURE _____ DATE _____

« (Loi sur l'équité salariale (L.R.Q., c.E-12.001), art. 93(6) et (7), 96.1, 97, 99, 100, 101 et 107 »

Avant de remplir et d'expédier votre formulaire, nous vous invitons à joindre le personnel de notre Centre de relations clients qui pourra vous confirmer si la situation que vous désirez dénoncer relève bien de la Loi sur l'équité salariale et, au besoin, vous aider à préciser l'objet de votre plainte.

Vous pouvez nous joindre du lundi au vendredi de 8 h à 17 h :

- De partout au Québec (sans frais) 1 844 838-0808

Pour plus d'information, n'hésitez pas à consulter notre site Web cnesst.gouv.qc.ca

Dès la réception de votre plainte, nous confirmerons l'ouverture de votre dossier. Par la suite, un enquêteur ou une enquêtrice communiquera avec vous pour obtenir, au besoin, les renseignements nécessaires à l'analyse de votre plainte. Votre dossier sera traité de manière confidentielle.

Faites nous parvenir ce formulaire dûment signé par télécopieur au 418 528-6999 ou par la poste à l'adresse suivante :

Direction des activités de surveillance
CNESST
Hall Est, 6^e étage
400, boulevard Jean-Lesage
C. P. 18500, Terminus postal
Québec (Québec) G1K 7Z5