

Demande de nomination d'un arbitre de griefs

Code du travail (RLRQ, chapitre C-27) Article 100
Loi sur les normes du travail (RLRQ, chapitre N-1.1)
Article 81.20 (harcèlement psychologique)

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête

A Numéro d'accréditation

À défaut d'indiquer votre numéro d'accréditation, nous ne pourrions traiter votre demande.

B Renseignements sur l'identité des parties

Veillez cocher la partie requérante

Employeur

Syndicat

Nom de l'employeur

Nom du syndicat

| | | | | | |
|---------|--------|-------|-------------|-------------|-------|
| | Numéro | Rue | Appartement | | |
| Adresse | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | Ville | _____ | Province | Code postal | _____ |

| | | | | | |
|---------|--------|-------|-------------|-------------|-------|
| | Numéro | Rue | Appartement | | |
| Adresse | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | Ville | _____ | Province | Code postal | _____ |

Nom du représentant

Nom du représentant

Nom du bureau (s'il y a lieu)

Nom du bureau (s'il y a lieu)

| | | | | | |
|--|--------|-------|-------------|-------------|-------|
| | Numéro | Rue | Appartement | | |
| Adresse <small>(si différente de l'adresse ci-dessus)</small> | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | Ville | _____ | Province | Code postal | _____ |

| | | | | | |
|--|--------|-------|-------------|-------------|-------|
| | Numéro | Rue | Appartement | | |
| Adresse <small>(si différente de l'adresse ci-dessus)</small> | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | Ville | _____ | Province | Code postal | _____ |

Téléphone

Téléphone

Cellulaire

Cellulaire

Courriel

Courriel

Région administrative de l'établissement visé

C Identification des griefs

Indiquez le **numéro**, le **nom du plaignant** et la **nature des griefs** (ex. : harcèlement psychologique, congédiement, suspension, mesure disciplinaire, etc.).
L'ensemble de ces griefs sera confié à un seul arbitre.

Si un ou plusieurs griefs sont de nature de **harcèlement psychologique** ou de **congédiement**, veuillez cocher la ou les cases correspondantes, et en faire mention dans les descriptions précédentes.

Harcèlement psychologique
 Congédiement

En vertu de quel article du Code du travail faites-vous la demande?

Article 100
 Article 100.10
 Autre

L'arbitre doit-il être bilingue?

Oui
 Non

D Signature

Date

Signature du requérant

A – Veuillez aviser l'autre partie de la présente demande.

B – Faites parvenir votre formulaire par la poste, par télécopieur ou par courriel à la Direction de la médiation-conciliation, de la prévention et de l'arbitrage.

Direction de la médiation-conciliation, de la prévention et de l'arbitrage
Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale
200, chemin Sainte-Foy, 6^e étage
Québec (Québec) G1R 5S1

Téléphone : 418 643-9943
Télécopieur : 418 644-3331
Courriel : dgrtquebec@mtess.gouv.qc.ca

