



To:

- 1. Chair, Employment Standards Board
Box 2703 C-7, Whitehorse, Yukon Y1A 2C6
- 2. Director of Employment Standards
Box 2703 C-7, Whitehorse, Yukon Y1A 2C6
- 3. Respondent EMPLOYER or EMPLOYEE

Destinataires :

- 1. *Présidence de la Commission des normes d'emploi*
C.P. 2703 (C-7), Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6
- 2. *Direction des normes d'emploi*
C.P. 2703 (C-7), Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6
- 3. *EMPLOYÉ ou EMPLOYEUR intimé*

Name _____
Nom _____

TAKE NOTICE that, under Section 82 of the *Employment Standards Act*, I dispute or disagree with the amount of

PRENEZ AVIS que, en vertu de l'article 82 de la Loi sur les normes d'emploi, je conteste le montant de

\$ _____ \$
shown as wages due to _____
figurant à titre de salaire redevable à

Name • *Nom* _____
in certificate/supplementary certificate _____
dans le certificat/certificat supplémentaire

N° _____

AND FURTHER TAKE NOTICE that I hereby appeal to the Employment Standards Board to review the amount of wages shown in the said Certificate.

PRENEZ AUSSI AVIS que je fais appel par les présentes à la Commission des normes d'emploi pour qu'elle révisé le montant du salaire indiqué sur ledit certificat.

AND FURTHER TAKE NOTICE that my reasons for disputing or disagreeing with the amount shown are as follows:

PRENEZ AUSSI AVIS que j'ai les motifs ci-après de contester le montant indiqué :

Attach additional sheet(s) if space is insufficient.

Joignez d'autres feuilles si l'espace est insuffisant.

Do not submit any original documents.

Ne transmettez aucun document original.

Our office destroys all paper copies.

Le Bureau détruit tous les exemplaires papier.

DATED this _____, in the Yukon.
FAIT au Yukon, le _____.

Signature of appellant _____
Signature de l'appelant _____

If signed for employer indicate position.
Si le signataire représente l'employeur, indiquez le poste du signataire . _____

If the applicant is the employer, this application must be accompanied with a \$250 application fee.

Si la demande est présentée par l'employeur, on doit joindre des droits de demande de 250 \$.

Personal information is collected, used, and disclosed under the authority of Section 29(a) and (c) of the *Access to Information and Protection of Privacy Act* and the *Employment Standards Act*. It will be used for the purposes of these acts and their regulations. For further information about the collection of this information, contact the Employment Standards Office, Community Services, Government of Yukon, by mail at P.O. Box 2703, Whitehorse, YT, Y1A 2C6, by phone at 867-667-5944, or by email at eso@yukon.ca.

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis, utilisés et communiqués conformément aux alinéas 29a) et c) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée et à la Loi sur les normes d'emploi. Ils seront utilisés aux fins d'application de ces lois et de leurs règlements d'application. Pour en savoir plus sur la collecte de ces renseignements, communiquez avec le Bureau des normes d'emploi, ministère des Services aux collectivités du Yukon, par la poste à l'adresse C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6, par téléphone au 867-667-5944 ou par courriel à eso@yukon.ca.