LOI SUR LES NORMES D'EMPLOI

PLAINTE RELATIVE AU SALAIRE

Nom	Rôle ☐ Employé ☐ Employeur ☐ Tierce partie

Si vous êtes une tierce partie (ni un employé ni un employeur), quel est le moyen à privilégier pour vous joindre?

_____

L'emploi est-il régi par une convention collective? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quelle convention collective? _____

Les renseignements contenus dans le présent formulaire et dans les documents justificatifs que vous soumettez seront communiqués à l'autre partie (c.-à-d. l'employeur) à moins que vous ne demandiez un traitement confidentiel. Souhaitez-vous que cette plainte reste confidentielle (c.-à-d. qu'aucun renseignement identificatoire ne sera communiqué à une autre partie)? ☐ Oui ☐ Non

Remplissez tous les champs. Fournissez le plus de détails possible.

Renseignements sur l'employeur				
Nom de l'employeur		Nom de l'entreprise (s'il diffère de celui de l'employeur)		
Nom du propriétaire de l'entreprise		Coordonnées du propriétaire		
Adresse postale		Ville/Localité	Prov./Terr.	Code postal
Adresse du lieu de travail		Ville/Localité	Prov./Terr.	Code postal
Téléphone (bureau)	Télécopieur	Cellulaire	Courriel/Site Web	
Quels produits ou services l'employeur fournit-il?		Nom du gestionnaire ou du superviseur		

Renseignements sur l'employé				
Nom de l'employé				
Adresse postale		Ville/Localité	Prov./Terr.	Code postal
Téléphone (domicile)	Cellulaire	Courriel		

Renseignements sur l'emploi		
Quel travail l'employé fait-il ou faisait-il?	Date d'entrée en fonction de l'employé AAAA-MM-JJ	Date de cessation d'emploi de l'employé AAAA-MM-JJ

Comment l'emploi a-t-il pris fin (le cas échéant)?
☐ Démission ☐ Congédiement ☐ Licenciement

Taux de rémunération au moment de la cessation d'emploi : _____ $ ☐ Salaire horaire ☐ Salaire mensuel
☐ Salaire quotidien ☐ Salaire hebdomadaire ☐ Autre : _____

Période de paie : ☐ Hebdomadaire ☐ Quinzomadaire ☐ Bimensuelle ☐ Mensuelle ☐ Autre : _____

Nombre d'heures de travail par jour : _____ Nombre d'heures de travail par semaine : _____	Une entente relative au calcul de la moyenne des heures de travail est-elle en place? ☐ Oui ☐ Non **Si oui**, joignez-en une copie.

L'emploi est-il lié à un appel d'offres du gouvernement du Yukon pour un projet de construction? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, indiquez le nom du projet et si l'employé est un compagnon accrédité ou un apprenti inscrit.

Renseignements sur la plainte

Type de plainte	Du	Au	Somme estimée
☐ Salaire de base	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	
☐ Heures supplémentaires	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	
☐ Indemnité de congé annuel	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	
☐ Indemnité de jour férié	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	
☐ Indemnité de cessation d'emploi (période d'emploi)	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	
☐ Déduction ou compensation non autorisée	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	
☐ Autre	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	

Précisions sur la plainte – Consultez le document de conseils pour connaître les renseignements attendus dans cette section.

Joignez d'autres feuilles au besoin.

Avez-vous joint tous les documents pertinents (ex. relevés de paie, bordereaux de paie, relevés d'emploi)? ☐ Oui ☐ Non
Si non, faites-les parvenir au Bureau des normes d'emploi.

Ne transmettez **aucun document original**; tous les documents papier seront détruits.

Déclaration

- Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.
- Je m'engage à informer, dès que possible, le Bureau des normes d'emploi de tout changement d'adresse ou de numéro de téléphone, de tout paiement partiel reçu ou de tout règlement intervenu.
- En cas de faillite, j'autorise le Bureau des normes d'emploi à échanger des renseignements relatifs à ma plainte avec le Programme de protection des salariés, qui relève du gouvernement du Canada.

Signature : _____ Date : _____

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

Imprimer Effacer