



**INDIVIDUAL GRIEVANCE
TRANSMITTAL FORM**

**FORMULAIRE DE TRANSMISSION
D'UN GRIEF INDIVIDUEL**

PROTECTED WHEN COMPLETED
PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI

SECTION 1 TO BE COMPLETED BY EMPLOYEE À REMPLIR PAR L'EMPLOYÉ(E)		AGENCY USE ONLY À L'USAGE DE L'AGENCE REFERENCE NO. / N° DE RÉFÉRENCE	
<input type="checkbox"/> Level 2 / Palier 2	<input type="checkbox"/> Level 3 / Palier 3	<input type="checkbox"/> NJC Level 2 / Palier CNM 2	<input type="checkbox"/> NJC Final Level / Dernier palier CNM 2
SECTION 2 TO BE COMPLETED BY EMPLOYEE (NOT APPLICABLE FOR GROUP GRIEVANCES) À REMPLIR PAR L'EMPLOYÉ(E) (NE S'APPLIQUE PAS AUX GRIEFS COLLECTIFS)			
Surname / Nom de famille		Given names / Prénoms	
Employee Classification / Classification de L'employé(e)		Branch/Divison/Section / Direction/Divison/Section	
_____ Employee signature / Signature de l'employé(e)		_____ Date	
SECTION 3 TO BE COMPLETED BY BARGAINING AGENT REPRESENTATIVE 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, j'autorise la présentation du grief relatif à une convention collective, ou à une décision arbitrale, et j'accepte de représenter l'employé(e).			
_____ Signature of bargaining agent representative / Signature du représentant de l'agent négociateur		_____ Date	
Bargaining agent / Agent négociateur		Bargaining unit / Unité de négociation	
Name of local bargaining agent representative / Nom du représentant local de l'agent négociateur		Telephone No. / N° de téléphone	Facimile No. / N° de télécopieur
Address for contact / Adresse pour fins de communication		E-Mail address / Adresse électronique	
SECTION 4 TO BE COMPLETED BY IMMEDIATE SUPERVISOR OR LOCAL OFFICER IN CHARGE À REMPLIR PAR LE SUPERVISEUR IMMÉDIAT OU LE CHEF DE SERVICE LOCAL			
Name and Title of Management Representative / Nom et titre du représentant de la direction		Date Transmittal Received / Date de réception de la transmission	
_____ Signature			

Personal information will be protected under the provisions of the *Privacy Act* and will be stored in standard Personal Information Bank PSE 910.

Les renseignements personnels seront protégés en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et seront versés au Fichier de renseignements personnels ordinaire POE 910.