SYNDICAT DES TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES DES POSTES
Section locale de Montréal

FORMULE À REMPLIR - ARTICLE 50

Nom : _____ **No ID :** _____

Classification : _____ **No d'itinéraire :** _____

Horaire de travail : de _____ **h** _____ **à** _____ **h** _____

Date : _____

Pendant les semaines du _____ au _____
J'ai dû faire et réclamer du temps supplémentaire.

À titre d'exemple :

Journée	Date	Temps
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Journée	Date	Temps
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Puisque je ne parviens pas à m'acquitter de mes tâches, dans les heures prescrites, je vous demande une réévaluation de ma route, et ce, en vertu de l'article 50 de la convention collective.

De plus, je demande qu'une représentante ou un représentant syndical soit présent durant tout le processus de la réévaluation et que les conclusions auxquelles parviendra la Société à ce sujet, devront faire partie de toute discussion entre moi et ma ou mon représentant syndical.

Enfin, conformément à l'article 50, je ne pourrai faire l'objet d'une mise en garde à l'égard de mon rendement et/ou de l'exécution de mon travail en heures supplémentaires, avant que les dispositions de l'article 50 aient été appliquées et que des copies du rapport sur les conclusions de la Société aient été remises à la représentante ou au représentant de la Section locale du Syndicat.

Bien à vous,

_____
Travailleuse / Travailleur

Remis à : _____ Date : _____

/nf sepb-574