



Final Level Grievance Transmittal Form – Private Sector
Formulaire de transmission de grief au palier final – Secteur privé

EMPLOYER'S GRIEVANCE NO./N° DE GRIEF DE L'EMPLOYEUR : _____

Section 1

**CHECK ONE OF THE FOLLOWING
COCHEZ UNE DES CASES SUIVANTS**

Level 2/Palier 2	Level 3 /Palier 3	Other levels/Autres paliers
------------------	-------------------	-----------------------------

Section 2

**TO BE COMPLETED BY EMPLOYEE
À REMPLIR PAR L'EMPLOYÉ(E)**

Surname/Nom de famille	Given names/Prénoms	Telephone No./N° de téléphone
Employer/Employeur	Work location/Lieu de travail	Personal email address/Adresse de courriel personnelle
Employee signature Signature de l'employé (e)		Date

SECTION 3

**TO BE COMPLETED BY BARGAINING AGENT REPRESENTATIVE
A REMPLIR PAR LE REPRESENTANT DE L'AGENT NEGOCIATEUR**

Approval for presentation of grievance and agreement to represent employee are hereby given Par la présente, j'autorise la présentation du grief et j'accepte de représenter l'employé (e)		
Signature of bargaining agent representative Signature du représentant de l'agent négociateur		Date
Name of UCET local bargaining agent/ Nom du représentant de l'UCET	Local/Section locale	
Telephone No./ N° de téléphone	Facsimile No./N° de télécopieur	Email/Courriel

SECTION 4

**TO BE COMPLETED BY IMMEDIATE SUPERVISOR OR LOCAL OFFICER IN CHARGE
A REMPLIR PAR LE SUPERVISEUR IMMÉDIAT OU LE RESPONSABLE LOCAL**

Name and title of management representative Nom et titre du représentant(e) de la direction	Date transmittal received Date de réception de la transmission
Signature	

Once completed and signed by all parties, copies to be distributed as follows:

Une fois le formulaire rempli et signé par toutes les parties, remettre une copie comme suit :

1. Employee/Employé(e)
2. UCET Regional Vice-President/Vice-Président(e) régional(e) de l'UCET
3. Employer/Employeur