GRIEVANCE FILE CHECKLIST
LISTE DE CONTRÔLE DES DOSSIERS DE GRIEFS

Files must include the following documents / information:
Le dossier doit comprendre les documents / renseignements suivants :

☐ **Shop Steward Fact Sheet / Feuille de route syndicale**

☐ **Grievance Form**: signed by the Member, Union Representative and Employer
Formulaire de grief : signé par le membre, Représentant(e) syndical(e) et l'Employeur

Transmittal Forms for each level / **Formulaire(s) de transmission de grief pour chaque palier :**

☐ To Level 2: signed by the Member, Union Representative and Employer
Au palier 2 : signé par le membre, Représentant(e) syndical(e) et l'Employeur

☐ To Level 3: signed by the Member, Union Representative and Employer
Au palier 3 : signé par le membre, Représentant(e) syndical(e) et l'Employeur

☐ To Level 4: signed by the Member, Union Representative and Employer
Au palier 4 : signé par le membre, Représentant(e) syndical(e) et l'Employeur

Response (replies) from each level / **Réponses pour chaque palier :**

☐ Level 1 - Palier 1
☐ Level 2 - Palier 2
☐ Level 3 - Palier 3

Written presentations / outline of what was presented at each level:
Présentation(s) de grief / points saillants :

☐ Level 1 - Palier 1
☐ Level 2 - Palier 2
☐ Level 3 - Palier 3

☐ Documents relied upon for grievance presentation(s) at all levels
Les documents qui appui la / les présentation(s) de grief

☐ Protection of time-limits (abeyance) / extensions granted for replies
Protection des délais (en suspens) / prolongation accordée

☐ File number(s) – GSU and PSPC/SSC/RCM
Numéro du dossier – SSG et de SPAC/SPC/MRC

☐ Grievor's Contact Information (home email address, phone numbers, home address, etc.)
Coordonnés du membre (adresse courriel maison, numéro tél., adresse à la maison, etc.)

Representative should identify if the following steps are required (and follow up):
Le ou la représentant-e doit identifier si les prochaines étapes sont requises (et faire le suivi) :

☐ Canadian Human Rights Commission complaint / Plainte à la Commission canadienne des droits de la personne
☐ Workers' Compensation claim / réclamation / indemnisation des accidentés au travail
☐ Occupational Health and Safety Complaint / Plainte en matière de santé et de sécurité au travail

<u>Comments / Commentaires</u> :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____