

Mise en garde : Le présent formulaire s'adresse uniquement aux personnes désirant soumettre un différend en vertu de la *Loi sur l'équité salariale*.

Un différend peut être soumis à la CNESST à la suite d'une mésentente pendant la réalisation d'un programme ou d'une évaluation du maintien de l'équité salariale. Il peut être déposé par la majorité des représentants des personnes salariées ou les représentants de l'employeur au sein du comité d'équité salariale ou du comité de maintien de l'équité salariale.

Un différend peut aussi être soumis par l'association accréditée ou par l'employeur à la suite d'une mésentente pendant la réalisation conjointe du programme d'équité salariale ou de l'évaluation du maintien.

Avant de remplir et d'expédier votre formulaire, nous vous invitons à joindre le personnel de notre Centre de relations clients, qui pourra vous informer si votre situation relève bien de la *Loi sur l'équité salariale* et, au besoin, vous aider à formuler votre différend.

Vous pouvez nous joindre du lundi au vendredi entre 8 h et 17 h.

De partout au Québec (sans frais) : **1 844 838-0808**

Sur réception de votre formulaire de différend, nous confirmerons l'ouverture de votre dossier. Aucun autre document ne doit accompagner le formulaire à cette étape-ci. Par la suite, un enquêteur ou une enquêtrice communiquera avec vous et recueillera les renseignements supplémentaires pour l'analyse de votre différend. C'est à ce moment que vous pourrez fournir des documents supplémentaires si vous le jugez opportun.

Les champs obligatoires sont identifiés par un astérisque.

Faites-nous parvenir ce formulaire en cliquant sur le bouton qui se trouve à la fin.

1. Informations sur la personne qui transmet le différend

*Titre De quelle façon voulez-vous que nous nous adressions à vous	Madame Monsieur Autre	*Nom	*Prénom	
*Adresse				
*Municipalité			*Province	*Code postal
*Téléphone (inscrire au moins un numéro)	(résidence)	(travail)	(cellulaire)	
Courriel				
De quelle façon préférez-vous que nous communiquions avec vous	Téléphone résidence	Téléphone travail	Cellulaire	
À quel titre soumettez-vous le différend?	Représentant des personnes salariées non syndiquées	Représentant de l'employeur	Association accréditée	
Nom de l'association accréditée				

Objet de la mésentente
* Expliquez l'objet de la mésentente :

2. Informations sur l'entreprise visée par le différend

*Nom de l'entreprise		
*Adresse		
*Municipalité	*Province	*Code postal
*Téléphone	Télécopieur	Nom de la personne à contacter
Courriel de cette personne	Fonction de cette personne	

3. Renseignements sur le programme d'équité salariale ou l'évaluation du maintien visé par le différend

Type de programme	Général Distinct	Nom du programme
Établissement du programme d'équité salariale ou de l'évaluation (maintien)		En comité d'équité salariale ou en comité de maintien de l'équité salariale Conjointement par l'employeur et une association accréditée

4. Déclaration

Je déclare que les renseignements mentionnés dans ce formulaire sont vrais à ma connaissance et je demande à la CNESST d'intervenir.

5. Médiation

La CNESST propose systématiquement la médiation comme mode de règlement. De manière à accélérer le traitement du dossier, nous vous demandons de cocher la case qui suit si vous consentez à participer à un processus de médiation.

En cochant cette case, j'atteste consentir à la médiation.

Pour soumettre votre formulaire de différend en ligne à la CNESST, cliquez sur le bouton « Envoyer ».

Si vous êtes dans l'impossibilité de nous transmettre votre formulaire de différend à l'aide du bouton « Envoyer », vous pouvez nous le faire parvenir par télécopieur au **418 528-6999**, par courriel à **plainte.es@cnesst.gouv.qc.ca** ou par la poste à l'adresse suivante :

Direction des enquêtes et de la médiation
Vice-présidence à l'équité salariale
CNESST
1600, avenue d'Estimauville
CP19350, Succ Terminus
Québec (Québec) G1K 0J4