



Avant de remplir ce formulaire

Avez-vous consulté les renseignements qui se trouvent sur notre site [Web?](#)

Veillez consulter ces pages:

1. Foire aux questions
2. Application de la Loi
3. Élaboration d'un plan d'équité salariale

Veillez noter: Vous devez remplir toutes les parties du formulaire et accepter la clause de non-responsabilité pour que la Commission puisse traiter votre demande.

PARTIE A: Renseignements sur le demandeur

1. Je dépose cette demande de renseignements au nom:

- De moi-même en tant qu'employé
- D'un employeur ou d'un groupe d'employeurs
- D'un agent négociateur
- D'un groupe d'employés non syndiqués
- Autre

2. Veuillez indiquer l'employeur concerné par cette demande:

Nom de l'employeur ou d'un groupe d'employeurs:

- Je préfère ne pas fournir cette information pour l'instant
- Sans objet



Demande de renseignements sur l'équité salariale

3. Coordonnées:		
Prénom	<input type="text"/>	Nom de famille <input type="text"/>
*Adresse électronique <input type="text"/>		
Numéro de téléphone pour vous joindre le jour <input type="text"/>		
Adresse municipale	<input type="text"/>	App # (si applicable) <input type="text"/>
Ville/village	<input type="text"/>	Province <input type="text"/>
		Code postal <input type="text"/>
Langue de préférence <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		

<p>4. Veuillez décrire ci-dessous tout besoin particulier dont la Commission devrait être informée, comme un format de communication spécifique qui vous permettrait de participer à notre processus:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
--

PARTIE B: Détails de la demande

<p>1. Sélectionnez la catégorie qui décrit le mieux votre demande de renseignements ou d'aide (cases à cocher):</p>
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>



Demande de renseignements sur l'équité salariale

Présentation ou autre engagement (veuillez inclure le nom de l'événement, la description, la date et l'heure).

Formation (veuillez inclure le type de formation que vous recherchez, le public visé, le calendrier).

Qui est couvert par la Loi sur l'équité salariale (veuillez inclure le nom de l'employeur et le type de travail qu'il effectue).

Demande d'autorisation: Indiquez le type de demande d'autorisation à partir de cette liste (cases à cocher):

- Établir des plans multiples.
- Établir un groupe d'employeurs.
- Établir un comité d'équité salariale avec différentes exigences.
- Établir un plan d'équité salariale sans comité d'équité salariale.
- Poursuivre avec un comité d'équité salariale qui ne répond pas aux exigences après sa création.
- Poursuivre sans comité d'équité salariale – le comité ne peut pas faire son travail.
- Utiliser une autre méthode de comparaison des compensations.
- Prolonger le délai d'affichage du plan d'équité salariale.
- Avoir une période de mise en place progressive plus longue pour les augmentations de rémunération.

Affichage et avis sur le lieu de travail (veuillez inclure le type d'avis).

Comités d'équité salariale (veuillez indiquer si un comité a été créé ou non, s'il y a des employés syndiqués, le nombre d'employés).

Élaboration du plan d'équité salariale (veuillez préciser le type de renseignement que vous demandez, c'est-à-dire les catégories d'emploi, la détermination du sexe, l'évaluation des emplois, la rémunération, la comparaison de la rémunération).

Plaintes et autres litiges (veuillez indiquer votre rôle, c'est-à-dire si vous êtes un employé, un agent négociateur ou un employeur, si votre lieu de travail a un comité d'équité salariale).



Demande de renseignements sur l'équité salariale

Autre (par exemple, questions sur les ressources du site Web, etc.) veuillez préciser:

2. Décrivez brièvement votre demande en incluant des renseignements additionnels. S'il y a lieu, fournissez d'autres renseignements pertinents sur votre lieu de travail qui aideront la Division de l'équité salariale à mieux comprendre votre situation (comme la taille de l'effectif, si elle est syndiquée, s'il existe un comité d'équité salariale, etc.).

*PARTIE C: Consentement

Je comprends qu'en cochant cette case, j'accepte que la Commission canadienne des droits de la personne utilise ces renseignements pour répondre à ma demande, aux fins de la gestion du programme et pour se conformer à la Loi sur l'équité salariale.

Date de soumission:

Prochaines étapes: Un agent de l'équité salariale communiquera avec vous au sujet de votre demande.