Commission des relations de travail de l'Ontario

**Requête en révision – représailles (recruteur)**

*Loi de 2000 sur les normes d'emploi*

**Form A-103B**

**Les champs indiqués par un astérisque (\*) sont obligatoires.**

* **Avant** de remplir le présent formulaire, consultez le bulletin d'information n° 24 – « Requêtes en révision en vertu de la *Loi de 2000 sur les normes d'emploi* (« la Loi ») », le Guide : dépôt des documents et les Règles de procédure de la Commission pour connaître les modes de remise et de dépôt acceptables, afin d’éviter tout retard dans le traitement de votre requête.
* Tous les formulaires, avis, bulletins d’information, le Guide : dépôt des documents et les Règles de procédure peuvent être obtenus sur le site Web de la Commission (http://www.olrb.gov.on.ca).
* Conservez et imprimez une copie du formulaire que vous aurez rempli et de tout document joint car la Commission ne vous les retournera pas.
* Si l’espace prévu dans le formulaire n’est pas suffisant, veuillez ajouter des pages supplémentaires en indiquant clairement la section pertinente du formulaire. Si le dépôt est soumis par voie électronique, vous pouvez joindre des fichiers en sélectionnant

« Joindre des documents au dépôt électronique ».

**Partie A Coordonnées**

## Instructions

* Fournissez ci-dessous les coordonnées des parties identifiées. Pour ajouter des parties, cliquez sur le bouton « Ajouter » ou, si vous remplissez le formulaire à la main, ajoutez une page supplémentaire.
* Si une partie est une organisation, fournissez le nom et les coordonnées d’un particulier qui sera en mesure de répondre au nom de cette organisation. Si vous ajoutez les coordonnées de plusieurs particuliers d’une même organisation, « Ajouter » une section relativement aux coordonnées, répétez le nom de l’organisation et fournissez les coordonnées de ce particulier (p. ex. le nom, l’adresse électronique, le numéro de téléphone).

**1 (a). Partie qui présente une demande de révision**

Vous devez aviser **sans délai** la Commission des relations de travail de l'Ontario de tout changement d'adresse, de numéro de téléphone, de numéro de télécopieur ou d'adresse électronique. **À défaut, l'envoi de courrier à votre dernière adresse ou adresse électronique connue sera réputé constituer un avis raisonnable à votre intention et la procédure de requête pourra suivre son cours en votre absence**.

## Requérant

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom | | Nom de famille | | | Poste/titre | |
| Adresse (numéro, rue, numéro d'appartement, nom de l'édifice) | | | | Détails complémentaires (p. ex. boîte postale, numéro de route, mention « aux soins de ») | | |
| Ville | Province/État | | Pays | | | Code postal/code ZIP |
| Numéro de téléphone poste | Numéro de télécopieur | | Adresse électronique | | | |

Coordonnées supplémentaires, s'il en est (adresse électronique de l'adjoint, autres numéros de téléphone)

**1 (b). Représentant/personne-ressource de la partie qui dépose la requête en révision**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom | | Nom de famille | | | Poste/titre | |
| Adresse (numéro, rue, numéro d'appartement, nom de l'édifice) | | | | Détails complémentaires (p. ex. boîte postale, numéro de route, mention « aux soins de ») | | |
| Ville | Province/État | | Pays | | | Code postal/code ZIP |
| Numéro de téléphone poste | Numéro de télécopieur | | Adresse électronique | | | |

Coordonnées supplémentaires, s'il en est (adresse électronique de l'adjoint, autres numéros de téléphone)

**2 (a). Autre(s) partie(s) du lieu de travail**

Fournissez les coordonnées du recruteur.

Type \* Organisation Particulier

Nom de l'organisation

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom | | Nom de famille | | | Poste/titre | |
| Adresse (numéro, rue, numéro d'appartement, nom de l'édifice) | | | | Détails complémentaires (p. ex. boîte postale, numéro de route, mention « aux soins de ») | | |
| Ville | Province/État | | Pays | | | Code postal/code ZIP |
| Numéro de téléphone poste | Numéro de télécopieur | | Adresse électronique | | | |

Coordonnées supplémentaires, s'il en est (adresse électronique de l'adjoint, autres numéros de téléphone)

**2 (b). Représentant/personne-ressource de ou des autres parties du lieu de travail, si cette personne est connue**

Fournissez les coordonnées du recruteur.

Type \* Organisation Particulier

Nom de l'organisation

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom | | Nom de famille | | | Poste/titre | |
| Adresse (numéro, rue, numéro d'appartement, nom de l'édifice) | | | | Détails complémentaires (p. ex. boîte postale, numéro de route, mention « aux soins de ») | | |
| Ville | Province/État | | Pays | | | Code postal/code ZIP |
| Numéro de téléphone poste | Numéro de télécopieur | | Adresse électronique | | | |

Coordonnées supplémentaires, s'il en est (adresse électronique de l'adjoint, autres numéros de téléphone)

**Remarque :** Le directeur des normes d'emploi est partie à toute requête en révision. Vous n'avez pas besoin de fournir ses coordonnées mais vous devez lui remettre copie de la requête. Consultez la section « Documents à remettre » à la fin du présent formulaire.

1. **Numéro du dossier de la Direction des pratiques d'emploi (ou numéro NE) :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Part B Identification de l'ordonnance à faire réviser**

1. **Je demande de faire réviser :**

**l'ordonnance/l'avis numéro(s) :**

Énumérez toutes les ordonnances que vous demandez faire réviser.

**OU**

**un refus de prendre une ordonnance**

1. **Je joins à la présente requête les documents suivants :**

(cochez toutes les cases qui s'appliquent)

une copie des motifs de décision de l'agent des normes d'emploi une copie de ou des ordonnances

une copie de la lettre de l'agent des normes d'emploi avisant l'employé de l'ordonnance

une copie de la lettre de l'agent des normes d'emploi avisant le refus de prendre une ordonnance une copie de ou des avis de contravention

**Si un ou des documents pertinents parmi ceux énumérés ci-dessus ne sont pas joints à votre requête, veuillez expliquer pourquoi :**

**Partie C Délai**

1. **Date de signification de l'ordonnance/l'avis/la lettre (selon le cas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **La présente requête en révision :**

**est n'est pas**

déposée dans les 30 jours civils suivant le jour où l'ordonnance, l'avis, la lettre avisant l'ordonnance, ou la lettre avisant le refus de prendre une ordonnance, selon le cas, a été signifié ou est réputé avoir été signifié.

**Si vous déposez votre requête après le délai imparti de 30 jours civils, expliquez pourquoi la Commission devrait vous accorder une prolongation du délai :**

Si vous manquez d’espace, ajoutez des pages supplémentaires/annexez un fichier.

**Partie D Recours demandé et faits importants**

**Remarque :** La Commission **n**'examine **pas** la conduite ni l'enquête de l'agent des normes d'emploi pour arriver à sa décision. La Commission commence son audience « à partir de zéro » pour prendre sa décision.

1. **Que demandez-vous que la Commission des relations de travail de l’Ontario ordonne à titre de recours?**

Si vous manquez d’espace, ajoutez des pages supplémentaires/annexez un fichier.

1. **Quels faits importants invoquez-vous à l’appui de votre demande?**

Expliquez en détail les faits et les évènements que vous invoquez à l’appui de votre position. Si vous manquez d’espace, ajoutez des pages supplémentaires/annexez un fichier.

1. **Documents joints :**

Fournissez la liste des documents que vous joignez à ce formulaire selon les instructions ci-dessous.

Nommez vos documents/pièces jointes de façon à ce qu'ils soient facilement identifiables, avec une table des matières et des pages numérotées.

**Documents**

**REMARQUES IMPORTANTES**

La Commission publie des formulaires, avis et bulletins d’information, des Règles de procédure et un Guide : dépôt des documents qui peuvent être téléchargés depuis son site Web, à [http://www.olrb.gov.on.ca](http://www.olrb.gov.on.ca/) , ou obtenus par téléphone au 416-326-7500 ou (sans frais) au 1-877-339-3335.

Dans les documents de la Commission susmentionnés, le genre masculin est utilisé comme genre neutre afin de faciliter la lecture.

# EN FRANÇAIS OU EN ANGLAIS

Vous avez le droit de communiquer et recevoir des services en français et en anglais. La Commission n’offre pas de services d’interprétation dans des langues autres que le français et l’anglais.

You have the right to communicate and receive services in either English or French. The Board does not provide translation services in languages other than English or French.

# CHANGEMENT DE COORDONNÉES

Veuillez informer la Commission sans délai de tout changement de coordonnées. Si vous omettez de le faire, le courrier envoyé à votre dernière adresse connue (courrier électronique compris) pourra être réputé constituer un avis raisonnable à votre endroit et l’affaire pourra être entendue en votre absence.

## ACCESSIBILITÉ et MESURES D’ADAPTATION

La Commission s’est engagée à assurer un environnement inclusif et accessible, où tous les membres du public peuvent se prévaloir de nos services de façon juste et équitable. Nous visons à nous acquitter de nos obligations en vertu de la *Loi de 2001 sur les personnes handicapées de l’Ontario* en temps opportun. Veuillez informer la Commission de toute mesure d’adaptation nécessaire pour répondre à vos besoins particuliers. La politique de la Commission en matière d’accessibilité est affichée sur son site Web.

## ACCÈS À L’INFORMATION et PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE

Les renseignements personnels qui sont recueillis par ce formulaire en vertu de la loi régissant la Commission doivent servir à traiter les affaires dont elle est saisie. Les renseignements fournis dans les observations orales ou écrites peuvent être utilisés ou divulgués dans l’intérêt de la mise en oeuvre de la loi et des processus de la Commission. Tout renseignement pertinent que vous communiquez à la Commission doit normalement être transmis aux autres parties à l’instance. *La Loi sur l’accès à l’information et la protection de la vie privée* traite également de la collecte, de l’utilisation et de la divulgation des renseignements personnels. Pour toute question, veuillez communiquer avec le bureau des Services juridiques aux numéros figurant ci-dessus, ou par écrit à l’adresse de la

Commission, 505 avenue University, 2e étage, Toronto (Ontario) M5G 2P1.

# DÉPÔT ÉLECTRONIQUE ET COURRIER ÉLECTRONIQUE

Les Règles de procédure et le Guide : dépôt des documents énoncent les modes de dépôt autorisés. Les formulaires et observations peuvent être déposés auprès de la Commission de plusieurs manières, y compris par le système de dépôt électronique de la Commission, mais non par courrier électronique. Prière de noter que le système de dépôt électronique n’est pas crypté et que le dépôt électronique est facultatif. Pour toute question touchant le dépôt électronique ou d’autres modes de dépôt, vous voudrez bien communiquer avec la coordonnatrice des Services à la clientèle, aux numéros ci-dessus. Si vos coordonnées comprennent une adresse électronique, la Commission communiquera sans doute avec vous par courrier électronique, en se servant d’un compte générique pour courrier sortant seulement. Aucun courrier entrant ne sera reçu.

## AUDIENCES et DÉCISIONS

Les audiences sont ouvertes au public, sauf si la Commission estime que des questions de sécurité publique sont en jeu ou s’il peut être préjudiciable pour l’une ou l’autre partie de débattre en public de questions d’ordre personnel ou financier. Les audiences ne sont ni enregistrées ni transcrites.

La Commission émet des décisions écrites, où peuvent figurer les noms des personnes qui comparaissent ainsi que des renseignements personnels les concernant. Le public peut avoir accès au contenu des décisions à partir de sources diverses, dont la Bibliothèque des tribunaux du travail de l’Ontario et le site [www.canlii.org.](http://www.canlii.org/) Certaines décisions et des résumés sont publiés sur le site Web de la Commission.

**Documents à remettre**

Avant de déposer votre requête en révision auprès de la Commission, vous devez en remettre une copie (y compris une copie de tous les documents que vous déposez avec le formulaire) à chaque partie qui est désignée à la partie B de la présente requête **et** au directeur des normes d'emploi.

La remise au directeur des normes d'emploi peut être effectuée par l'un ou l'autre des moyens suivants :

**PAR COURRIER ORDINAIRE OU PAR PORTEUR :**

Directeur des normes d'emploi Direction des pratiques d'emploi Ministère du Travail

400, avenue University, 9e étage

Toronto ON M7A 1T7

**PAR COURRIEL :** [appforreview.directorofES@ontario.ca](mailto:appforreview.directorofES@ontario.ca)

**PAR TÉLÉCOPIEUR :** 1-855-251-5025

**Remarque à l'intention de chaque partie désignée à la partie B du présent formulaire :** Le requérant est censé vous avoir remis les documents susmentionnés.

**Une fois que les documents énumérés ci-dessus ont été remis aux autres parties, vous devez, dans les 5 jours suivant cette date, remplir le Certificat de remise figurant ci-après et déposer auprès de la Commission le formulaire rempli et les documents qui y sont joints.**

J’ai vérifié le présent formulaire afin de m’assurer qu’il est Date (aaaa/mm/jj) \* dûment rempli. \*

**Certificat de remise**

Je soussigné(e),

,

nom \*

,

titre

atteste que les documents susmentionnés ont été remis à chacune des parties désignées ci-dessous :

**Remarque : Vous devez fournir les renseignements de remise séparément pour chaque partie.**

Si vous complétez le certificat par voie électronique, cliquez sur le bouton « Ajouter » ci-dessous.

**Remis à**

Nom de l'organisation (s'il y a lieu) et nom et titre de la personne à qui les documents ont été remis \*

Adresse ou numéro de télécopieur auquel les documents ont été remis \*

**Mode de remise \***

Par porteur

Par messagerie

Par télécopie

Par courrier ordinaire

Par un autre moyen

**Dépôt à la Commission**

* Déposez le formulaire rempli et les pièces jointes en utilisant un moyen autorisé par les Règles de procédure de la Commission.
* Sauvegardez et imprimez une copie de votre formulaire rempli et de toutes les pièces jointes car ils ne vous seront pas retournés.
* Pour soumettre le dépôt par voie électronique, cliquez sur le bouton « Envoyer » ci-dessous. Lorsque le formulaire aura été reçu avec succès, vous recevrez un accusé de réception électronique.
* Si vous choisissez ne pas soumettre le dépôt par voie électronique, imprimez le formulaire en cliquant sur le bouton

« Imprimer » ci-dessous et déposez-le auprès de la Commission avec toute autre pièce jointe.

**Pour un dépôt électronique seulement**

Pour pouvoir déposer le formulaire par voie électronique, vous devez fournir une adresse électronique valide afin de recevoir un accusé de réception électronique. Si vous n'avez pas d'adresse électronique valide, remplissez un formulaire papier et déposez-le par un autre moyen autorisé par les Règles de procédure de la Commission.

Soumis par :

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom \* | Nom de famille \* |
| Adresse électronique \* | Confirmez l'adresse électronique \* |