

Annexe b: modèle de formulaire réclamation interne/appeal externe

RECLAMATION INTERNE/APPEAL EXTERNE *

La CCT du 20/12/2007, modifiée par la CCT du 15/05/2009, relative à la classification des fonctions prévoit le droit pour chaque travailleur d'introduire un recours contre la classification de sa fonction.

Le travailleur qui désire faire usage de ce droit, est prié(e) de remplir le présent formulaire et de le transmettre au responsable du personnel au sein de son entreprise.

Je, soussigné(e),.....(nom prénom)

Entreprise :

.....

Departement/service :

.....

Titre de la fonction:

Adresse privée :

Téléphone :

Adresse courrier électronique :

Fax :

introduis une réclamation/un appel* contre le résultat de ma classification de fonction pour le motif suivant (cochez le motif choisi):

J'estime que les procédures prévues n'ont pas été respectées (p.e. la (les) fonction(s) de référence et/ou la classification n'ont pas été communiquées)

Je conteste le classement (c.à.d. le positionnement) de ma fonction par rapport à d'autres fonctions équivalentes.

Veuillez consulter les descriptions des fonctions suivantes: la fonction de référence attribuée et votre fonction dans l'entreprise. Motivez ci-dessous votre réclamation/appeal*.

Exposé des motifs (soyez clair et complet – ci nécessaire ajoutez une page).

Pour confirmation de réception
L'employeur
Date+signature

Le demandeur
Date+signature

* biffer la mention inutile