

**SECTEUR FONCTION PUBLIQUE – MINISTÈRES ET ORGANISMES**  
**DEMANDE D’AJUSTEMENT SALARIAL DÉCOULANT DE L’ÉVALUATION DU**  
**MAINTIEN DE L’ÉQUITÉ SALARIALE**

Ce formulaire s’adresse aux personnes salariées qui pourraient avoir droit à un ajustement salarial en raison d’un programme d’équité salariale d’un autre employeur que l’employeur actuel ou qui ne sont plus en emploi.

<b>IDENTIFICATION DE LA PERSONNE SALARIÉE</b>	
Nom et prénom du salarié à la naissance (en lettres moulées)	Numéro d’assurance sociale
Adresse actuelle du salarié, adresse de la succession ou du mandataire	Téléphone (maison)
Ville	Téléphone (autre)
Province - Pays	Code postal
Adresse courriel	
Veuillez aviser l’employeur de tout changement dans vos coordonnées.	

<b>IDENTIFICATION DU DERNIER EMPLOYEUR DANS UN MINISTÈRE / ORGANISME (EXCLUANT LA CNESST) <sup>1</sup></b>	
Nom du ministère ou de l’organisme	Numéro ministère (facultatif)
Direction	
Adresse	
Ville	Code postal

## EMPLOIS OCCUPÉS

	<b>DU :</b>	<b>AU :</b>
Titre de l'emploi	Période d'emploi (si possible)	
	<b>DU :</b>	<b>AU :</b>
Titre de l'emploi	Période d'emploi (si possible)	
	<b>DU :</b>	<b>AU :</b>
Titre de l'emploi	Période d'emploi (si possible)	
	<b>DU :</b>	<b>AU :</b>
Titre de l'emploi	Période d'emploi (si possible)	

## PÉRIODE D'EMPLOI À LA CNESST <sup>2</sup>

**Étiez-vous à l'emploi de la CNESST au 31 décembre 2015 dans une classe d'emplois visée par un programme d'équité salariale?**

**OUI                  NON**

**SI Oui, indiquez la période d'emploi :**

**DU :**

**AU :**

## SIGNATURE DE LA DEMANDE

Signature du demandeur <sup>3</sup>

Date de la demande

<sup>1</sup> Cette demande doit être adressée à la direction des ressources humaines de votre dernier employeur dans un ministère / organisme (excluant la CNESST) avec la mention suivante : « Dossier équité salariale ».

<sup>2</sup> Cette demande doit être adressée à la direction des ressources humaines de la CNESST avec la mention suivante : « Dossier équité salariale ».

<sup>3</sup> Si vous êtes un ayant droit, vous devez écrire votre adresse personnelle, joindre l'acte de décès et une preuve attestant de votre droit de recevoir les sommes dues.  
Si vous êtes mandataire en vertu d'un mandat en cas d'inaptitude, vous devez écrire votre adresse personnelle et joindre une preuve d'homologation du mandat.