



pôle emploi

# *Commission de suivi de l'Accord Égalité Professionnelle*

## *Fiche de saisine*

**NOM :**

**PRENOM :**

**ETABLISSEMENT :**

**Téléphone (facultatif) :**

**MOTIF DE LA SAISINE :**

### **RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GENERAL :**

Age : .....

Fonction : .....

Emploi repère : .....

Emploi générique : .....

Ancienneté dans le poste occupé : .....

Coefficient et/ou indice et niveau : .....

### **DOCUMENTS A FOURNIR (ces éléments s'apprécient au 31/03/2011) :**

#### ***Dans le cas d'un recours concernant le rattrapage salarial***

Bulletin de salaire du mois de Mars 2011

Bulletin de salaire du mois d'Août 2011

Historique de carrière : au sein des institutions précisant date – emploi et coefficient ou niveau d'emploi

Lettre simple, recommandée AR ou mail de demande de recours auprès de la DRH de l'Etablissement

Réponse de la DRH de l'Etablissement

Et autres documents jugés utiles par l'intéressée à l'examen du dossier :

- 
- 
- 
- 

Date

Signature

Le dossier est à retourner à l'attention du :

Secrétariat de la COMMISSION DE SUIVI ACCORD EGALITE PROFESSIONNELLE

POLE EMPLOI