

➔ Ceci est la demande de permis d'étalement simplifiée à utiliser dans le cas des horaires répondant à des normes de sécurité et d'hygiène préalablement approuvées.

Vous devez satisfaire à tous ces critères pour utiliser ce formulaire.

Si ces critères ne correspondent pas aux besoins de votre entreprise, vous devez utiliser le formulaire de Demande de permis d'étalement ou d'ordre relatif aux pauses ou au jour de repos hebdomadaire intégral (www.gov.mb.ca/labour/standards/forms.fr)

- 75 % des employés concernés ont approuvé les conditions proposées
- Il existe un horaire fixe
- Les employés travaillent régulièrement plus de 35 heures par semaine
- Aucun employé n'est âgé de moins de 16 ans
- Les employés ne travailleront pas plus de 12 heures par jour sans paiement d'heures supplémentaires
- Les employés ne travailleront pas plus de 60 heures par semaine sans paiement d'heures supplémentaires
- L'horaire reviendra en moyenne à 40 heures par semaine sur la durée du cycle d'étalement
- Les employés n'ont pas moins de 2 jours de repos hebdomadaires en moyenne par cycle d'étalement
- Les employés ont une pause de 30 minutes après 5 heures de travail; ou pour les périodes de travail de plus de 10 heures par jour, les pauses sont égales en tout à 1 heure par jour
- Les employés seront payés en heures supplémentaires pour toute heure (au-delà de 8 heures par jour) travaillée en plus de leur période de travail prévue (permis)
- L'entreprise n'a pas d'antécédents de contraventions à la législation du travail

➔ **Liste de contrôle pour un processus simple et rapide :**

- Toutes les sections du formulaire de demande sont remplies de façon lisible
- Un horaire de travail pour au moins un cycle d'étalement complet est joint au formulaire de demande
- Chaque employé concerné a rempli un questionnaire, qui est joint au formulaire de demande, et il est rendu compte de tous ceux qui n'ont pas pu y répondre (en congé, etc.)

Normes d'emploi
401, avenue York, bureau 604
Winnipeg (Manitoba) R3C 0P8

Télécopieur : 204 948-3046
Télécopieur : 204 945-3352 ou 1 800 821-4307



**DEMANDE DE PERMIS D'ÉTALEMENT
OU D'ORDRE RELATIF AUX PAUSES OU AU JOUR DE REPOS HEBDOMADAIRE**

Ces renseignements personnels sont recueillis en vertu du Code des normes d'emploi. Ils sont protégés par les dispositions sur la protection de la vie privée de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Si vous avez des questions à poser sur cette collecte de renseignements, veuillez communiquer avec le bureau des normes d'emploi
401, avenue York, bureau 604, Winnipeg (Manitoba) R3C 0P8 204 945-3352 ou 1 800 821-4307

Remplir toutes les sections de façon lisible afin de faciliter le traitement de la demande.

Nom de l'entreprise	
Personne-ressource	
Coordonnées	
	Numéro et nom de la rue Boîte/Bureau
	Ville Province/État Code postal
	Téléphone Télécopieur Courriel (facultatif)
Le permis vise	Lieu de travail (si autre que celui susmentionné)
	Type d'entreprise
	Qui est concerné? (Tous les employés, une section, un service particulier, etc.)
	Nombre d'employés concernés
	Titres de poste des employés concernés
	Les employés sont représentés par un syndicat (✓) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Il s'agit d'une demande de (✓)	<input type="checkbox"/> Nouveau permis <input type="checkbox"/> Renouvellement du permis n° _____ (Inscrire le numéro de permis) <input type="checkbox"/> Modification du permis n° _____ (Inscrire le numéro de permis)

Horaire de travail proposé :		JOINDRE UN HORAIRE DE TRAVAIL POUR AU MOINS UN CYCLE D'ÉTALEMENT COMPLET	
	<input type="checkbox"/> ne s'applique pas aux employés qui travaillent normalement moins de 35 heures par semaine		
	<input type="checkbox"/> ne s'applique pas aux employés âgés de moins de 16 ans		
	<input type="checkbox"/> ne travaille pas plus de 12 heures par jour sans être payé en heures supplémentaires	Aux termes de ce permis, les employés ne travailleront pas plus de _____ heures par jour (sans paiement d'heures supplémentaires)	Ces chiffres devraient correspondre à l'horaire et au questionnaire
	<input type="checkbox"/> ne travaille pas plus de 60 heures par semaine sans percevoir d'heures supplémentaires	Aux termes de ce permis, les employés ne travailleront pas plus de _____ heures par semaine (sans paiement d'heures supplémentaires)	
	<input type="checkbox"/> revient à 40 heures par semaine en moyenne sur la durée du cycle d'étalement (p. ex. 120 h en 3 semaines; 80 h en 2 semaines; etc.)	Aux termes de ce permis, le nombre maximal d'heures de travail des employés (sans paiement d'heures supplémentaires) est de _____ en moyenne sur _____ semaines	
	<input type="checkbox"/> a, en moyenne, au moins 2 jours de repos hebdomadaire par cycle d'étalement	Aux termes de ce permis, il y a _____ journées consécutives de travail et de repos	
	<input type="checkbox"/> a au moins une pause de 30 minutes toutes les 5 heures de travail; ou <input type="checkbox"/> a l'équivalent d'au moins 1 heure de pause au total pour les périodes de travail de plus de 10 heures	Aux termes de ce permis, le nombre et la durée des temps de repos/pauses repas sont de (soyez précis) :	
<p>Je confirme que les employés visés par ce permis seront payés en heures supplémentaire pour toute heure (au-delà de 8 heures par jour) travaillée en plus de leur période de travail prévue (✓) : <input type="checkbox"/> Oui (P. ex. si le permis autorise un maximum de 10 heures, qu'il est prévu qu'un employé travaille 8 heures, puis qu'on lui demande de rester plus tard ce jour-là... les heures supplémentaires lui seront payées comme telles.)</p>			
<p>Comment les heures supplémentaires des employés concernés sont-elles calculées?</p>			
<p>Employeur – Je certifie par la présente que les renseignements donnés ci-dessus sont exacts et que l'accord des employés était volontaire. Si la demande est approuvée, je m'engage à respecter toutes les conditions contenues dans le permis ou l'ordre, ainsi que toutes les autres lois applicables.</p> <p>Nom : _____ (en caractères d'imprimerie)</p> <p>Signature : _____ Date: _____</p>			

