

<b>Demande d'ordre relatif au jour de repos hebdomadaire</b>			
<b>Personne-ressource :</b>			
	Nom	Numéro de téléphone	Courriel
<b>Nom de l'entreprise :</b>			
<b>Adresse de l'entreprise :</b>			
	Numéro et nom de la rue		Case postale/Bureau
	Ville	Province ou État	Code postal
<b>Demande de :</b>	Nouvel ordre Modification ou renouvellement de l'ordre n° _____ (indiquez le n° de l'ordre)		
<b>Le permis vise :</b>	<b>Emplacement du lieu de travail</b> (s'il diffère de l'adresse susmentionnée)		
	<b>Type d'entreprise</b>		
	<b>Qui est concerné?</b> (Tous les employés, une section, un service particulier, etc.)		
	<b>Titres de poste des employés concernés</b>		
	<b>Le cas échéant, combien des employés concernés ont moins de 16 ans :</b> _____		
	<b>Les employés sont représentés par un syndicat :</b> Oui                      Non		
<b>Cochez tout ce qui s'applique :</b>	L'entreprise est en activité seulement pendant une partie de l'année. Expliquez :	Un jour de repos hebdomadaire est une contrainte excessive pour l'entreprise. Expliquez :	

	Un jour de repos hebdomadaire entraînerait une perte grave pour l'entreprise. Expliquez :	Un jour de repos hebdomadaire ne profiterait pas aux employés en raison de l'emplacement éloigné. Expliquez :
<b>Horaire</b>	Aux termes de cet ordre, les employés ne travailleront pas plus de _____ jours consécutifs (sans jour de repos)	Aux termes de cet ordre, les employés auront _____ jours de repos consécutifs suivant immédiatement _____ jours consécutifs de travail
	Combien d'heures par jour les employés travaillent-ils? _____	Combien d'heures par semaine les employés travaillent-ils? _____

<b>Durée du permis demandée (maximum – 3 ans)</b>	
_____ (jour-mois-année)	
Date de début _____	Date de fin _____

<p><b>Employeur :</b> J'atteste que les renseignements contenus dans la présente demande sont exacts. Si la demande est approuvée, je m'engage à respecter toutes les conditions de l'ordre, ainsi que toutes les autres lois applicables.</p> <p>Nom : _____ (en caractères d'imprimerie)</p> <p>Signature : _____ Date : _____</p>
--

<p><b>RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :</b></p>	<p>N° de permis : _____</p>
--	-----------------------------

Ces renseignements personnels sont recueillis en vertu du Code des normes d'emploi. Ils sont protégés par les dispositions de 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 sur la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec le responsable des services à la clientèle : 401, avenue York, bureau 604, Winnipeg (Manitoba), 204 945-3352 ou 1 800 821-4307.