|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| AWA Basel-StadtAbt. ArbeitsbeziehungenUtengasse 36Case postale4005 Basel |

|  |
| --- |
| **Demande de médiation en matière de droit du travail[[1]](#footnote-1)** |
| **Partie demanderesse** | **Partie défenderesse** |
| Nom ou société:      | Nom ou société:      |
| Prénom:      | Prénom:      |
| Rue:      | Rue:      |
| Code postal; lieu:     ,       | Code postal; lieu:     ,       |
| Lieu d’origine ; nationalité:      | Lieu d’origine ; nationalité:      |
| Téléphone:      | Téléphone:      |
| Adresse e-mail:      | Adresse e-mail:      |
| Employé(e) en tant que:      | Employé(e) en tant que:      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Représentant(e)** | **Représentant(e)** |
| Nom :      | Nom :      |
| Prénom:      | Prénom:      |
| Rue:      | Rue :      |
| Code postal ; lieu :     ,       | Code postal ; lieu:     ,       |
| Téléphone:       | Téléphone:       |
| Adresse e-mail:      | Adresse e-mail:      |

|  |
| --- |
| **Description brève des faits**                                                                                                                                   |
| **Résiliation du contrat ?** |  |
| Par l’employé(e):      | Par l’employeur:      |
| résiliation ordinaire | [ ] résiliation ordinaire |
| [ ] résiliation immédiate | [ ] résiliation immédiate |
| [ ] orale | [ ] orale |
| [ ] écrite | [ ] écrite |
| Quand ?      |
| Pour quelle date?       |
| Sous respect d’un délai de congé selon contrat / selon la CCT / selon la loi \*de .       mois/semaine(s)/jour(s)*(veuillez joindre la résiliation écrite)* |
| Suspension le |       |
| Dernier jour de travail |       |
| Dernier paiement du salaire pour quel mois? |       |
| Êtes-vous au chômage ? |       |
| Si oui : du       au      Auprès de quelle caisse de chômage ? *(veuillez indiquer l’adresse) :* |       |

|  |
| --- |
| **Créances pécuniaires** (veuillez indiquer les salaires bruts et les désignations précises) |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
|       | CHF       |
| **Autres créances** |
| Certificat de travail[ ] Oui *(veuillez joindre le brouillon)*[ ] Non |       |
| Restitution de (quoi ?) : |       |
| Autres créances *(veuillez indiquer la désignation exacte)* |       |

|  |
| --- |
| Je suis absent(e) du       au       |
| Lieu et date     ,       | Signature**[[2]](#footnote-2)**      |

1. Conformément au § 4 de l’Accord de méthode relatif au régime applicable aux entreprises du secteur suisse et du secteur commun de l’aéroport de Bâle-Mulhouse et au Règlement relatif à l’instance de médiation du secteur suisse et du secteur commun de l’aéroport de Bâle-Mulhouse. [↑](#footnote-ref-1)
2. En signant la demande, la partie requérante accepte expressément que les copies des documents remis soient portées à la connaissance de la partie défenderesse. [↑](#footnote-ref-2)