|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| AWA Basel-Stadt  Abt. Arbeitsbeziehungen  Utengasse 36  Case postale  4005 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)