SCFP 3783

Un syndicat est plus qu'une association, il se concentre sur la défense des droits, et des intérêts individuels et collectifs de ses adhérents qu'ils soient moraux, économiques et/ou sociaux.

# ACCUEIL DES NOUVEAUX SALARIÉS

Prenez note que le masculin est utilisé pour alléger ce texte

# GAINS GÉNÉRAUX DE VOTRE SYNDICAT

# ORGANIGRAMME SYNDICAL

CUPE
SCFP

- Syndicat Pancanadien
- Compte plus de 740 000 membres

Fédération des travailleurs et travailleuses du Québec
FTQ

Le plus gros affilié

SCFP
Syndicat canadien de la fonction publique
FTQ

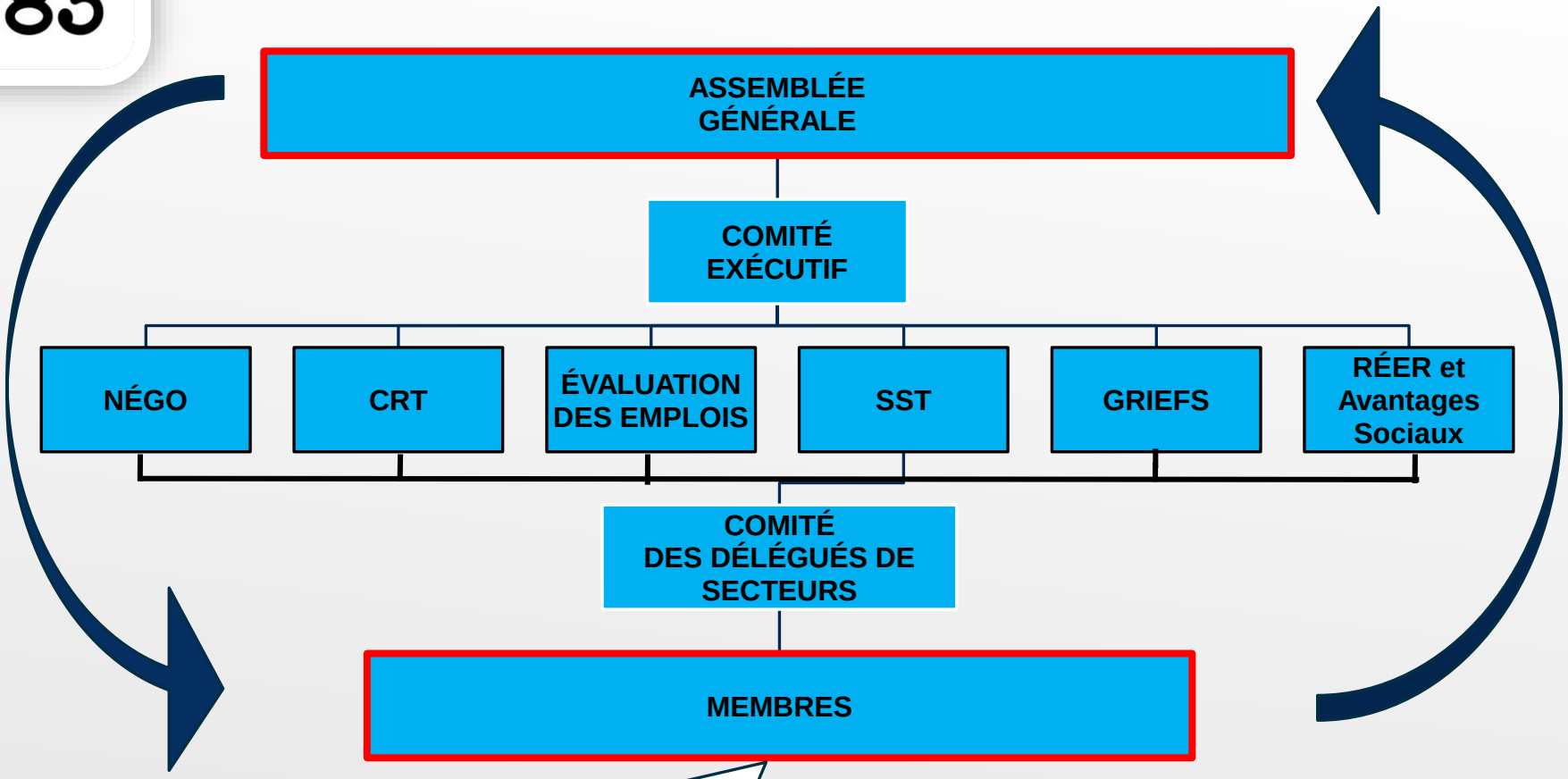
- Syndicat Canadien de la Fonction Public Québec
- Compte plus de 126 000 membres
- Se divise en 13 secteurs

SCFP 3783

- **VOTRE Section Local**
- Créer le 25 mai 1996

- Affilié à la FTQ, CRQCA.
- Secteur Universitaire (CPSU)

# MA SECTION LOCALE




Membres en règles: C'est votre droit de parole, votre droit de vote et de participer aux comités. Un coût de 2$ pour être membre à vie, une carte sera signée au local syndical.

# INFORMATIONS SYNDICALES GÉNÉRALES

**Différents Comités:**

- **Comité Relation du Travail (CRT):** Président, Vice-Président et un représentant
- **Comité des griefs/problématique:** Président, Vice-Président

Membres de votre exécutif seulement

- **Comité Négociation:** Président, Vice-Président et 2 membres élus
- **Comités Évaluation des Emplois:** Président et 2 membres
- **Comité Paritaires Santé Sécurité:** Représente à la Prévention (RP) avec membres des différents secteurs
- **Comité Francisation:** Membre exécutif avec 2 membres nominés
- **Comité REER et avantages sociaux:** Représentant Locaux (RL)
- **Comité des délégués syndicaux:** Membres de différents secteurs
- **Comité des délégués sociaux:** Membres de différents secteurs

# Présentation de l'Exécutif Syndical

Président

Pascal Pouliot
418-933-0963

Vice-Président

Martin Lambert
418-575-7215

Secrétaire-Archiviste

Martin Landry

Secrétaire-Trésorier

Dominique Hivon

Directeur

Jimmy Huard

<u>Local Situé SF-01 à la cafétéria</u>
Site Internet :**SCFP 3783 - Syndicat des employés de GSK**
Adresse courriel: **QBC_Executif_syndical@gsk.com**
Horaire Bureau: Lundi au Jeudi: 08h00 à 16h00
Vendredi: 08h00 à 12h00

# Présentation des Délégués Syndicaux

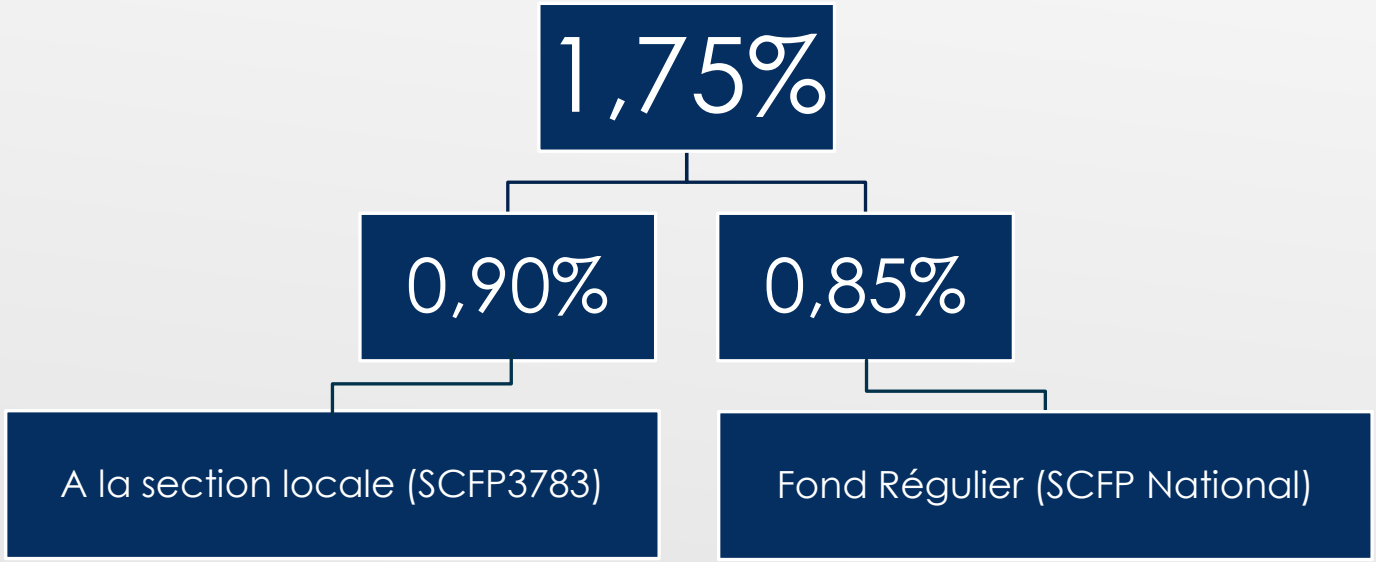
Audrey Carette: AQ
Sophie St-Pierre: AQ
Laurier Verret: VS4
Dominique Hivon: CQ
Pierre Lavoie: UO
Christian Giguère: ST
Daniel Fontaine: ST
Julien Ledentu: ST
Guillaume Gagnon: VS1
Keven Dumontier: VS1
Jean-François Poulin : VS3
Benjamin Tremblay-Bergeron: VS3
Steven Roberge: VS3
Laurier Verret: VS4
Mario Beaudoin: VS4
Christina Bernier: VS4
Stéphanie Huard :PST

# COTISATIONS SYNDICALES MENSUELLES

**Convention Collective:**

Le montant de la cotisation syndicale est fixé à **1,75%** du salaire régulier (excluant les heures supplémentaires et primes).

Ce pourcentage inclut les versements à la Caisse nationale de grève et à la Caisse nationale de défense du SCFP/CUPE, ainsi que le coût des affiliations au SCFP-Québec et à la FTQ.




Tout ceci est détaillé dans le livre des « Statuts et règlements », qui est disponible à la demande de tous les membres, ou sur consultations sur le réseau O:\SYNDICAT

# INFORMATIONS SYNDICALES GÉNÉRALES

## Convention Collective:

- Site internet (SCFP 3783 - Syndicat des employés de GSK)
- Répertoire: O:\SYNDICAT\Convention Collective et Lettres d'entente
- Temporaire: **L'Article 32** concerne les conditions particulières des salarié(e)s temporaires et étudiants

## Affichage de poste:

L'article 8,04: Tout salarié qui désire poser sa candidature sur un poste doit le faire par écrit auprès de l'Employeur via la plate-forme électronique (Workday) en place, durant la période d'affichage prévue

Lors de la mise à pied temporaire, vous devez postuler via Workday également !

Le CV doit être quand même en pièce-jointe lors de vos candidatures.

# INFORMATIONS SYNDICALES GÉNÉRALES

## Annexe I

**ANNEXE « I »**

Cette Annexe est utilisée en format électronique uniquement.

**Annexe I:** Formulaire de modification d'horaire

Demandeur

Secteur/Activité/Étapes

Motifs du Changement

Explication du Changement (Expliquer, donner des détails, mentionner la raison)

| | | Ancien Horaire | | | Nouvel Horaire | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| # Employé | Nom et Prénom | Heures | Journées | Équipe | Heures | Journées | Équipe | Date de l'avis* | Date du Changement | Compensation | Signature ** | Date |
| | | | | | | | | | | | | |

Signature du superviseur: _____

* Le préavis commence la journée de la date de l'avis

** Si le salarié est au travail, il doit signer le formulaire immédiatement lors de l'avis ***

Dès le jour de l'avis ; transmettre une copie de ce formulaire au Syndicat (QBC_Executif_syndical@gsk.com) et SAP RH (ca.sap@gsk.com)

Si le salarié est absent , il doit signer le formulaire immédiatement à son retour au travail puis retourner l'annexe, une fois les sigantures complétées

L'annexe I, est une modification d'horaire qui est délivré par le gestionnaire.

En ce qui concerne, les temporaires et les étudiants, aucun délai n'est de mise pour un avis de changement.

Si vous n'êtes pas certain, **ne signez pas** l'annexe I, venez consulter l'Exécutif.

# INFORMATIONS SYNDICALES GÉNÉRALES

## Formulaire Problématique

**Formulaire de déclaration de problématique**

**Ce formulaire doit être acheminé au syndicat dans les 48 h de sa signature par le salarié**

| | |
|---|---|
| **Date de connaissance de la problématique** | |
| **Date limite de la rencontre**<br>(Date de connaissance de la problématique +14 jours) | |

| | |
|---|---|
| **Employé(e)** | |
| **Département** | |
| **Superviseur (e)** | |

**Description de la problématique par le salarié :**

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | |
|---|---|
| Date tentative de rencontre 1 : | |
| Date tentative de rencontre 2 : | |
| Date tentative de rencontre 3 : | |

**Position du salarié face à la situation décrite :**

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Ce formulaire est complété par le salarié lorsqu'une problématique survient avec son gestionnaire.

Ce formulaire, une fois complété par le salarié est remis à son gestionnaire. Ce dernier à 48 heures pour retourner le formulaire avec sa réponse au Syndicat.

Par la suite, le Comité Grief / Problématique prendra en charge la problématique.

# INFORMATIONS SYNDICALES GÉNÉRALES

## Régime de retraite

| LE REGIME DE RETRAITE PAR FINANCEMENT SALARIAL RRFS 3783 | REER SCFP 3783 OU REER COLLECTIF (FACULTATIF) | FONDS DE SOLIDARITE FTQ REER+ (FACULTATIF) |
|---|---|---|
| Est un régime à prestations déterminées où :<br>**N'est pas admissible au programme RAP**<br>• La cotisation de l'employeur est fixée à l'avance<br>• Les déficits sont à la charge des participants<br>• Les surplus appartiennent aux participants<br>• Les rentes de retraite peuvent être indexées<br>• Le comité de retraite détermine, avec ses experts, la politique d'investissement<br>• Le régime est obligatoire<br>**2022**<br>• Employeur à 6%<br>• Salarié à 5%<br>⇒ *Outils = SF RRFS3783, SaiADNET, document du régime, formulaires, relevé annuel, Assemblée du régime.*<br>Courriel :<br>SF.RRFS3783@GSK.COM | Est un régime d'épargne-retraite enregistré.<br>• Les cotisations réduisent votre impôt.<br>• Les salarié(e)s peuvent cotiser par prélèvements à la source sur la paie, prélèvements bancaires ou versement occasionnel.<br>• Les frais de gestion sont plus faibles.<br>• Possibilité de transférer en tout temps les sommes vers votre institution financière<br>• Possibilité de profiter du programme RAP<br>• Comprend un CELI<br>• Le participant fait ses choix dans les Fonds de placements proposés<br>⇒ *Outils = Ma Sun Life, application.*<br>**maSunLife.ca**<br>Téléphone : 1-866-733-8612 | Régime Enregistré d'Épargne-Retraite<br>• Les cotisations modifient votre taux d'imposition.<br>• Les salarié(e)s peuvent cotiser par prélèvements à la source sur la paie. (RSS)<br>• 30% de crédit d'impôt supplémentaire jusqu'au montant de cotisation totalisant 5000$/an.<br>• Acteur et moteur économique majeur dans l'économie québécoise<br>• Possibilité de profiter du programme RAP.<br>• Avec un actif net de 17,2 milliards de dollars en date du 31 mai 2021<br>• L'investissement est fait par le Fonds<br>⇒ *Outils = Rencontre RL.*<br>Inscription au :<br>K:\FORMATIONS_INSCRIPTIONS/ Fond de solidarité FTQ<br>Téléphone<br>Service à l'épargnant :<br>1-800-567-3663 |

### Régime de Retraite par Financement Salarial

- Obligatoire pour Permanent et Permanent Saisonnier.
- Cotisation du salarié 5% Cotisation Employeur 6%
- Temporaire: après 700 heures, vous êtes admissibles.

### REER Collectif Syndical

- Véhicule REER administré par SunLife
- Prélèvement à la source
- Sous base volontaire

### REER FSTQ

- Rencontre obligatoire avec un Représentant Local (RL)
- Prise de RDV: Feuille au local Syndical
- Sous base Volontaire

# INFORMATIONS SYNDICALES GÉNÉRALES

## Assurance Collective:

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pour Permanent et Permanent-Saisonnier | Suivant l'obtention de votre statut ( environ 4 à 6 semaines de délais), vous recevez un courriel de Rétribution Global (Total Reward). | Suite à ce courriel, vous pourrez effectuer votre adhésion. Vous devrez choisir entre les 2 options, soient le régime de base ou le régime étendu. | Nous vous suggérons d'utiliser l'application Masunlife pour vos réclamations. | Il est à noter qu'il s'agit d'un avantage imposable. | En ce qui concerne les Permanent-saisonnier, la couverture de base est payée par l'employeur pendant la période de mise à pied.. | Votre famille (conjoint/conjointe et enfant de 26 ans et moins aux études à temps plein qui résident sous votre toit), est admissible également à votre régime choisit. |

# INFORMATIONS SYNDICALES GÉNÉRALES

**Assurance Collective:**

- Résumé des différences entre les 2 régimes:

| | Régime de Base | Régime Étendu |
|---|---|---|
| Médicament | **80%** jusqu'à 1000$, Produit GSK Gratuit sous ordonnance. | **90%** jusqu'à 1000$, Produit GSK Gratuit sous ordonnance. |
| Paramédicaux | Remboursement à **80%** par visite pour un maximum de **500$/ an** par personne | Remboursement à **90%** par visite pour un maximum de **1000$/ an** par personne |
| Optique | **150$** par personne aux 2 ans pour monture, etc. Examen de la vue 100% aux 2 ans | **250$** par personne aux 2 ans pour monture, etc. Examen de la vue 100% aux 2 ans |
| Dentaires | Nettoyage à **90%** / au **9** mois<br>**70%** endodonite et parodonite<br>**80%** autres soins<br>Toujours vérifier avec Sunlife pour les soins ( besoin du code du dentiste) | Nettoyage à **100%/** au **6** mois<br>**80%** endodonite et parodonite<br>**90%** autres soins<br>Toujours vérifier avec Sunlife pour les soins ( besoin du code du dentiste) |

# Vos ressources Santé et Sécurité

Représentante à la Prévention

Roxane Béland
418-596-9539

Représentante à la Réparation

Josiane Plante
418-208-8213

# INFORMATIONS GÉNÉRALES

## Refus travail:

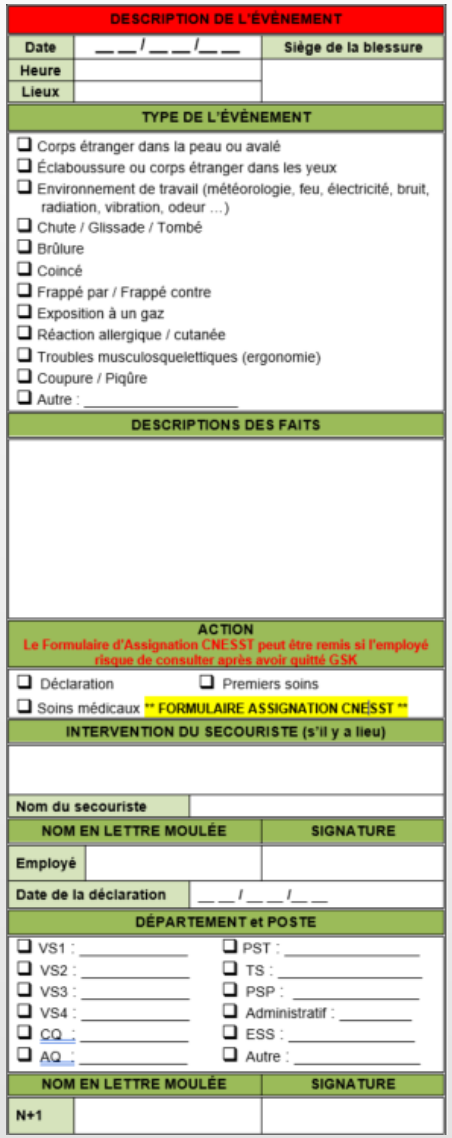
Au Québec, en tant que travailleur, vous avez le DROIT DE REFUSER d'effectuer tout travail dangereux en vertu de l'article 12 de la Loi sur la santé et la sécurité du travail (LSST), lorsqu'il y a des motifs raisonnables de croire que le travail à faire vous exposerait, ou une autre personne, à un danger qui pourrait affecter votre santé, votre sécurité ou votre bienêtre physique, ou à celles d'autres personnes.

L'employeur ne peut pas vous imposer une sanction quelle qu'elle soit, due au fait que vous avez exercé votre droit de refus. À moins que ce soit de façon abusive. (Article 30 de la LSST)

L'employeur, à la suite d'un droit de refus, a l'obligation, de contacter votre représentante à la prévention. (Article 16 de la LSST)

CHAQUE PERSONNE, INDIVIDUELLEMENT, DOIT FAIRE SON PROPRE DROIT DE REFUS

# INFORMATIONS GÉNÉRALES



| DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT | | |
|---|---|---|
| Date | __ __ / __ __ / __ __ | Siège de la blessure |
| Heure | | |
| Lieux | | |

**TYPE DE L'ÉVÈNEMENT**

- ❑ Corps étranger dans la peau ou avalé
- ❑ Éclaboussure ou corps étranger dans les yeux
- ❑ Environnement de travail (météorologie, feu, électricité, bruit, radiation, vibration, odeur ...)
- ❑ Chute / Glissade / Tombé
- ❑ Brûlure
- ❑ Coincé
- ❑ Frappé par / Frappé contre
- ❑ Exposition à un gaz
- ❑ Réaction allergique / cutanée
- ❑ Troubles musculosquelettiques (ergonomie)
- ❑ Coupure / Piqûre
- ❑ Autre : _____

**DESCRIPTIONS DES FAITS**

**ACTION**

Le Formulaire d'Assignation CNESST peut être remis si l'employé risque de consulter après avoir quitté GSK

- ❑ Déclaration
- ❑ Premiers soins
- ❑ Soins médicaux ** FORMULAIRE ASSIGNATION CNESST **

**INTERVENTION DU SECOURISTE (s'il y a lieu)**

| Nom du secouriste | |
|---|---|
| NOM EN LETTRE MOULÉE | SIGNATURE |
| Employé | |
| Date de la déclaration | __ __ / __ __ / __ __ |

**DÉPARTEMENT et POSTE**

- ❑ VS1 : _____
- ❑ VS2 : _____
- ❑ VS3 : _____
- ❑ VS4 : _____
- ❑ CQ : _____
- ❑ AQ : _____
- ❑ PST : _____
- ❑ TS : _____
- ❑ PSP : _____
- ❑ Administratif : _____
- ❑ ESS : _____
- ❑ Autre : _____

| NOM EN LETTRE MOULÉE | SIGNATURE |
|---|---|
| N+1 | |

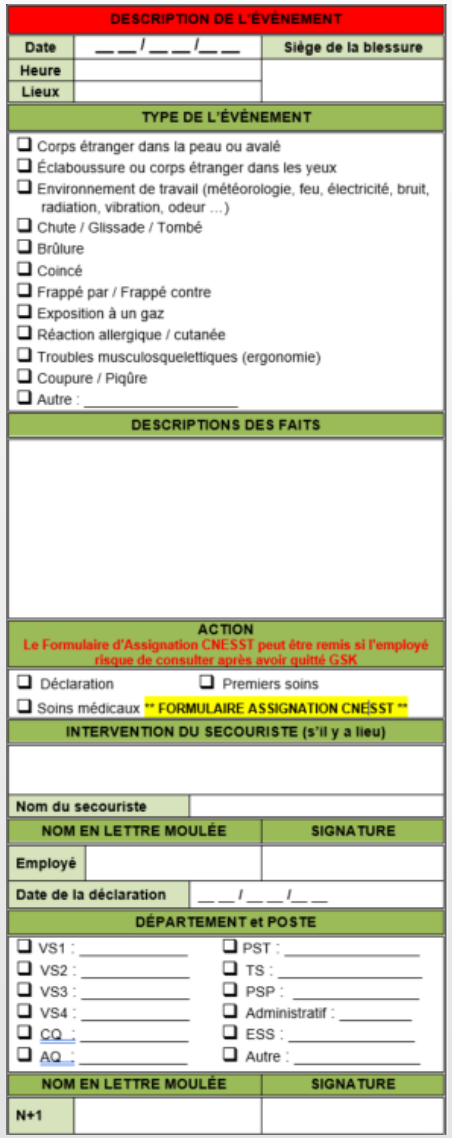
## Registre Accident

- Ce registre se trouve à l'Infirmerie, lorsque le bureau est ouvert. Dans le cas contraire, le registre se trouve à la sécurité.
- Consulter votre médecin dans le délai, le plus bref possible et apporter la trousse OSI (se retrouve à l'infirmerie ou sur le site internet: **SCFP 3783 - Syndicat des employés de GSK**.
- Vous devez aviser votre gestionnaire afin que celui-ci appose sa signature.

## Enquête Accident

- Suite à votre blessure, il y aura une enquête d'effectuer pour trouver la cause racine afin d'apporter la solution aux dangers.
- Il est à noter qu'il n'y a pas systématiquement une enquête à chaque déclaration.

# INFORMATIONS GÉNÉRALES



| DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT | | |
|---|---|---|
| Date | __ __ / __ __ / __ __ | Siège de la blessure |
| Heure | | |
| Lieux | | |

**TYPE DE L'ÉVÈNEMENT**

- ❑ Corps étranger dans la peau ou avalé
- ❑ Éclaboussure ou corps étranger dans les yeux
- ❑ Environnement de travail (météorologie, feu, électricité, bruit, radiation, vibration, odeur ...)
- ❑ Chute / Glissade / Tombé
- ❑ Brûlure
- ❑ Coincé
- ❑ Frappé par / Frappé contre
- ❑ Exposition à un gaz
- ❑ Réaction allergique / cutanée
- ❑ Troubles musculosquelettiques (ergonomie)
- ❑ Coupure / Piqûre
- ❑ Autre : _____

**DESCRIPTIONS DES FAITS**

**ACTION**

Le Formulaire d'Assignation CNESST peut être remis si l'employé risque de consulter après avoir quitté GSK

- ❑ Déclaration
- ❑ Premiers soins
- ❑ Soins médicaux ** FORMULAIRE ASSIGNATION CNESST **

**INTERVENTION DU SECOURISTE (s'il y a lieu)**

| Nom du secouriste | |
|---|---|
| NOM EN LETTRE MOULÉE | SIGNATURE |
| Employé | |
| Date de la déclaration | __ __ / __ __ / __ __ |

**DÉPARTEMENT et POSTE**

- ❑ VS1 : _____
- ❑ VS2 : _____
- ❑ VS3 : _____
- ❑ VS4 : _____
- ❑ CQ : _____
- ❑ AQ : _____
- ❑ PST : _____
- ❑ TS : _____
- ❑ PSP : _____
- ❑ Administratif : _____
- ❑ ESS : _____
- ❑ Autre : _____

| NOM EN LETTRE MOULÉE | SIGNATURE |
|---|---|
| N+1 | |

## Dossier CNESST

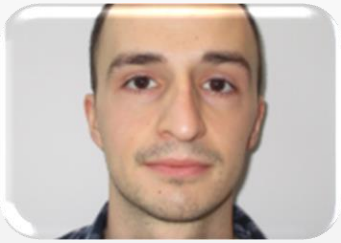
Si une Réclamation du travailleur et Contestation à la CNESST à lieu, nous vous invitons à venir voir la Représentante à la Réparation au local syndical ou de communiquer avec elle via courriel, Team ou appel téléphonique.

La Représentante à la Réparation pourra par la suite, vous aidez à compléter votre demande à la CNESST.

Si jamais vous basculer vers l'invalidité courte durée ou longue durée, la Représentante à la Réparation vous accompagnera pour ce processus et répondre à vos questions.

# COMITÉ DES DÉLÉGUÉS SOCIAUX

Sophie St-Pierre



Hugo Laberge

Esther Nkili Mboui

Keven Dumontier

Josée Vézina

Maude Renaud

Nancy Chiasson

# INFORMATIONS GÉNÉRALES

## Vigiles

- Des collègues offrant une écoute d'égal à égal permettant de soutenir et d'orienter une personne vivant une difficulté vers des ressources existantes.
- Vous vivez une situation difficile… Les Vigiles sont là pour vous!
- C'est un Comité paritaire!
- Pour informations : QBC_Vigiles@gsk.com

**Josée Vézina**
CQ-Virologie

**Sophie St-Pierre**
AQ-Stérilité

**André Bienvenu Tongainbo**
AQ

**Josiane Plante**
GSAQ-TS

**Hugo Laberge**
VS1

**Éric Gagné**
VS2

**Esther Nkili Mboui**
VS3

**Keven Dumontier Michaud**
VS1

**Maude Renaud**
VS4

**Nancy Chiasson**
VS1

**Steve Dutil**
CQ-Microbiologie
418-655-9357

**Nicolas Bertrand**
PST
418-955-0311

**Christine Syvrais**
RH
418-670-1714

**Yvan Paquet**
VS1
581-748-28600

# PAE

# OPTUM

- Pour les Permanents et Permanents-Saisonniers
- Tél: 1 800 307-0539
- www.livewell.optum.com code d’accès: gskcanada

# RABAIS !!

# ASSURANCE AUTO ET HABITATIONS DU SCFP 3783

- PMT ROY: 1-888-7802-0808 (groupe SCFP Section Locale 3783 )
- Intact Assurances