

DECLARATION INDIVIDUELLE D'INTENTION N°.....

Lois du 21 août 2007 et du 19 mars 2012

Informations à réceptionner par le service concerné

A

Mouvement social : Groupe Public Ferroviaire

Préavis : du 4 décembre 2019 à 19h00

reconductible par période de 24h

B

Cadre réservé à l'agent

① NOM de L'AGENT :

PRENOM :

CP :

ETABLISSEMENT/ ENTITE :

Déclare avoir l'intention de participer à la grève, à compter du ... à .. h ⁽¹⁾

A

Date :

Signature :

② NOM de L'AGENT : PRENOM : CP :

Déclare, suite à la DII n°..... ⁽²⁾ renoncer à participer à la grève ⁽³⁾Ou DII faxée le ⁽²⁾ reprendre le travail, à compter du.....à.....h.....⁽⁴⁾

A

Date :

Signature :

- (1) Est passible d'une sanction disciplinaire le salarié qui n'a pas informé son employeur de son intention de participer à la grève au plus tard 48 heures avant la participation à la grève
- (2) Rayer les mentions inutiles
- (3) Est passible d'une sanction disciplinaire le salarié qui n'a pas informé son employeur de son intention de renoncer à participer à la grève au plus tard 24 heures avant l'heure de participation prévue, sauf lorsque la grève n'a pas lieu ou lorsque la prise du service est consécutive à la fin de la grève
- (4) Est passible d'une sanction disciplinaire le salarié qui n'a pas informé son employeur de son intention de reprendre le travail après avoir participé à la grève au plus tard 24 heures avant l'heure de reprise souhaitée, sauf lorsque la reprise du service est consécutive à la fin de la grève

Cadre réservé à l'établissement

① AVIS DE RECEPTION DE LA DII N°..... DE PARTICIPATION A LA GREVE

Nom et prénom du représentant du l'Employeur :

Fonction : Service :

A reçu la Déclaration Individuelle d'Intention de M. le à h

 remise directe par fax par téléphone

A le

Signature :

② AVIS DE RECEPTION DE LA DECLARATION ⁽¹⁾ DE RENONCIATION A PARTICIPER A LA GREVESUITE A LA DII N° ou DII faxée le ⁽¹⁾ DE REPRISE DU TRAVAIL

Nom et prénom du représentant du l'Employeur :

Fonction : Service :

A reçu la Déclaration de M. le à h

 remise directe par fax par téléphone

A le

Signature :

(1) Rayer les mentions inutiles