MODÈLE DE SAISINE DE LA COMMISSION DE CONCILIATION PAR LE CANDIDAT AU TÉLÉTRAVAIL

Nom et prénom :

Identifiant RH :

Affectation :

Adresse du domicile et/ou autre lieu de résidence déclaré pour le télétravail (précisez la ou les adresses)

Madame / Monsieur…

La Poste de…

Adresse…

À ……….., le ………….

LR AR n° ou remise en main propre contre décharge

Madame / Monsieur,

Par courrier en date du xxx, j’ai fait part à mon responsable hiérarchique de mon souhait d’exercer mes fonctions de xxx en télétravail tel que prévu à l’accord relatif au télétravail à La Poste du 27 juillet 2018 et de son avenant de 2021.

Cette demande a été refusée en date du xxx pour les raisons suivantes :……………………………………………………………………………………………… ……………………

Conformément à l’article 2.3 de l’accord précité, je souhaite par conséquent que la commission de conciliation soit réunie afin de statuer sur cette décision.

À cette occasion, je souhaite être accompagné(e) et/ou représenté(e) par…………………………………………….

Veuillez agréer, Madame / Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature de l’intéressé(e)