

TRINOME

- CONSEILS -

ÉQUITÉ SALARIALE

Validation de vos obligations

Estimation des travaux pour réaliser le programme ou le maintien

Nom : _____ Nom de l'entreprise : _____

Courriel : _____ Numéro de téléphone : _____

1	Avez-vous déjà élaboré votre programme d'équité salariale? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, indiquez l'année de sa réalisation: <i>Assurez-vous de joindre une copie de votre dernière DEMES (Déclaration de l'Employeur en Matière d'Équité Salariale).</i>	
2	Si vous n'avez jamais réalisé votre programme d'équité, précisez: a) année de création de l'entreprise? b) en quelle année l'entreprise a atteint 10 employés et plus?	a) b)
3	Présence d'un ou plusieurs syndicat(s)?	<input type="radio"/> Un syndicat <input type="radio"/> Plusieurs syndicats <input type="radio"/> Non
4	Nombre de catégories d'emploi ? (ex. secrétaire, conducteur = 2 catégories)	
5	Avez-vous des descriptions de postes par écrit ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
6	Avez-vous une structure salariale formelle et par écrit?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
7	Avez-vous un régime de retraite? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, est-ce pour tous les employés ou certaines catégories? Veuillez préciser:	
8	Avez-vous des assurances collectives ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, est-ce pour tous les employés ou certaines catégories? Veuillez préciser:	
9	Avez-vous un système de bonis ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, est-ce pour tous les employés ou certaines catégories? Veuillez préciser:	
10	Avez-vous des employés rémunérés à la commission ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, est-ce pour tous les employés ou certaines catégories? Veuillez préciser:	

Une fois complété, enregistrez une copie du document et prière de le retourner par courriel à
sylvie.brassard@trinomeconseils.com