

(Please print)

Name of person completing this questionnaire

CASE NAME & NUMBER:

Case
(To be completed by the Region)

**QUESTIONNAIRE REGARDING ALLEGED
DISCRIMINATION AT WORK BASED ON UNION ACTIVITIES**

INSTRUCTIONS TO THE EMPLOYEE WHO WAS DISCRIMINATED AGAINST: If you are not capable of completing this questionnaire in English, telephone the Board Agent as soon as possible. (Si usted no es capaz de completar este cuestionario en Ingles, llame por telefono al Agente de la Junta lo mas pronto posible.) The charge filed in this case alleges that you have been discriminated against at work by your Employer because of your union activities. This questionnaire is to be completed as accurately as possible to provide evidence in support of this allegation. Once you have filled out this questionnaire, it will be considered confidential by the United States Government and will not be disclosed unless it becomes necessary for the Government to produce the questionnaire in connection with a formal proceeding.

Your failure to return the completed questionnaire by the date set forth in the accompanying letter will result in the Board Agent recommending that the charge be dismissed for lack of cooperation.

If there is anything on this questionnaire that you do not understand or have questions about, call the Regional Office. If you need additional space for any answers, you may attach additional pages.

1. Who was your Employer at the time the events occurred which form the basis for the charge? (Please check the exact name on your paycheck stubs.)

2. What is/was your job? _____
3. Who is/was your immediate supervisor? _____
4. How long have you/did you work at the Employer?
From: _____ To: _____
(Date) (Date)
5. Describe what happened to you that made you want to file a charge? (For example, I was fired, suspended, reassigned to another shift.)

6. When did this happen?

7.
 - a. What was the reason the Employer gave you for this action?

 - b. Why do you believe that this reason is false?

 - c. Do you know of other employees who were engaged in the same conduct, but were treated differently? If so, who and when? How do you know this?

8.
 - a. Are/were you represented by a Union at your Employer? If yes, what is the name of the Union.

 - b. Have you filed a grievance with your Union regarding what happened to you?
Yes _____ No _____ If "Yes", when was the grievance filed?
(Attach a copy of the grievance.)

 - c. What has happened to the grievance?

9. a. Even if no Union represents you, have you ever engaged in any activity on behalf of a Union at this Employer? Yes _____ No _____
If "Yes", when did your activity occur?
- b. Describe what you did on behalf of the Union and the dates you did these things. (For example, I was a steward, I attended an organizing meeting, I signed a card.)
10. a. Based on your knowledge, identify anyone in supervision or management who knows about your Union activities. (Name(s) and job title(s))
- b. How do you know this person (these persons) know(s) about your union activities?
11. Did anyone in supervision or management ever say anything to you about your Union activities, unions generally, or what happens when employees choose a Union? Yes _____ No _____
If "Yes", describe what was said, who said it, when and where this happened and whether anybody else would have heard this.

12. Why do you believe what happened to you is related to your union activities?

13. Have you filed any other grievances or complaints regarding this matter? If so, please specify what and where you filed.

I HEREBY CERTIFY UNDER PENALTY OF PERJURY THAT THE INFORMATION I HAVE PROVIDED ON THIS QUESTIONNAIRE IS TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF.

By: _____ Date: _____
(Signature)

NOMBRE:

(Letra de molde)

NOMBRE DEL CASO

NÚMERO DEL CASO

(Completado por la Región)

CUESTIONARIO PARA RADICAR UN CARGO EN CONTRA DEL
PATRÓN, CUANDO SE ALEGA QUE HA DISCRIMINADO EN SU
CONTRA DEBIDO A SUS ACTIVIDADES SINDICALES

Usted ha solicitado levantar una denuncia en contra de la empresa a través de esta oficina. En su cargo Ud. alega que ha sido discriminado en su empleo a raíz de sus actividades sindicales. Para que la investigación se lleve a cabo, favor de completar este cuestionario y devolverlo junto con su denuncia. Si requiere espacio adicional, utilice cualquier otra hoja y adjúntela a este cuestionario. Ya que haya completado su cuestionario, será mantenido confidencial por el Gobierno de los Estados Unidos y no se hará público hasta que sea necesario que el Gobierno lo produzca en un procedimiento formal.

Si Usted no devuelve este cuestionario, su denuncia se dará por terminada debido a su falta de cooperación. Por lo tanto, si tiene alguna duda concerniente a este cuestionario o con respecto a su denuncia, o si existe alguna razón por la cual usted. no puede completar este cuestionario, favor de comunicarse a la Oficina Regional.

1. ¿Quién fue su Patrón cuando ocurrieron los hechos?

2. ¿Cuál es/fue su puesto allí?

3. ¿Quién fué su supervisor inmediato?

4. ¿Cuánto tiempo trabajó para la Empresa?

De: _____ Hasta:

(Fecha)

(Fecha)

5. ¿Describa los hechos, por ejemplo, fuí despedido, suspendido, or reasignado a otro turno?

6. ¿Cuándo sucedió esto?

7.a. ¿Cómo explica la Empresa estos cambios?

b. ¿Por qué cree usted que esta razón no es cierta?

10.a. ¿Sabe si algún gerente o supervisor supo de sus actividades sindicales?

b. ¿Explique cómo sabe que esta persona está enterada de sus actividades sindicales?

11. ¿Alguna vez, un supervisor o gerente le dijo algo acerca de sus actividades sindicales, acerca de los sindicatos, o acerca de que lo que les pasa a los empleados cuando eligen a un sindicato?

(Circule uno)

SÍ

NO

Si es así, describa qué dijeron, quién lo dijo, cuándo pasó eso, y si había testigos.

12. ¿Por qué piensa usted que lo que pasó está relacionado a sus actividades sindicales?

13. ¿Ha hecho otros agravios o quejas concerniente a este asunto? Si es así, mencione qué hizo y cuándo.

Yo por este medio certifico que la información que he asentado en este cuestionario es verídica y correcta.

(Firma)

Fecha: _____

NAME: _____
(Please print)

CASE NAME & NUMBER:
Case

QUESTIONNAIRE REGARDING ALLEGED REFUSAL
TO PROCESS A GRIEVANCE

This questionnaire is being sent to you because you have filed a charge alleging that your Union has failed to represent you. Your failure to return the completed questionnaire could result in your charge being dismissed for lack of cooperation. If you have any questions concerning the completion of this questionnaire, please contact the Regional Office immediately. If you run out of space to complete your answers, you may attach additional pages.

1. Who is your current or last Employer?

2. What is/was your most recent position?

3. How long have you worked for the Company?
From _____ To _____
(Date) (Date)

4. What was the event that caused you to attempt to file a grievance? (For Example: termination, demotion, denial of promotion, issuance of a warning) When did this occur?

5. Are there any company rules or contract provisions relating to this dispute? If so, please describe or provide copies.

6. When did you first approach the Union for help? Describe your conversation with the Union Steward or agent.

7. Did you actually file a written grievance form? Who did you give the form to? What did they say? (PLEASE ATTACH A COPY OF THE GRIEVANCE AND ANY WRITTEN RESPONSES TO YOUR GRIEVANCE).

8. Describe your conversations with the Union's agents concerning the status of your grievance. (PLEASE DESCRIBE YOUR CONVERSATIONS IN CHRONOLOGICAL ORDER).

9. Were any grievance meetings held between the Union and the Employer? (Describe what happened and give the dates of any such meetings. Also, describe who was present at such meetings and what they said).

10. Describe the last thing the Union told you about the status of your grievance. (Please give the date of any such conversation, and tell us who you spoke to and what they said).

11. Describe your attempts to find out the status of your grievance. (For example: dates you left messages for the Union, or letters you sent to the Union to inquire about your grievance. Attach copies of any letters sent.)

12. Have you ever held a position with the Union or campaigned for Union office? If so, tell us when and what position you held or ran for.

13. Has anyone from the Union, such as a Steward or agent said anything to you that made you believe they did not like you or your behavior? If so, please describe what they said and when they said it.

14. Why do you think the Union has decided not to process your grievance?

I hereby certify that the information I have provided on this questionnaire is true and correct to the best of my knowledge and belief.

By: _____
(Signature)

Date: _____

NOMBRE: _____
(Letra de molde)

NOMBRE DEL CASO

NÚMERO DEL CASO: _____
(Completado por la Región)

CUESTIONARIO PARA ASENTAR UNA QUEJA EN CONTRA DEL
SINDICATO, CUANDO SE ALEGA QUE ÉSTE SE REHÚSA
A PROCESAR SU QUEJA

Este cuestionario le ha sido enviado porque Usted ha levantado un cargo en contra del Sindicato alegando que dicho Sindicato ha violado las leyes de representación. El no completar este cuestionario podría resultar en que su cargo se de por terminado por falta de cooperación. Si tiene alguna pregunta acerca de como completar este cuestionario, por favor póngase en contacto con la Oficina Regional inmediatamente. Favor de adjuntar páginas adicionales si requiere más espacio para sus respuestas.

1. ¿Quién es su actual o último Patrón?

2. ¿Cuál es/fue su puesto más reciente?

3. ¿Cuánto tiempo ha trabajado para la Empresa?

De: _____
(Fecha)

Hasta: _____
(Fecha)

4. ¿Cuál fue el hecho que causó que usted intentara levantar una queja? (Por ejemplo: despido, reducción de puesto, negación de promoción, advertencia) ¿Cuándo ocurrió esto?

5. ¿Existen algunas reglas de la Empresa o disposiciones del contrato relacionadas a esta disputa? Si las hay, describa por favor o provea copias.

6. ¿Cuándo fue la primera vez que usted fué con el Sindicato para obtener ayuda?

Describa su conversación con el Dirigente o el agente del Sindicato.

7. ¿Ha usted levantado una queja por escrito? ¿A quién le dio ese formulario?

¿Qué dijeron? (FAVOR DE ADJUNTAR UNA COPIA DE SU QUEJA Y CUALQUIER RESPUESTA QUE LE HAYAN ENVIADO.)

8. Describa sus conversaciones con los agentes del Sindicato acerca del estado de su queja. (POR FAVOR DESCRIBA SUS CONVERSACIONES EN ORDEN CRONOLÓGICO).

9. ¿Hubieron algunas reuniones para tratar su queja entre el Sindicato y la Empresa? (Describa lo que ocurrió y dé las fechas de dichas reuniones? También, describa quién estaba presente en dichas reuniones y qué dijeron).

10. Describa la última cosa que el Sindicato le dijo sobre el estado de su queja. (Por favor mencione la fecha de cualquier conversación, y díganos con quién hablo y qué dijeron).

11. Describa sus intentos de averiguar el estado de su(s) queja(s). (Por ejemplo: fechas en las cuales dejó mensajes para el Sindicato, o cartas que usted mandó al Sindicato para informarse de su queja. Adjunte copias de las cartas que mandó.)

12. ¿Alguna vez ha tenido un puesto con el Sindicato o ha hecho campaña para un puesto oficial dentro del Sindicato? Si así es, díganos cuándo y qué puesto tenía o por cual corrió.

13. ¿Alguien del Sindicato, por ejemplo algún representante o agente, le ha dicho algo a usted que le hace pensar que no lo quieren a usted o su conducta? Si es así, por favor describa qué dijeron y cuándo lo dijeron.

14. ¿Por qué piensa que el Sindicato ha decidido no procesar su queja?

Yo por este medio certifico que la información he suministrado en este cuestionario es verídica y correcta.

(Firma)

Fecha: _____

