

Logement

Un des problèmes récurrents chez nos employeurs est celui lié aux logements. Comme vous le savez, une bonne partie de nos membres demeurent dans un logement fourni par l'employeur. À l'école, la direction de centre est responsable de ce dossier, au nom de la commission scolaire.

Il est important de connaître les politiques et directives de votre employeur à cet effet, particulièrement au niveau de l'attribution des logements car c'est là qu'on retrouve la majorité des litiges. Ex : (Voir dans le site web de la Commission scolaire Kativik, vous rendre à la section « Politiques et directives » puis « Ressources matérielles », à EQU03.

Puisque les critères d'attribution ne sont pas les mêmes d'un employeur à l'autre, nous ne les énumérerons pas ici mais sachez que l'employeur doit, par son représentant local, voir à respecter certains critères avant d'attribuer un logement, que ce soit pour un nouvel employé ou même lorsqu'un logement se libère ou dont la construction est terminée.

Vous devez veiller à ce que ces critères soient respectés par l'administration locale car, on ne le répètera jamais assez, une attribution contraire aux critères entraînera à coup sûr des frictions entre vos membres.

Il est recommandé qu'à :

- son arrivée dans son logement en début d'année scolaire
- lors de son départ et au retour pour le congé des fêtes
- lors de son départ et au retour de la semaine de relâche
- et lors de son départ à la fin de l'année scolaire

le membre prenne bien note des irrégularités dans son logement, que ce soit en rapport avec les meubles meublants, l'état du logement en général, la propreté, l'état du réservoir d'eau, le fonctionnement des serrures et poignées de porte, le chauffage... Des photos devraient être prises en appui de la description d'un éventuel problème qui doit être communiqué au directeur de centre, par courriel (les traces demeurent) dans les plus brefs délais.

Vous devriez, à titre de délégué(e), être informé(e) de cette situation importante (moisissures, réservoir sale, bris de vitres...) que vous devriez communiquer à la direction de secteur ou à un conseiller, le cas échéant.

Voici deux documents qui pourraient vous être utiles :

- *Bon de travail* en annexe 1
- *Rapport d'inspection de logement* en annexe 2

Annexe 1
Bon de travail



Commission Scolaire **Kativik** School Board

**BON DE TRAVAIL
 WORK ORDER**

Nom
 Name

Building No.

No. débâtiſſe

Communauté
 Community

Date:

Description du travail /JobDescription		Temps Time
Mat. Quantité/Quantity	Description	
Fait par/ Accomplished by:		Date:
Contremaître / Foreman :		

Annexe 2

Rapport d'inspection détaillé : Début et fin de l'occupation des lieux

Inspection Report

1. The Tenant and the Housing Unit Inspected		
Tenant	Inspected housing unit	
Name of tenant: _____ Address: _____ Telephone : Res.: _____ Off.: _____	Residence No.: _____ Unit No.: _____ Number of keys: _____	
Type of inspection		
<input type="checkbox"/> Beginning of occupancy Date of occupancy: _____	<input type="checkbox"/> During occupancy	<input type="checkbox"/> End of occupancy Date of departure: _____

2. Condition of Housing Unit, Furniture and Equipment						
Rooms Furniture and equipment	Report of damages				<i>For Administration use only</i>	
	<i>Good cond.</i>	<i>Assessment of damages</i>			<i>To be repaired</i>	<i>To be replaced</i>
		<i>Normal wear</i>	<i>Other than normal wear</i>	<i>Missing</i>		
• Kitchen						
Electric range	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Refrigerator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dining set: table <input type="checkbox"/> 4 chairs <input type="checkbox"/> 6 chairs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Floor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Walls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Counter(s) & sink(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Range hood	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cupboards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tap & plumbing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pantry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Condition of Housing Unit, Furniture and Equipment						
Rooms	Report of damages				For Administration use only	
Furniture and equipment	Good cond.	Assessment of damages			To be repaired	To be replaced
		Normal wear	Other than normal wear	Missing		
• Living room						
3-seater sofa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armchair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coffee table	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
End table	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bookcase						
<input type="checkbox"/> 1 section	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3 sections	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Floor lamp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Walls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carpet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blinds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Windows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bathroom and/or laundry room						
Washing machine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clothes dryer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freezer:						
<input type="checkbox"/> none	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> upright	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> chest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiles/joint filler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Floors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Walls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taps & plumbing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Condition of Housing Unit, Furniture and Equipment

Rooms Furniture and equipment	Report of damages				For Administration use only	
	Good cond.	Assessment of damages			To be repaired	To be replaced
		Normal wear	Other than normal wear	Missing		
Bathtub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shower	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sink	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toilet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Electrical fixtures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Master bedroom						
Bed with 54" mattress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Low dresser with mirror	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chest dresser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Night table(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bedside lamp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Walls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carpet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blinds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bedroom # 2						
Bed with 54" mattress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Low dresser with mirror	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chest dresser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Night table(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bedside lamp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Walls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Condition of Housing Unit, Furniture and Equipment

Rooms Furniture and equipment	Report of damages				For Administration use only	
	Good cond.	Assessment of damages			To be repaired	To be replaced
		Normal wear	Other than normal wear	Missing		
Carpet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blinds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bedroom # 3						
Junior bed with 30" mattress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chest dresser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Table	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reading lamp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Walls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carpet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blinds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Entrance hall						
Walls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carpet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Closet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bedroom # 4						
Walls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carpet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blinds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

