

NOTICE D'INFORMATIONS : SAISINE DU TRIBUNAL DU TRAVAIL

Vous trouvez ci-joint un modèle d'imprimé pour saisir le tribunal du travail.

(bien vouloir faire une copie vierge de sauvegarde avant de l'utiliser)

Vous devez obligatoirement cocher si vous saisissez : le juge des référés du tribunal du travail (juge de l'évidence) ou le tribunal du travail (qui peut traiter de toutes les affaires)

(Attention :

- **si vous avez un ordinateur, vous pouvez l'utiliser pour faire votre courrier de saisine du tribunal en y mettant les renseignements essentiels tirés de l'imprimé qui vous est proposé.**
- **il est obligatoire de chiffrer vos demandes. Le juge n'a pas le droit de chiffrer les demandes à votre place et est limité, dans sa décision, par les demandes que vous faites)**

I) Vous devez déposer au tribunal :

- **l'original du document de saisine du tribunal du travail (ou votre courrier de saisine) avec le bordereau de pièce (que vous pouvez également saisir sur ordinateur) + votre copie + la copie de chaque adversaire**
- **copies des pièces jointes numérotées pour toutes les parties (vous conservez les originaux de vos pièces).**

II) Information sur le suivi des dossiers : après dépôt des documents :

Dans le cadre d'une saisine du juge des référés du tribunal du travail (juge de l'évidence), le greffe vous remettra :

- votre exemplaire comportant les références de votre dossier et la date d'audience
- l'exemplaire de votre adversaire (sans les pièces) que vous donnerez à l'huissier de justice de votre choix pour procéder à son assignation (convocation).

L'acte « d'assignation » de l'huissier devra nous être remis au plus tard le jour de l'audience.

Dans le cadre d'une saisine du tribunal du travail, le greffe vous remettra votre exemplaire comportant les références de votre dossier et la date d'audience.

Le greffe se charge de faire la convocation de votre adversaire par lettre recommandée avec accusé de réception.

Si celui-ci ne comparaît pas et s'il n'a pas été valablement touché par la lettre recommandée avec accusé de réception, vous devrez le faire assigner par huissier à la date fixée par le tribunal.

Si vous le souhaitez, vous pouvez procéder directement par voie d'assignation à la date fixée par le greffe du tribunal du travail.

Votre présence ou représentation aux audiences (généralement à 8h) est obligatoire, car les dates de renvois seront communiquées oralement à l'audience et que vous ne recevrez pas de convocations.

III) ci-joint un exemple de bordereau de pièces (les pièces viennent justifier vos demandes).

Cette liste de pièces n'est pas exhaustive.

PJ 1 : le contrat de travail (CDD, CDI....) en date du.....

PJ 2 : bulletins de salaires (du.... au....) : fournissez les 3 derniers bulletins et, si nécessaire pour les calculs, les 12 derniers bulletins de salaires

PJ 3 : lettre de convocation à entretien préalable à licenciement en date du

PJ 4 : lettre de licenciement en date du

PJ 5 : relevés bancaires du..... au..... etc.....

PJ 6 : relevé déclaration CPS du....

PJ 7 : attestation de M..... en date du (joindre la photocopie de la carte d'identité, la mention de la qualité de ce témoin, de ce qu'elle a connaissance que son attestation sera produite en justice et qu'elle peut être poursuivie pénalement en cas de fausse attestation)

X X X X X

Le greffe ne fournit pas de renseignements d'ordre juridique EN CAS DE DIFFICULTES :

Selon l'article 101 de la loi n° 86-845 du 17/07/1986 : « *Les parties peuvent se faire assister ou représenter devant le Tribunal du Travail ...soit par : un salarié de la même branche d'activité, un avocat, un représentant des organisations syndicales auxquelles elles sont affiliées...* »

IMPORTANT : Vous pouvez **formuler une demande d'aide juridictionnelle (avocat et huissier)** (sous réserve des ressources) **en vous adressant directement au bureau d'aide juridictionnelle situé au tribunal** (bâtiment du tribunal administratif, rez de chaussée, 1^{ère} porte (A1) à gauche de l'entrée, tél: 40.41.55.69) ou à l'accueil (tél 40.41.55.00) - BP 101 - 98713 PAPEETE).

Nota : si votre demande d'AJ est accordée, veuillez à prendre contact avec l'avocat désigné pour qu'il dépose votre requête au tribunal du travail dans l'année de la décision vous accordant l'AJ.

Tribunal du travail de PAPEETE
BP 101 – 98713 PAPEETE
Réception du public 8h-12h
Tél : 40.41.55.09

ATTENTION : COCHER* L'UNE OU L'AUTRE
 saisine du tribunal du travail
 saisine du juge des référés du tribunal du travail
(juge de l'évidence)

Cadre réservé au tribunal du travail

Mode saisine :

Requête reçue le :

RG N°

ATTENTION : Les indications suivies d'un * sont OBLIGATOIRES

DEMANDEUR : (Vous-même)

Etes-vous l'employeur : OUI NON

NOM * (en majuscule) ... Mme épouse **Prénom* :**
 M.

Date de naissance* : **lieu de naissance* :**

Nationalité* : Majeur : OUI NON

Profession* : Téléphone :

Adresse géographique* : **Salarié protégé :** OUI NON

Boîte postale et ville : *si oui, à quel titre ?*

Lieu du travail :
Assisté(e) de : (Nom, prénom, adresse (du salarié ou d'un employeur de la même branche d'activité) et qualité de cette personne) :

DEFENDEUR : (est-ce une société **ou** une personne physique **ou** un organisme contre laquelle la demande est formée ?)

Forme juridique* : S.A S.A.R.L S.A.S S.N.C E.U.R.L. Association GIE

Nom de la société*

Numéro de RC (registre du commerce – K Bis) : Numéro Tahiti :

Adresse géographique du siège social* : Téléphone :

Boîte postale et ville :

Représentant légal* :

Personne physique (si votre employeur est une société (RC B ou C), vous ne devez pas remplir ces renseignements)

NOM * (en majuscule) M. Mme : **Prénom* :**

Activité principale* : enseigne ?

Adresse géographique* : Numéro de RC : A

Boîte postale et ville : Numéro Tahiti :

Téléphone :

En cas de **REDRESSEMENT JUDICIAIRE** **ou de** **LIQUIDATION JUDICIAIRE** (A cocher)

Décision du tribunal mixte de commerce de : en date du

REPRESENTANT DES CREANCIERS*

NOM * (en majuscule) M. Mme : **Prénom* :**

Adresse géographique * :

Boîte postale et ville :

MANDAIRE LIQUIDATEUR* **ou** **ADMINISTRATEUR JUDICIAIRE***

NOM * (en majuscule) M. Mme : **Prénom* :**

Adresse géographique * :

Boîte postale et ville :

Autre défendeur (CPS, commune, Polynésie française, Agent judiciaire de l'Etat etc...)

Dénomination :

Adresse géographique du siège social* :

Boîte postale et ville : Téléphone :

Représentant légal* :

RENSEIGNEMENTS : Date d'entrée dans l'entreprise* : Date de cessation des fonctions :

Motifs du départ :

.....

.....

Contrat verbal ou Contrat écrit - à durée déterminée (CDD) - à durée indéterminée (CDI) : à cocher*

Nota : vous pouvez éliminer cette page si vous n'en avez pas besoin.

DEFENDEUR n°2 : (société ou personne physique contre laquelle la demande est formée)

Société* (Raison sociale – **Dénomination***)
 Forme juridique* : S.A S.A.R.L S.A.S S.N.C E.U.R.L. Association GIE
Numéro de RC (registre du commerce – K Bis) : Numéro TAHITI :
Adresse géographique du siège social* :
Boîte postale et ville : Téléphone :
Représentant légal* :

Personne physique

NOM * (en majuscule) M. Mme : **Prénom*** :
Activité principale* : enseigne ?
Adresse géographique* : Numéro de RC : A
Boîte postale et ville : Téléphone :

En cas de REDRESSEMENT JUDICIAIRE ou de LIQUIDATION JUDICIAIRE (A cocher)

Décision du tribunal mixte de commerce de : en date du

REPRESENTANT DES CREANCIERS*

NOM * (en majuscule) M. Mme : **Prénom*** :

Adresse géographique* :

Boîte postale et ville :

MANDAIRE LIQUIDATEUR* ou **ADMINISTRATEUR JUDICIAIRE***

NOM * (en majuscule) M. Mme : **Prénom*** :

Adresse géographique* :

Boîte postale et ville :

DEFENDEUR n°3 : (société ou personne physique contre laquelle la demande est formée)

Société* (Raison sociale – **Dénomination***)
 Forme juridique* : S.A S.A.R.L S.A.S S.N.C E.U.R.L. Association GIE
Numéro de RC (registre du commerce – K Bis) : Numéro TAHITI :
Adresse géographique du siège social* :
Boîte postale et ville : Téléphone :
Représentant légal* :

Personne physique

NOM * (en majuscule) M. Mme : **Prénom*** :
Activité principale* : enseigne ?
Adresse géographique* : Numéro de RC : A
Boîte postale et ville : Téléphone :

DEFENDEUR n°4 : (société ou personne physique contre laquelle la demande est formée)

Société* (Raison sociale – **Dénomination***)
 Forme juridique* : S.A S.A.R.L S.A.S S.N.C E.U.R.L. Association GIE
Numéro de RC (registre du commerce – K Bis) : Numéro TAHITI :
Adresse géographique du siège social* :
Boîte postale et ville : Téléphone :
Représentant légal* :

Personne physique

NOM * (en majuscule) M. Mme : **Prénom*** :
Activité principale* : enseigne ?
Adresse géographique* : Numéro de RC : A
Boîte postale et ville : Téléphone :

CHEFS DE LA DEMANDE*

(nota : il est obligatoire de chiffrer le montant de vos demandes)

TYPE DE LITIGE (à cocher)

- rectification d'une décision du tribunal du travail n°.....en date du..... (RG n°.....)

- Réinscription du dossier après Retrait du rôle
- Radiation Caducité

- liquidation de l'astreinte [décision du tribunal du travail n°.....en date du..... (RG n°.....)]
- contestation d'un licenciement économique
- CONTESTATION :**
 - SUITE A RUPTURE D'UN CONTRAT DE TRAVAIL
 - SANS RUPTURE D'UN CONTRAT DE TRAVAIL

DEMANDES LIEES A LA RUPTURE DU CONTRAT

SOMMES* (chiffrez vos demandes)

- Indemnité pour non respect de la procédure de licenciement.....FCP
- Indemnité pour licenciement sans cause réelle et sérieuseFCP
- Dommages et intérêts pour rupture abusive.....FCP
- Dommages et intérêts pour rupture anticipée du CDDFCP
- Résiliation judiciaire du contratFCP
- Nullité du licenciement Demande de réintégration
- Indemnité de préavis.....FCP
- Indemnité de congés payés sur préavis.....FCP
- Indemnité de licenciement légale conventionnelleFCP
- Indemnité compensatrice de congés payés (période) :FCP
- Autres demandes :FCP

-FCP

REQUALIFICATION en CDI d'un CDD ou d'une mission d'intérim

ANNULLATION D'UNE SANCTION DISCIPLINAIRE

Date et nature

SALAIRES ou INDEMNITES

- Salaire (période).....FCP
-FCP
-FCP

- Rappel de salaire (période)FCP
-FCP
-FCP

- Indemnité de congés payés (période).....FCP
- PrimesFCP
- Commissions.....FCP
- Heures supplémentaires (période)FCP
-FCP
-FCP

- Autres (à préciser)

DEMANDE DE REMISE DE DOCUMENTS

- Certificat de travail
- Bulletin de paie (période)
- Autres (à préciser)

EXPOSÉ DE LA SITUATION *

(conditions de votre embauche, exposé des faits qui vous amène devant le tribunal, voir vos demandes chiffrées)

Fait à Le*
Signature*

ATTENTION : Les indications suivies d'un* sont OBLIGATOIRES

LISTE DES PIECES JOINTES AU DOSSIER

PJ n°1 :

PJ n°2 :

PJ n°3 :

PJ n°4 :

PJ n°5 :

PJ n°6 :

PJ n°7 :

PJ n°8 :

PJ n°9 :

PJ n°10 :