

FAQS

阿尔伯塔省 | 建筑业

如何解散工会—完全解散

使用条款

LabourWatch网站及网站所提供的一切资料意在向公众提供广受关注的相关信息。

这些信息的目的并非提供法律或咨询建议。从LabourWatch网站获取信息或者文件不应构成律师-客户关系。

尽管我们尽力提供准确的信息，但是我们并不能保证这些信息都是完整、准确、或及时的，并且不提供任何类型的保证。使用本网站的信息时，应结合由了解您情况的有资格的专业人员提供的适当的专业建议。

链接任何其它网站，或提及任何产品或服务，并不代表我们建议或暗示同意或推荐该等产品、服务或网站（或者该等网站所载资料。）

版权

加拿大LabourWatch协会鼓励用户按其需要，通过复制、邮件和传真方式使用我们的内容。对于使用我们的“常见问题解答”、任何关于劳工法诉讼程序的“下载”和我们的“时事通讯”等没有限制。网站上非LabourWatch协会提供的文件或材料可供查看，但是进一步的复制和散布应当只在版权法允许的情况下进行。

雇员无论是否已经加入工会，如欲向更多人提供资料，应向同部门雇员推荐本网站，并且当然可以下载、打印、复制、转发和以任何方式向同部门雇员或任何感兴趣的团体散布这些资料。在此方面您无需联系我们获得许可。

雇主为达到进行管理培训和交流沟通的目的，不论是在本组织内或者与其他感兴趣的团体一起，亦可以同样的方式使用本网站所载资料。在某些情况下，雇主可能会向雇员提供这些材料。然而，我们强烈建议，您应先向了解您具体情况的劳工律师咨询。

工会为培训和沟通之目的，不论是在工会内部或与其他感兴趣的团体（例如其成员或者工会所代表的非成员），亦可以同样的方式使用本网站所载资料。

如需帮助，请拨打劳工观察网免费电话
1-888-652-2687

概述

解散工会一般是指撤销这个工会。如果大多数雇员不再支持一个工会或不希望由该工会所代表，则会出现这种情况。如果您能够证明这一点，则您可解散该工会。但有些规则需要遵从。

按照我们的分步骤指导进行操作，即可解散您的工会。如果需要帮助，请转到“联络方式”页面，与该页面中所列的人员接洽。顺便提及，其它省份可能会将解散工会称为“收回谈判权”或“终止谈判权”。

确定解散时机

您只能在开放期申请解散工会，最常见的开放期是：

已经订立集体协议的情况

- 如果集体协议的期限不足2年，您可在最后的2个月中提出申请。
- 如果集体协议的期限超出2年，开放期是集体协议到期前的2个月，以及第2年或后续年度的第11或第12个月（第11或第12个月离协议期满时间不足10个月的情形除外）。

尚未订立集体协议的情况

- 如果尚未订立第一个集体协议，则解散窗口在工会获批后10个月打开。
- 如果先前的集体协议已经到期但没有续签，并且没有订立新的集体协议，则在订立新的集体协议前，您可随时申请解散工会。
- 如果针对工会的批准曾经发生诉讼，则需在法庭做出裁决之日后满10个月方可申请解散。

注：在上述情况下，如果发生罢工或停工，您可申请举行投票表决，但需得到劳工委员会的同意——劳工委员会有权反对。

如果针对工会的批准诉诸法庭进行所谓的“司法审查”程序，并且成立被搁置——那么您的开放期则是法庭裁决日之后10个月，而不是上文所述的劳工委员会批准之后10个月。

已经订立集体协议而工会未获批准

有些雇主“自愿承认”一个工会——这表明未履行劳工委员会主持的投票程序，供雇员决定支持或反对成立工会。只要没有集体协议——您便可以向劳工委员会申请表决解散该工会。一旦集体协议订立，开放期即适用上文的规定。

取得表格

申请解散工会必须采用书面方式并提交指定表格。

因为您需证明您的大多数工友不支持该工会，您需要收集他们的姓名和签字。请使用请愿表格。

选用阿尔伯塔省劳工关系委员会的“请愿表格LRB6-3”及“雇员申请收回谈判权表格LRB05”。两种表格都在“撤销文件下载”条目中，此处亦提供我们的操作指南。我们的“链接”条目所指向的劳工委员会网站也提供这些表格，但没有完整的操作指南。

避免出错

要想成功，您可能需要证明您的雇主没有参与解散工会活动。所以，您应确保：

- 开始申请解散工会不是您雇主的想法。
- 管理层中没有人为启动或坚持申请而向任何人提供任何报酬或好处。
- 管理层中没有向不支持申请的任何人进行过威胁。
- 不会有人认为雇主提供了全部或部分的申请资金。
- 最好不用办公场所的设备，如办公用的计算机、复印机和传真机。如果您是在需要付费的商店准备文件，最好保留所有单据，以证明您没有使用雇主的设备。工会可能会利用一些细枝末节对您指责，从而阻止您的申请。

建立支持

您不得使用威胁、承诺或胁迫等手段让您的工友签署支持请愿书。您应想出一两个理由，说明您认为应当解散工会的原因。有条理的友好商讨往往事半功倍。记住：一旦单位中40%以上的雇员签署请愿书，而且您提交了申请，将很有可能进行由劳工委员会监督的无记名投票，单位中的每一名雇员都可秘密投票。并非签署过请愿书的人都会投票支持解散工会，而不曾签请愿书的雇员也可能在秘密投票中支持解散工会。

检查一下您的集体协议，阅读关于“谈判单位”的内容或定义。这部分通常称为“识别”条款，一般载于集体协议的开头部分。您需要取得该定义中所提及的单位至少40%的雇员的姓名和签字。

请您谨记：您很可能需要证明请愿书是在“自由”和“自愿”的基础上签署的。

如果您不使用劳工委员会的请愿书表格（提供在我们的下载区），而是自己编制，则必须有明确陈述——签署人正在申请解散工会或撤销工会的谈判权。这种陈述在雇员签字时必须明显可见——不得遮挡。如果您自制表格，那么在征集签名前，请愿书顶部的陈述就必须呈现在您的请愿书上。

如果您知道或认为雇员因担心自己的支持行为被其他人知悉而不愿意签请愿书，那么我们建议您准备一份填写了工会和雇主名称的请愿书。为每个雇员准备一份请愿表格，并且每人仅有一份。

征集签名者必须始终携带正在使用的请愿表格，直至向劳工委员会提交申请。例如，勿将请愿表格留在休息室，供工友们在方便的时间签名。

证人规则

在正式的“劳工委员会申请书”（必须使用）中，有一个证人签名栏。征集到的支持申请的每个签名都必须有人见证。最好由提交申请的雇员之一作为每个签名的见证人。

证人应当是“谈判单位”的另一名雇员。即使申请人无法见证签字，也不得是谈判单位的主管或领导（即使该雇员是工会成员并且是正在解散的谈判单位的成员）。并且，证人不得是雇员们认为与管理层关系密切的雇员，或者与管理层有亲戚关系的（姐妹、丈夫等）雇员。

证人不一定是雇员，但最好是雇员。理由很多，例如：更方便找到；如果他对这件事情不感兴趣，有听证会时很难让其参加。证人必须在每个雇员签字后签名。不得保留空白。也不得以后再签——雇员不在场时。

征集时机

确保征集签名活动不安排在工作时间；不过，可在您和签名者的中间休息时间或工作前后的时间完成。意思是最好在您和签名者上班前或下班后征集签名和签署申请表格。如果在中间休息时间签名——要保证你们都是在工间休息时间。该休息时间是否付薪则没有影响。并且，要保证签名者在签名前有时间阅读该文件的内容。

为什么要对申请书的措词、证人、征集时机等等提出建议和要求？因为工会往往会就解散提出投诉，这会导致要在劳工委员会举行听证会。如果雇主知道这是在工作时间进行的，而且置之不管，那么工会将控告雇主对您在工作时间的行为“视而不见”，表明雇主想让所有人知道他们支持解散工会。

全面按照我们的建议操作，就更有可能在投票完成后即可计票，而不必因工会就您的行为进行投诉而举行听证会。

编制表格

要想正确完成您的申请表格以脱离工会，您需要收集和准备下列信息：

- 正式申请人的姓名、地址和电话号码。您也可选择其它联系人和代言人。如果选择这种方式，则需要他们的联系信息。您同样需要工会和雇主的联系信息，以完善您的申请表格。
- 对您的“谈判单位”进行介绍（参见您的集体协议资料）。
- 相关的证件号码（工会批准证书的号码），如果知道。
- 申请解散的谈判单位的大致雇员数量

递交表格

您可通过传真、面呈、快递或挂号信等方式向阿尔伯塔省劳工委员会发送您的解散文件（您的申请和请愿表格）。如果通过快递或邮件传送，请保留所有文件的复印件作为记录。

我们认为最佳方式是通过传真方式发送，这种方式速度快捷。保留传真发送单总是不错的做法，可用于证明委员会收到传真。

委员会会将您的申请通告您的工会和雇主，但不会透露签署请愿书的雇员。

结果

劳工委员会收到您的申请后将会指定一名“负责人”，由其与工会和雇主联络，将您的申请通告他们。

然后，该负责人将对您提出的申请进行调查。他们几乎总会审查申请的“自愿”情况。他们亦将考察您的雇主是否以某种不合适的方式参与其中。如果负责人提出疑义，则您的代言人将要在听证会上对此做出解释。

调查结束后，将会向您、工会和雇主提供一份报告。工会或雇主如有问题，可向委员会提出。

如果没有收到反对意见，则可取消听证会。但是，如果有听证会，委员会将会与您联络，询问您将招集多少位证人，以及每个人发言多长时间。

如果委员会认定您的申请是自愿的、是在合适的时间完成的、并且至少得到40%雇员的支持，委员会将召集谈判单位的所有雇员投票。如果投票支持解散工会的雇员占半数以上，则您的申请成功，该工会将被解散。

投票一般在委员会收到您的申请后10日内举行。

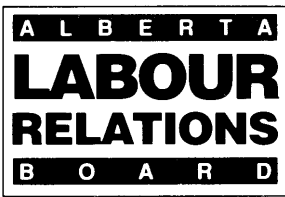
REVOCATION - EMPLOYEE PETITION

WE the undersigned employees of (*name of company*): _____
 have freely signed this application of revocation of the bargaining rights of (*name of union*): _____

WE HAVE EACH SIGNED THIS PETITION FREELY AND WITHOUT PRESSURE

Signature	Name (Please Print)	Address	Home Phone No.	Date of Signing	Witness' Signature
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					

This form is provided by the Labour Relations Board for the convenience of parties in exercising their rights under the Labour Relations Code. **Parties using petitions before the Board will require a spokesperson to establish the authenticity of this petition.** Information about the rights and duties set out in the Labour Relations Code can be obtained through the Board offices.



EMPLOYEE APPLICATION FOR REVOCATION OF BARGAINING RIGHTS

APPLICABLE SECTIONS:
51 OF THE CODE; 18 OF THE ACT

- *Employees may use this form to assist in making a complete application.*
- *For information or assistance in completing this form, refer to Information Bulletin 13 and the Rules of Procedure or call the Labour Relations Board at (780) 422-5926 (Edmonton) or (403) 297-4334 (Calgary).*
- *Please type or print clearly.*
- *Employees wishing to have the bargaining rights of their union revoked should select a person to act as their contact person with the Board. Only the contact person's name will be released to the employer and the union.*

APPLICANT INFORMATION

- *contact person for the employees signing the petition*

Name:

Complete Mailing address:

Fax No.:

Postal Code:

Business Telephone No.:

Residence Telephone No.:

Name of Spokesperson (If different from above):

Telephone No.:

Address (if different from above):

Fax No.:

Postal Code:

TRADE UNION INFORMATION

Legal Name:

Local Number:

Mailing Address:

Postal Code:

Name of Contact Person:

Telephone No.:

Address (if different from above):

Postal Code:

Telephone No.:

Fax No.:

BARGAINING UNIT INFORMATION

- *Describe the bargaining unit for which you are seeking revocation:*

Is there a collective agreement in effect? Yes No

What is the term of the collective agreement: (date) to (date)

Certificate Number: (if any and if known)

EMPLOYER INFORMATION

• *Who is your employer?*

Legal Name: _____ Telephone No.: _____

Mailing Address: _____ Fax No.: _____

Postal Code: _____

Name of Contact Person (if known): _____ Telephone No.: _____

EMPLOYEE SUPPORT

• *Attach petition(s) signed by at least 40% of the employees in the bargaining unit represented by the trade union.*

Number of petition forms _____

Number of signatures on petition _____

Number of employees in the bargaining unit _____

DECLARATION OF THE CONTACT PERSON OR SPOKESPERSON

• *The contact person or spokesperson must sign this declaration to show that the signatures of the employees were obtained freely according to the Labour Relations Code.*

• *The contact person or spokesperson must be prepared to attend any hearing and verify the authenticity of the petition.*

I declare that to the best of my knowledge, the signatures of the employees on the attached petitions were obtained freely and that the information in this application is true and correct.

Signature of Applicant: _____

Printed Name: _____

Date: _____

FOR BOARD USE ONLY:

Board File Number: _____

Checked by _____ Received by _____ Input by _____

Petition(s) Received _____

Signature of Applicant: _____

Printed Name: _____

Date of Signing: _____

Complete and deliver to:

Labour Relations Board #503, 10808 – 99 Avenue Edmonton, Alberta T5K 0G5 Fax: (780) 422 – 0970	Labour Relations Board #308, 1212 31 Avenue, N.E. Calgary, Alberta T2E 7S8 Fax: (403) 297 - 5884
--	--

*(Applications can be faxed to the Board.
The Board does not require original applications.)*