

Formulaire de plainte

Je dépose officiellement une plainte au comité d'aide et de prévention contre la violence de l'entreprise et lui demande de l'analyser.

Je crois être victime de :

<input type="checkbox"/>	Violence physique
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Harcèlement psychologique
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Mobbing
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Harcèlement sexuel
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Harcèlement racial
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Autres

Mes coordonnées sont :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone (travail) :

Téléphone (domicile) :

Personne envers laquelle l'acte est reproché :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone (si connu) :

Ce qui s'est passé

Quoi, comment ? (Énumérez les faits, événements, paroles, gestes)

Quand ? (Spécifiez les dates des divers événements)

Où ? (Spécifiez le ou les endroits)

Témoins de l'événement :

Écrivez, dans vos mots, ce qui vous amène à dire que vous avez subi une situation de violence

À cette étape, avez-vous une idée de ce que vous voulez obtenir ?
(Exemples : rétablir un climat pacifique, faire cesser la violence, obtenir des excuses, etc.)

Autres démarches

Si vous comptez entreprendre ou si vous avez entrepris d'autres démarches, veuillez préciser lesquelles :

1. Un grief a-t-il été déposé ? Oui **p** Non **p** À venir **p**
Si oui, à quelle date ? _____

2. Avez-vous intenté des poursuites juridiques ? Oui **p** Non **p** À venir **p**
Si oui, à quelle date ? _____
De quel ordre ? _____

3. Avez-vous utilisé d'autres recours ? Oui **p** Non **p** À venir **p**
Si oui, à quelle date ? _____
Lesquels ? _____

Commentaires

Vous pouvez ajouter ici tous les autres commentaires que vous jugerez utiles.

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce questionnaire sont vrais et au meilleur de ma connaissance.

Signature

Date

CONFIDENTIEL

**Fiche d'information à l'intention
des personnes responsables de l'enquête**

SECTION 1

Identification de la présumée victime de harcèlement ou de violence

Nom..... Prénom.....

Fonction.....

SECTION 2

Description des incidents ou de l'événement
(au besoin, joindre des feuilles supplémentaires)

Date..... Heure.....

Lieu.....

Nom de la personne présumée harcelante ou violente

.....

Témoins
.....

Détails de l'incident ou de l'événement (gestes, paroles, attitudes, comportements)

.....
.....
.....
.....

Actions posées : Oui **p** Non **p**

Si oui, à identifier :

.....

.....

Solutions souhaitées :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Remarques, commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date