**ANNEXE 2 — FORMULAIRE DE PLAINTE**

La plainte vise du harcèlement :

☐ psychologique ☐ discriminatoire ☐ sexuel

☐ autre, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordonnées de la personne plaignante

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Coordonnées AdresseAdresse courrielNuméro de téléphone |  |
| Meilleur moment pour prendre contact et coordonnées (si différentes) |  |

Personne·s mise·s en cause

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et prénom | Fonctions | Autres informations pertinentes (ex. : si ce n’est pas un autre membre du personnel, inscrire son employeur, etc.) |
|  |  |  |
|  |  |  |

Témoins

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et coordonnées | Fonctions | Autres informations pertinentes (ex. : si ce n’est pas un membre du personnel, inscrire son employeur, etc.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Allégations

|  |
| --- |
| Indiquez le détail des comportements reprochés (gestes ou paroles, la date, l’heure, les faits, les lieux, les personnes présentes, comment la situation a été perçue de votre point de vue et son impact, s’il s’agit d’un événement isolé, etc.). |

Voir ☐ page·s supplémentaire·s (mettre vos initiales sur chaque page et les numéroter x/y).

Démarches effectuées

|  |
| --- |
| Avez-vous tenté de régler la situation vous-même ? Si oui, quel a été le résultat ? Si non, pourquoi ?*À noter qu’il ne s’agit pas d’une obligation.* |

Sécurité

|  |
| --- |
| Avez-vous des motifs raisonnables de croire que votre sécurité est menacée, et pourquoi ? |

Médiation

|  |
| --- |
| Croyez-vous que la situation soit propice à la médiation ? Si non, pourquoi ? Si oui, acceptez-vous de façon libre et volontaire d’y participer ? *Il est à noter qu’un refus ne vous portera pas préjudice.* |

Autres démarches

|  |
| --- |
| Avez-vous effectué d’autres démarches officielles pour porter plainte ou dénoncer la situation ? Si oui, lesquelles (Commission des droits de la personne et de la jeunesse, police, autre) ? |

Pistes de solutions ou mesures provisoires

|  |
| --- |
| Avez-vous des suggestions ? |

Déclaration solennelle

|  |
| --- |
| J’atteste solennellement que tous les faits ci-devant rapportés sont vrais. Je confirme avoir pris connaissance de la Politique de prévention du harcèlement psychologique, sexuel et discriminatoire au travail et de traitement des plaintes. De plus, je consens à ce que certaines informations soient divulguées dans la mesure où cela est nécessaire au traitement de ma plainte et je m’engage à garder le tout confidentiel sauf dans les fins prévues dans une loi ou dans la Politique de prévention du harcèlement psychologique et de traitement des plaintes.  |
| Signature |  |
| Date |  |

Réservé à l’administration

|  |  |
| --- | --- |
| Date de réception du présent formulaire |  |
| Date où la présente situation a été signalée pour la 1re fois (si différente) |  |