

FORMULAIRE DE PLAINTE

Je, soussigné(e), _____

demande au comité des plaintes de mon établissement

de faire enquête.

➤ **Personne à qui l'acte est reproché :**

Nom : _____

Département ou unité : _____

Fonction : _____

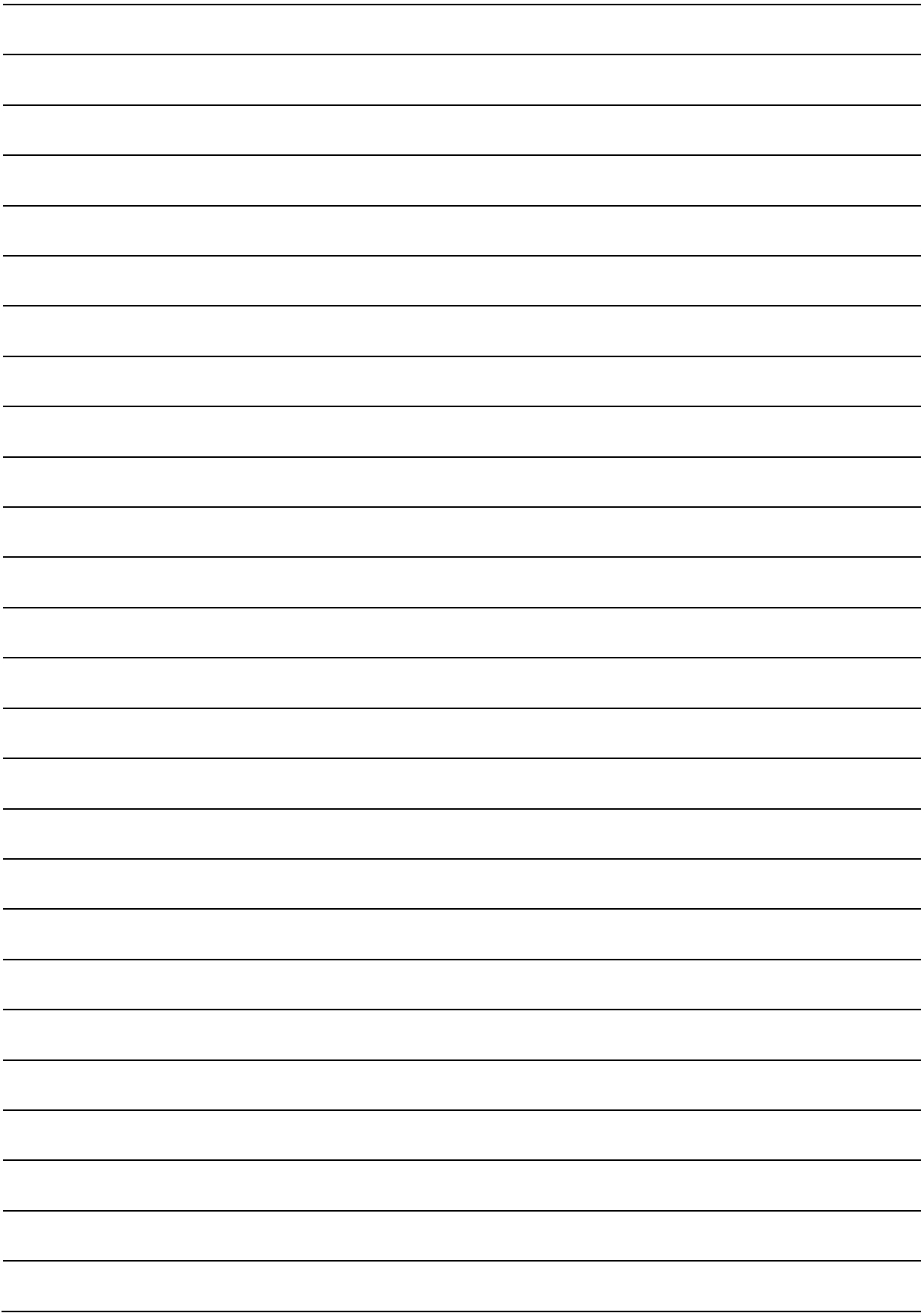
➤ **Coordonnées de la personne qui porte plainte :**

Au travail : Adresse : _____

N° de téléphone : _____

À la maison : Adresse : _____

N° de téléphone : _____



2. Ce que vous voulez obtenir

En vous adressant au comité des plaintes, que désirez-vous obtenir?

3. Autres démarches

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

- un grief a été déposé en votre nom par votre syndicat, fournir une copie du grief;
- vous avez déposé une plainte à la CSST, fournir une copie de la plainte;
- des poursuites judiciaires ont été intentées, fournir une copie de la déclaration ainsi que les nom et numéro de téléphone de votre avocate ou avocat.

Je déclare que les renseignements donnés dans ce formulaire sont vrais au meilleur de ma connaissance.

Signé à _____

le _____

Signature _____

