**FORMULAIRE DE PLAINTE DE HARCÈLEMENT OFFICIEL AUPRÈS D’UN EMPLOYEUR**

**Renseignements sur le plaignant**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unité de travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titre du poste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du superviseur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Renseignements relatifs au(x) témoin(s)**

Indiquez le nom de chaque témoin possible.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Poste | Numéro de téléphone:  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Renseignements relatifs au harcèlement allégué :**

Nom de la personne, ou des personnes, faisant l’objet d’une plainte :

Cette plainte concerne-t-elle :

1. Des incidents répétés qui ont causé une humiliation ou une intimidation?

 Oui Non

Dates des incidents
 (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 OU

b) Un seul incident mais grave, qui a eu des conséquences durables et préjudiciables sur vous?

 Oui Non

 Date de l’incident (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Selon vous, le harcèlement vise-t-il l’un des éléments suivants? Cochez les cases qui s’appliquent à votre situation.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Orientation sexuelle
 | * Incapacité ou handicap
 | * Identité de genre
 |
| * Nationalité
 | * Situation familiale
 | * Âge
 |
| * Lieu d’origine
 | * Couleur
 | * Croyance
 |
| * Poids ou taille physique
 | * Ascendance
 | * Race
 |
| * État matrimonial
 | * Sexe
 | * Rendement
 |
| * Religion
 | * Genre
 |
| * Autre :
 |

Dans vos mots, décrivez la conduite, les commentaires ou l’affichage de contenu que vous avec jugés inacceptables. Précisez la date et le lieu de l’incident, ou des incidents, faisant l’objet de votre plainte.

**Déclaration**

Je confirme par la présente que les déclarations à l’appui de cette plainte sont vraies au meilleur de ma connaissance. Je comprends qu’une copie de cette plainte sera fournie au(x) harceleur(s) présumé(s) aux fins d’une enquête sur cette plainte.

Signature :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date (jj/mm/aa) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’accuse réception de cette plainte.

Signature du superviseur :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date (jj/mm/aa) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_