



FORMULAIRE DE PLAINTE DE HARCÈLEMENT

La première page de ce formulaire sera remise à la personne à laquelle le harcèlement est reproché, à son supérieur immédiat ainsi qu'aux représentants du (des) syndicat(s) et/ou de l'association professionnelle concernés.

Dans le cas de plaintes collectives, vous devez compléter un formulaire de plainte par personne.

J'allègue être victime de :

Harcèlement psychologique

Harcèlement sexuel

Violence au travail ou autre (Précisez.) _____

Mes coordonnées sont :

Nom : _____

Fonction : _____

Dans les démarches de suivi à cette plainte, je serai accompagné(e) par un(e) représentant(e) de mon syndicat ou de mon association professionnelle : oui non

Si oui, précisez par qui : _____

Renseignements sur la(les) personne(s) mise(s) en cause:

(Joignez une liste au besoin.)

Nom : _____

Fonction : _____ Acte(s) reproché(s) : _____

Veuillez compléter toutes les pages du formulaire avant de signer la déclaration suivante.

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire (comptant minimalement 5 pages) sont vrais au meilleur de ma connaissance.

Je m'engage à informer la Direction de la RIDR si je décide de retirer ma plainte.

Signature

Date

Événement(s) qui vous incite(nt) à déclencher ce processus officiel :

Veillez décrire les événements principaux par ordre chronologique en commençant par le premier.

Que s'est-il passé ? (Décrivez les faits, les paroles et les gestes reprochés en précisant ce qui s'est passé avant, pendant et après chaque événement signalé.) _____

Quand? (Spécifiez les dates et les circonstances des événements signalés.) _____

Lieu? (Spécifiez l'endroit où l'événement s'est déroulé.) _____

Comment avez-vous réagi? _____

Cet événement a-t-il eu des impacts sur votre milieu de travail? oui non

Si oui, lesquels?

Y a-t-il eu des témoins? oui non

Si oui, précisez de qui il s'agit : (Veillez compléter autant de lignes que nécessaire.)

Nom : _____ Fonction : _____

Nom : _____ Fonction : _____

Nom : _____ Fonction : _____

Autre événement à signaler:

Veillez compléter autant de pages de ce type que nécessaire pour décrire les principaux événements qui vous amènent à porter plainte.

Que s'est-il passé ? (Décrivez les faits, les paroles et les gestes reprochés en précisant ce qui s'est passé avant, pendant et après chaque événement signalé.) _____

Quand? (Spécifiez les dates et les circonstances des événements signalés.) _____

Lieu? (Spécifiez l'endroit où l'événement s'est déroulé.) _____

Comment avez-vous réagi? _____

Ces événements ont-ils eu des impacts sur votre milieu de travail? oui non

Si oui, lesquels?

Y a-t-il eu des témoins? oui non

Si oui, précisez de qui il s'agit : (Veillez compléter autant de lignes que nécessaire.)

Nom : _____ Fonction : _____

Nom : _____ Fonction : _____

Nom : _____ Fonction : _____

Démarche(s) préalable(s) à la présente plainte :

La RIDR incite les membres du personnel à tenter de régler les conflits eux-mêmes lorsque c'est possible afin d'empêcher la situation de s'aggraver. Veuillez nous préciser s'il y a lieu, les démarches que vous avez faites jusqu'à ce jour.

J'ai tenté de régler la situation avec la personne à laquelle le harcèlement est reproché : oui non

Si oui, précisez quand et de quelle façon : _____

Quels ont été les résultats ? _____

J'ai communiqué à cette personne l'effet provoqué par son comportement : oui non

Si oui, précisez quand et de quelle façon : _____

Quels ont été les résultats ? _____

J'ai informé mon supérieur immédiat de la situation : oui non

Si oui, précisez quand et de quelle façon : _____

J'ai demandé le support de mon supérieur immédiat : oui non

Si oui, précisez quand et de quelle façon : _____

Quels ont été les résultats ? _____

J'ai demandé le support de mon syndicat : oui non

Quels ont été les résultats ? _____

En déposant cette plainte, à quoi vous attendez-vous ?

Veillez préciser vos attentes, ainsi que les redressements demandés s'il y a lieu.

Autres démarches :

En lien avec les événements décrits, avez-vous entrepris ou envisagez-vous
entreprendre d'autres démarches? Oui non en réflexion

Si oui, précisez lesquelles et à quel moment :

Autre(s) commentaire(s) :

Ajoutez tout commentaire que vous jugez utile.

Coordonnées pour vous rejoindre :

Numéro de téléphone (*Où l'on peut vous joindre en toute confidentialité*): _____

Possibilité de vous laisser un message à ce numéro : oui non

Moment privilégié pour vous rejoindre : _____

Veillez retourner ce document rempli en indiquant la mention suivante :
« Confidentiel – Santé & Sécurité »

Par la poste : Régie intermunicipale des déchets de la Rouge
C.P. 4669, Rivière-Rouge, QC, J0T 1T0