FORMULAIRE DE PLAINTE EN MATIÈRE DE HARCÈLEMENT

Renseignement sur la personne qui dépose la plainte
Nom : _____ Prénom : _____
Statut au sein de l'organisation : ☐ Salarié ☐ Bénévole
Titre de l'emploi : _____

Institution où s'est produit le harcèlement
☐ La fabrique de la paroisse
☐ L'évêque catholique romain d'Amos
☐ L'évêque catholique romain de Rouyn-Noranda

Objet de la plainte
J'allègue être victime de :
☐ Harcèlement discriminatoire ☐ Harcèlement psychologique ☐ Harcèlement sexuel
Voici la liste des motifs de discrimination (*Cochez ceux qui s'appliquent*.)
☐ Affiliation politique ☐ Âge ☐ Classe sociale ou économique ☐ Couleur
☐ Croyances ☐ Handicap ☐ Identité de genre ☐ Langue ☐ Lieu d'origine
☐ Orientation sexuelle ☐ Origine ethnique ☐ Race ☐ Religion ☐ Sexe
☐ Statut conjugal ☐ Statut familial

Renseignement sur la personne mise en cause
Nom : _____ Prénom : _____ Statut au sein de l'organisation : ☐ Salarié ☐ Bénévole ☐ Administrateur Titre de l'emploi : _____

Événements qui vous incitent à déclencher le processus officiel de dépôt d'une plainte *Veuillez 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 Sur votre vie personnelle ou votre santé ? ☐ Oui ☐ Non *Si oui, lesquels ?*
Y a-t-il eu des témoins ? ☐ Oui ☐ Non *Si oui, précisez de qui il s'agit (Veuillez compléter autant de lignes que nécessaires.)* Nom : _____ Fonction : _____ Nom : _____ Fonction : _____ Nom : _____ Fonction : _____

Autre événement à signaler (s'il y a lieu, facultatif)
Signalez l'événement sur une feuille séparée en reprenant les questions de la page 2.

Démarche(s) préalable(s) à la présente plainte *Les employeurs incitent les membres de leur 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 présent.*
Avez-vous entrepris des démarches auprès de la personne concernée pour faire cesser les agissements reprochés ? *Si oui, précisez quand et de quelle façon.* ☐ Oui ☐ Non Quels ont été les résultats ?
Avez-vous communiqué à cette personne l'effet provoqué par son comportement ? *Si oui, précisez quand et de quelle façon.* ☐ Oui ☐ Non Quels ont été les résultats ?
Avez-vous informé votre supérieur immédiat de la situation ? ☐ Oui ☐ Non *Si oui, précisez quand et de quelle façon.*

Avez-vous demandé le support de votre supérieur immédiat, ou d'une personne ressource ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez quand et de quelle façon. Si non, pourquoi ?

Quels ont été les résultats ?

Suivi de la plainte et mesures de redressement

En déposant cette plainte, à quoi vous attendez-vous ? (*Veuillez préciser vos attentes.*)

Actuellement, quelles solutions vous paraissent appropriées pour résoudre la situation à l'origine de la plainte ?

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 :

Éléments de preuves
Si vous possédez des éléments de preuves à ajouter à cette plainte, joignez-les en annexe. ☐ Lettre(s) reçue(s) de la personne qui harcèle ☐ Courriel(s) ☐ Texto(s) ☐ Autres *(Spécifiez)* : _____

Autres commentaires
Ajoutez tout commentaire que vous jugez utile.

Coordonnées pour vous joindre	
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 joindre : _____	

Informations importantes
Sur réception de votre plainte, l'une des personnes désignées par l'employeur communiquera avec vous sans tarder pour vous expliquer le processus qui s'enclenche. Nous vous assurons que toutes les démarches effectuées dans le cadre de ce processus demeurent confidentielles. Faites parvenir ce formulaire dûment rempli dans une enveloppe cachetée avec la mention « CONFIDENTIEL » par courrier interne ou par la poste à l'une des adresses suivantes : L'Évêque Catholique Romain d'Amos Comité de traitement des plaintes en harcèlement 450, Rue Principale Nord, Amos, (Québec) J9T 2M1 ou L'Évêque Catholique Romain de Rouyn-Noranda Comité de traitement des plaintes en harcèlement 240, Avenue du Portage, Rouyn-Noranda (Québec) J9X 4M9

Je déclare que les renseignements donnés dans ce formulaire sont vrais au meilleur de ma connaissance. J'ai lu la section 3 et l'Annexe 1 de la Politique portant sur les définitions de ce qui constitue du harcèlement.

Je m'engage à informer la direction concernée si je décide de retirer ma plainte ou si d'autres faits pertinents viennent s'ajouter.

Si je me prévaux d'un recours légal, je comprends que l'équipe de la *Politique de prévention du harcèlement discriminatoire, psychologique ou sexuel au travail et de traitement des plaintes* sera dégagée de sa responsabilité de confidentialité advenant que ce recours procède via une instance judiciaire ou quasi-judiciaire.

Je comprends qu'en déposant cette plainte les personnes identifiées à titre de mis en cause seront informées des allégations déposées à leur endroit dans le but d'obtenir leur version des faits.

Je comprends aussi que les témoins indiqués dans cette plainte pourraient être rencontrés afin de corroborer certains faits.

_____	_____
Signature	Date

Section réservée au diocèse
Section réservée au diocèse Date de réception de la plainte : _____ Personne ayant reçue la plainte : _____ Nº de dossier : PH- _____