

Le présent formulaire doit être rempli pour déposer une plainte
au comité contre la violence et le harcèlement pour des agissements
lors **d'activités syndicales**, en vertu du règlement no 10 des statuts et règlements.

No de plainte (à compléter par la personne-ressource du SPGQ) :

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE PLAIGNANTE

Nom :

Prénom :

No de membre SPGQ :

Téléphone au travail :

Rôle syndical :

Téléphone personnel :

Courriel personnel :

NATURE DE LA PLAINTE

Je crois être victime de :

Article(s) visé(s) (règlement no 10) :

Dans le cadre de (nommer l'activité syndicale du SPGQ) :

Allégations : (faits, gestion, conduite)

Veuillez donner des détails (dates, heures, lieux, sentiments, personnes impliquées, etc.)

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MISE EN CAUSE

Nom :

Prénom :

Rôle syndical (si connu) :

Téléphone au travail (si connu) :

Téléphone personnel (à remplir ultérieurement par la personne-ressource du SPGQ) :

Courriel personnel (à remplir ultérieurement par la personne-ressource du SPGQ) :

IDENTIFICATION DES TÉMOINS

Témoins identifiés par la personne plaignante

Nom :

Prénom :

Coordonnées téléphonique et courriel :

Nom :

Prénom :

Coordonnées téléphonique et courriel :

Nom :

Prénom :

Coordonnées téléphonique et courriel :

Nom :

Prénom :

Coordonnées téléphonique et courriel :

Nom :

Prénom :

Coordonnées téléphonique et courriel :

RÈGLEMENT DE LA PLAINTÉ

Solution(s) désirée(s) :

Avez-vous entamé d'autres démarches, par exemple en déposant une plainte auprès de la CNESST?	Oui Non
Si oui, veuillez préciser lesquelles.	
Avez-vous manifesté votre désapprobation à la personne mise en cause?	Oui Non
Si non, veuillez préciser pourquoi?	
Accepteriez-vous de tenter de régler la problématique par la médiation?	Oui Non
Commentaires additionnels	

DÉCLARATION

Les faits qui sont énoncés dans ce formulaire sont vrais, au meilleur de ma connaissance. Je réalise que certains des renseignements que j'ai fournis pourront être divulgués par la personne qui s'occupera de traiter ma plainte, et ce, entre autres à la personne visée par cette plainte et aux personnes citées à titre de témoins, dans la mesure cependant où cela est nécessaire aux fins du traitement de ma plainte. Je m'engage à être discrète ou discret et à ne pas discuter de ce qui est contenu dans ce formulaire ou de ce qui se rattache à ma plainte avec mes collègues ou autres personnes, sauf à des fins autorisées par la loi, par la politique ou à des fins de consultation auprès d'un conseiller de mon choix, le cas échéant.

Et j'ai signé, à _____, ce _____ jour de _____ 20 _____.

<hr/> <p>Signature</p>	
------------------------	---

Veillez retourner le formulaire rempli à comite.phv@spgg.qc.ca.

Le comité accusera réception de votre plainte et vous contactera dans les 15 jours ouvrables suivant la réception du formulaire.