

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 PLAINTÉ	
Je crois être victime de :	
<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Intimidation<input type="radio"/> Harcèlement<input type="radio"/> Harcèlement sexuel<input type="radio"/> Menaces<input type="radio"/> Violence physique<input type="radio"/> Violence conjugale<input type="radio"/> Violence verbale<input type="radio"/> Violence organisationnelle	
Autre :	

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

Allégations (faits, gestes, conduite) :

Veillez 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) :	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Discussion (entre la personne mise en cause et le comité) <input type="radio"/> Médiation (entre la personne plaignante et mise en cause) <input type="radio"/> Enquête <input type="radio"/> Autres : 	
Avez-vous entamé d'autres démarches, par exemple en déposant une plainte auprès de la CNESST?	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
Si oui, veuillez préciser lesquelles.	

Avez-vous manifesté votre désapprobation à la personne mise en cause?	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
Si non, veuillez préciser pourquoi ?	
Accepteriez-vous de tenter de régler la problématique par la médiation?	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
Commentaires additionnels	

DÉCLARATION
<p>Les faits qui sont énoncés dans ce formulaire sont vrais, au meilleur de ma connaissance.</p>
<p>Je comprends que certains des renseignements que j'ai fournis pourront être divulgués à la personne visée par cette plainte et aux personnes citées à titre de témoins, dans la mesure où cela est nécessaire aux fins du traitement de ma plainte.</p>
<p>Je m'engage à faire preuve de discrétion et à ne pas discuter du contenu de ce formulaire ou de ce qui se rattache à ma plainte.</p>
<p>Et j'ai signé, à _____, ce _____ jour de _____ 20_____</p>
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 400px; margin-bottom: 5px;"></div> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p>Signature</p>

Veuillez retourner le formulaire rempli à comite.phv@spgq.qc.ca.

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