

ANNEXE 1

Déclaration d'une situation de harcèlement ou de violence en milieu de travail

Nom de la personne plaignante : _____ Téléphone : _____

Fonction : _____ Lieu de travail : _____

Description :

Nom de la personne intimée : _____

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Supérieur | <input type="checkbox"/> Parent | <input type="checkbox"/> Collègue |
| <input type="checkbox"/> Visiteur | <input type="checkbox"/> Employé sous sa responsabilité | <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____ |

Description de l'événement :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Harcèlement psychologique | <input type="checkbox"/> Harcèlement sexuel | <input type="checkbox"/> Violence |
| <input type="checkbox"/> Coup | <input type="checkbox"/> Menace | <input type="checkbox"/> Physique |
| <input type="checkbox"/> Poussée | <input type="checkbox"/> Abus de langage | <input type="checkbox"/> Verbale |
| <input type="checkbox"/> Morsure | <input type="checkbox"/> Intimidation via un outil de communication | <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____ |

Date du ou des événements : _____ Heure : _____ Lieu : _____

Témoïn (s) : _____

Description des événements (gestes posés, paroles, contexte, etc.)* : _____

Mesures de redressement : Quelles sont vos attentes afin de régler la situation?*

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire de plainte sont véridiques et j'autorise la direction des ressources humaines ou son représentant à aviser la personne qui fait l'objet de la plainte.

Signature de l'employée ou employé

Date

Note : Toute déclaration sera acheminée à la direction du Service des ressources humaines, sous pli confidentiel.

*Un autre document peut être annexé à cette déclaration si l'espace est insuffisant.