

## Formulaire de plainte Charte

### Réservé à la Commission

*N° de dossier :*

*Nom du plaignant ou de l'organisme plaignant :*

*Bureau :*

### Coordonnées plaignant(e)

Prénom et nom :

Genre : Féminin Masculin Autre

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courrier électronique :

### Témoin 1

Prénom et nom :

Genre : Féminin Masculin Autre

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courrier électronique :

### Témoin 2

Prénom et nom :

Genre : Féminin Masculin Autre

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courrier électronique :

## Réservé à la Commission

N° de dossier :

Nom du plaignant ou de l'organisme plaignant :

Bureau :

## Plaignant(e)

Prénom et nom :

Genre : Féminin Masculin Autre

## Organisme plaignant ou assistant

## Victime(s)

## Mis(e) en cause principal(e)

Prénom et nom :

Nom de l'organisation :

Titre de l'emploi :

Titre de profession :

Adresse :

Téléphone :

Courrier électronique :

## Motifs – Indiquez les motifs visés par votre plainte

### Vous croyez avoir été victime de :

Discrimination

Exploitation

Harcèlement

Représailles

### Motifs interdits de discrimination :

Âge

Antécédents judiciaires

Condition sociale

Convictions politiques

État civil

Grossesse

Handicap ou moyen pour pallier au handicap

Identité ou expression de genre

Langue

Origine ethnique ou nationale

Orientation sexuelle

Race / couleur

Religion

Sexe

**Réservé à la Commission**

*N° de dossier :*

*Nom du plaignant ou de l'organisme plaignant :*

*Bureau :*

**Information sur la demande**

Date de l'événement :

**Autre(s) démarche(s) – Indiquez la date et la décision****Démarche**

CNESST - Secteur des normes du travail

CNESST - Secteur santé et sécurité au travail

Commissaire aux plaintes et à la qualité des services

Commission d'accès à l'information

Curateur public du Québec

Grief

Poursuite judiciaire

Régie du logement

Tribunal administratif du Québec

Tribunal administratif du travail

**Adressée le****Décision**

**Réservé à la Commission**

*N° de dossier :*

*Nom du plaignant ou de l'organisme plaignant :*

*Bureau :*

**Allégations – Résumé des faits**

Sous une forme énumérative, vous décrivez les faits qui vous amènent à croire que vous avez été lésé dans vos droits. Cette description peut prendre diverses formes. On peut retrouver des paroles, des gestes et des actions prises par quelqu'un ou préciser des événements particuliers. Vous devez nous indiquer le nom des personnes impliquées, spécifier les dates des divers événements et les endroits où ils se sont produits (qui, quand, quoi et où). Enfin, dites-nous ce qui vous amène à penser que ces faits sont liés à une situation de discrimination, de harcèlement, d'exploitation ou de représailles. Vous disposez de deux pages pour résumer vos faits (maximum 2 pages)

*Quoi, comment (faits, paroles, gestes)*

*Quand (dates des divers événements)*

*Où (le ou les endroits)*



**Réservé à la Commission**

*N° de dossier :*

*Nom du plaignant ou de l'organisme plaignant :*

*Bureau :*

**Que désirez-vous obtenir – Indiquez ce que vous désirez**

En portant plainte à la Commission des droits de la personne et des droits de la jeunesse, que désirez-vous obtenir ? Maximum de 3 choix.

Accommodement

Cessation de l'acte reproché

Compensation monétaire

Excuses

Intégration à une classe régulière

Accompagnement approprié en classe

Retour à l'école

Réintégration dans le poste

Obtention d'un autre poste

Obtention du logement

Autre :

*Je déclare que les renseignements de ce formulaire sont vrais au meilleur de ma connaissance, et je demande à la Commission des droits de la personne et des droits de la jeunesse de faire enquête.*

Signé à \_\_\_\_\_  
Ville

Le \_\_\_\_\_  
(jour / mois / année)

Signature \_\_\_\_\_