BOIS-DES-FILION

Formulaire de signalement - Abus

Par la présente, je désire signaler une situation d'abus de la part d'un élu municipal, d'un fonctionnaire, d'un fournisseur, citoyen ou membre d'OBNL.

Identification de la personne faisant le signalement* :

☐ Je suis la victime ☐ Je suis un témoin

Nom : _____ **Prénom :** _____

Téléphone : _____ **Courriel :** _____

La raison pour laquelle vous communiquez avec la Ville lorsque vous avez été victime ou témoin d'abus : _____

**Vos coordonnées sont nécessaires afin de pouvoir faire une enquête sur la situation décrite ci-haut. Toutes les informations inscrites dans ce formulaire demeureront confidentielles et à l'usage unique du directeur général ou son représentant désigné. Si vous désirez demeurer anonyme et qu'aucun témoin ne se manifeste, il est possible que la plainte soit abandonnée pour faute de preuves.*

Événement survenu et identification du contrevenant :

Prénom et nom du contrevenant : _____

Date : _____ **Heure :** _____

Endroit ou méthode de communication où l'abus est survenu : _____

Description des faits : _____

Identification du ou des témoins (s'il y a lieu et si disponible) :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Coordonnées : _____

Nom : _____ **Prénom :** _____

Coordonnées : _____

Autres notes (vous pouvez inscrire ici tout détail supplémentaire ou encore ajouter d'autres témoins s'il y a lieu) :

Pièces jointes : (*joindre toute documentation pertinente à l'étude de la plainte)*

Consentement :

À la réception de ce signalement, il est possible que le directeur général de la Ville de Bois-des-Filion ou son représentant entre en contact avec vous afin de mener une enquête sur la situation survenue. Tout refus à être contacté pourrait avoir un impact sur la résolution de cette problématique.

De quelle manière préférez-vous que nous entrions en contact avec vous afin d'obtenir davantage de détails, s'il y a lieu?

☐ Par courriel ☐ Par téléphone

Déclaration de la personne plaignante :

Je, soussigné, confirme avoir été _____ (*victime ou témoin*) des faits décrits ci-dessus. J'atteste que cette déclaration est véridique et que les faits sont décrits en toute bonne foi et au meilleur de ma connaissance.

J'autorise la personne responsable de l'application de la politique à informer, au besoin, la personne mise en cause du contenu de la présente plainte.

Je m'engage à informer le directeur général de la Ville de Bois-des-Filion si je désire retirer ma plainte.

_____ _____

Signature Date