Réservé au service des plaintes

* Numéro assigné au dossier : \_ \_ \_ \_ \_
* Reçu par :
* Date :

Formulaire de plainte

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Identité du plaignant | | |
| Statut Employé  Membre de la direction  Client  Fournisseur  Partenaire commercial  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Téléphone \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_ |  |  |
| Courriel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Avez-vous déjà eu une relation d’affaires avec Construction S.R.B. scc ? Oui  Non | | |
| Avez-vous déjà travaillé avec l’employé contre lequel vous déposez la plainte ?  Oui  Non | | |
| Quel moyen devrons-nous utiliser pour vous contacter ?  Courrier  Courriel  Téléphone | | |

|  |
| --- |
| 2. Identité de l’auteur de l’acte fautif |
| Statut Employé  Membre de la direction  Client  Fournisseur  Partenaire commercial  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. Informations sur la plainte | | |
| Nature de la plainte  Information financière et comptabilité  Santé et sécurité, environnement  Comportement contraire à l’éthique et conflit d’intérêts  Manipulation ou falsification des données  Dommages aux biens ou à la personne  Vol, malversation, fraude  Violation des lois, règlements, politiques et procédures  Autre : | | |
| Description des faits. Si l’espace est insuffisant, joindre une feuille supplémentaire : | | |
| Date de l’événement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Lieu de l’événement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Événement répétitif ? Oui | Non |  |
| Témoins | Nom \_\_\_\_\_\_ | Nom \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Titre \_\_\_\_\_\_  Coordonnées\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Titre \_\_\_\_\_\_\_\_  Coordonnées\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Comment pouvons-nous joindre ce témoin ? | Comment pouvons-nous joindre ce témoin ? |
| Preuves (veuillez joindre si possible cette ou ces preuves à ce formulaire de plainte, une photocopie est suffisante, vous pouvez conserver les originaux). | | |
| Vos attentes concernant les actions correctives à entreprendre (facultatif) | | |

**Je, soussigné ou soussignée, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atteste de la véracité des informations mentionnées dans ce formulaire et j’accepte que le présent formulaire soit acheminé à l’administrateur ou aux autorités chargées de l’enquête qui sera effectuée à la suite de cette plainte.**

**Date :**

**Lieu :**

**Signature :**