



FORMULAIRE DE DÉPÔT DE PLAINTÉ DE HARCÈLEMENT PSYCHOLOGIQUE AU TRAVAIL

1. PERSONNE PLAIGNANTE

Nom : _____

Prénom : _____

Service : _____

Secteur d'affectation ou division : _____

2. PERSONNE(S) FAISANT L'OBJET D'UNE PLAINTÉ

Nom : _____

Prénom : _____

Service : _____

Secteur d'affectation ou division : _____

Supérieur
hiérarchique

Collègue de
travail

Personne
extérieure à la Ville

précisez : _____

3. EST-CE QUE LE TRAVAILLEUR A DÉJÀ FAIT MENTION DE HARCÈLEMENT DANS SON MILIEU DE TRAVAIL?

Oui Non

Si oui, décrire le problème : _____

4. SI RÉPONSE AFFIRMATIVE À LA QUESTION 3, Y A-T-IL EU DES MESURES CORRECTIVES APPORTÉES SUITE À DES PLAINTES ANTÉRIEURES FONDÉES SUR LE HARCÈLEMENT?



Formulaire de dépôt de plainte de harcèlement psychologique au travail

Les champs **obligatoires** sont précédés d'une **étoile**.

Le tableau ci-dessous permet de décrire **un ou plusieurs faits**. Il est possible d'annexer au présent formulaire tout autre document jugé pertinent.

#	*Date(s) et heure	*Lieu(x)	*Description du (des) fait (s)	Témoïn(s) : Nom (s), Prénom (s)
1°				
...				

