FORMULAIRE DE PLAINTE

Pour déposer une plainte, vous devez remplir ce formulaire et l'envoyer par la poste, par télécopieur ou par courriel à la directrice générale de la Société Elizabeth Fry d'Ottawa à l'adresse fournie à la fin du formulaire

Si vous aimeriez parler à quelqu'un de la conduite d'un membre du personnel ou de la procédure de plainte avant de déposer une plainte officielle, veuillez contacter la gestionnaire administrative au 613-237-7427, poste 113 ou au 1-800-611-4755.

Ce que la Société Elizabeth Fry ne peut pas faire ;

* Traiter les plaintes concernant des personnes qui ne travaillent pas pour la Société Elizabeth Fry d'Ottawa.
* Accorder une somme d'argent ou des dommages-intérêts
* Prendre en compte les plaintes anonymes
* Traiter les plaintes sans en informer le membre de l'Agence

|  |
| --- |
| **A. PERSONNE PRODUISANT LA PLAINTE** |
| Prénom : | Nom de famille : |  |
| Adresse : |  |  |
| Ville : | Province : | Code postal : |
| Téléphone : | Courriel : |  |

**\*Les plaintes anonymes ne peuvent pas être traitées**

Si vous n'êtes pas le client du membre de l'Agence concerné par la plainte, veuillez décrire votre relation avec le client et fournir des détails sur ce dernier dans la section B.

|  |
| --- |
| **B. INFOS SUR LE CLIENT (s'il est différent de la personne qui produit la plainte)** |
| Prénom : | Nom de famille : |  |
| Adresse : |  |  |
| Ville : | Province : | Code postal : |
| Téléphone : | Courriel : |  |
| Date de naissance : |  |  |

Si vous produisez une plainte au nom d'une autre personne, la Société Elizabeth Fry d'Ottawa demandera à cette personne de fournir son consentement pour accéder aux renseignements personnels liés à la plainte.

|  |
| --- |
| **C. MEMBRE DE L'AGENCE CONTRE LEQUEL LA PLAINTE EST DÉPOSÉE** |
| * Travailleur de soutien
* Personnel du programme
 | * Gestionnaire de programme
* Directrice générale
 |
| Prénom : | Nom de famille : |

Si le nom du membre de l'agence est inconnu, veuillez fournir suffisamment de détails pour que la Société Elizabeth Fry d'Ottawa puisse, par une requête raisonnable, déterminer le nom du membre de l'agence.

# Les plaintes contre des membres de l'Agence qui ne peuvent être identifiés ou des personnes qui ne sont pas membres de l'Agence ne peuvent être traitées.

|  |  |
| --- | --- |
| **D. DÉTAILS DE LA PLAINTE** |  |
| **ÉTAPE 1** : Veuillez fournir les informations suivantes relatives à la plainte |
| Quand le(s) incident(s) s'est-il(s) produit(s) ? Date de l'incident | Heure : |
| Où l'incident s'est-il produit ? |  |

**ÉTAPE 2 :** Veuillez fournir une description générale des circonstances à l'origine de votre plainte :

# Si vous avez besoin de plus d'espace, vous pouvez joindre une feuille séparée.

|  |
| --- |
| **ÉTAPE 3** : En fonction des informations que vous avez fournies aux étapes 1 et 2, veuillez dresser la liste des préoccupations concernant la conduite ou les actions du membre de l'organisme que vous souhaitez que la Société Elizabeth Fry d'Ottawa examine dans les espaces numérotés ci-après.**\*\*\* NOTE : Veuillez vous assurer que toutes vos préoccupations concernant la conduite ou les actions du membre de l'Agence sont incluses ci-après. Toute préoccupation non incluse dans le présent formulaire pourrait entraîner l'impossibilité pour la Société Elizabeth Fry d'Ottawa de traiter ces préoccupations.** |
| **Préoccupation n° 1 :** |
|  |
|  |
| Pourquoi cet incident vous préoccupe-t-il ? |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Préoccupation n° 2 :** |
|  |
|  |
|  |
| Pourquoi cet incident vous préoccupe-t-il ? |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Préoccupation n° 3 :** |
|  |
|  |
|  |
| Pourquoi cet incident vous préoccupe-t-il ? |

S'il y a plus de trois domaines de préoccupation, veuillez les joindre sur une feuille séparée.

|  |
| --- |
| **E. RECONNAISSANCE ET SIGNATURE** |
| **J'ai lu et je comprends ce qui suit :**Je comprends que la Société Elizabeth Fry d'Ottawa peut obtenir mes renseignements personnels pertinents (y compris les notes de dossier du membre de l'Agence) dans le cadre de l'enquête. La Société Elizabeth Fry d'Ottawa peut partager une partie ou la totalité des informations et des documents qu'elle reçoit de moi et d'autres parties avec le membre de l'Agence faisant l'objet de la plainte.Les informations contenues dans ce formulaire sont collectées et seront utilisées pour traiter la plainte.Je comprends que, si cette plainte est transmise au conseil d'administration, les renseignements personnels et autres informations collectés au cours de l'enquête doivent être divulgués au membre de l’Agence et peuvent être examinés au cours d'une réunion du comité exécutif. |
| Nom en caractères d'imprimerie : Signature : Date :  |
| **Veuillez envoyer par la poste, par télécopie ou par courriel le formulaire de plainte signé et tous les documents connexes à l'adresse suivante :****Directrice générale**Société Elizabeth Fry d'Ottawa211 Bronson Avenue, Bureau 311 Ottawa, ON K1R 6H5Téléc. : 613.237.8312Courriel info@efryottawa.com |