

Formulaire de plainte

Processus de dotation à la Ville de Montréal

Renseignements généraux

Personne plaignante

Nom* :

Prénom* :

Courriel personnel* :

Téléphone personnel* :

Êtes-vous employé(e) de la Ville de Montréal? Oui Non

Fonction :

Gestionnaire :

Direction ou division :

Service/Arrondissement :

Téléphone travail :

Courriel professionnel :

Important : cochez quelles coordonnées doivent être utilisées pour vous contacter : Coordonnées professionnelles Coordonnées personnelles

Renseignements sur la nomination, le processus de dotation et les éléments mis en cause

Titre du poste* :

Numéro de l'affichage (si applicable) :

Unité(s) administrative(s) et/ou personne(s) visée(s) par la plainte* :

Veillez décrire la situation qui vous préoccupe* :

Si l'espace est insuffisant, vous pouvez joindre une autre feuille lors de l'envoi du formulaire. Assurez-vous de bien documenter votre dossier en y annexant également tout document que vous jugez pertinent à l'analyse de votre plainte.

Veillez décrire les démarches entreprises pour tenter de régler la situation* :

La CFPM est un organisme de dernier recours. Nous encourageons les personnes plaignantes à faire le nécessaire pour comprendre et régler la situation avant de déposer une plainte. Prière de joindre tout échange de courriels avec la partie mise en cause.

Est-ce que le motif de votre plainte a fait l'objet d'un autre recours?

Non CAPP Contrôleur général Grief syndical CDPDJ Autre

Si oui, merci de fournir les documents pertinents lors de la transmission de votre formulaire de plainte

Avez-vous déjà fait une demande d'enquête à la CFPM pour le même motif?

Oui Non

Facultatif : Données démographiques

Pour fins statistiques seulement, la Commission compile de façon confidentielle les données démographiques des personnes qui font appel à ses services. Vous pouvez compléter les champs suivants sur une base volontaire.

Âge :

Vous vous identifiez comme :

Homme Femme Personne non-binaire

Préciser si souhaité :

Personne de la diversité sexuelle et de genre (LGBTQ2+)

Préciser si souhaité :

Personne en situation de handicap

Personne ayant une déficience qui entraîne une incapacité significative et persistante, qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes

Préciser si souhaité :

Personne autochtone

Personne qui s'identifie comme appartenant à l'un de ces groupes, soit : les Premières Nations; les Métis du Canada; les Inuit.

Préciser si souhaité :

Personne membre des minorités visibles

Personne, autre qu'une personne autochtone du Canada, qui s'identifie comme minorité visible en raison de leur « race¹ » ou de la couleur de leur peau

Préciser si souhaité :

Personne membre des minorités ethniques

Personne, qui ne s'identifie pas comme minorité visible ou personne autochtone, dont la langue maternelle n'est ni le français ni l'anglais.

Préciser si souhaité :

¹ Bien que la « race » n'existe pas biologiquement, la racialisation est une construction sociale et historique qui a des effets réels pour certaines personnes et groupes, et ce, dans diverses sphères où les discriminations peuvent se reproduire.

Consentement

En vertu de son Règlement, la CFPM doit partager, avec le Service des ressources humaines et des communications seulement, les informations relatives à la plainte. Exception : si vous relevez du Service des ressources humaines et des communications, votre identité ne sera pas divulguée.

Ainsi, si votre plainte est recevable et que la CFPM fait enquête pour en vérifier les allégations, votre identité ne sera dévoilée qu'aux personnes du Service des ressources humaines et des communications concernées par votre dossier, sauf si vous relevez de ce service.

En guise de consentement, veuillez lire et cocher la case suivante :

Je consens à ce que la CFPM divulgue mon identité aux personnes du Service des ressources humaines et des communications concernées par ma plainte. Exception : si vous relevez du Service des ressources humaines et des communications, votre identité ne sera pas divulguée*.

Sachez toutefois que si, dans le cadre de l'enquête, nous devons communiquer avec d'autres personnes concernées par vos allégations, la confidentialité des renseignements portés à la connaissance de la Commission sera respectée et ce, conformément à l'application de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*.

Si vous avez des questions en lien avec la divulgation de votre identité, nous vous invitons à nous contacter au 438 825-0993 ou par courriel au [cfpm@montreal.ca](mailto:cfp@montreal.ca).

J'atteste que les faits énoncés dans ce formulaire de plainte sont véridiques et je m'engage à prévenir la CFPM de tout changement concernant l'objet de ce formulaire*.

Date* :

Note importante : Les formulaires dans lesquels la personne plaignante aurait omis, volontairement ou non, de s'identifier (nom, prénom, téléphone) ne seront pas traités.

Moyens de transmission

Merci de nous retourner ce formulaire ainsi que toute pièce jointe reliée à votre plainte.

- **Par courriel :** capp@montreal.ca (réservé aux membres du personnel de la Ville de Montréal) ou cfpm@montreal.ca
- **Par la poste :**
Commission de la fonction publique de Montréal
1550, rue Metcalfe, bureau 603
Montréal (Québec) H3A 1X6

Vous pouvez également demander à la CFPM de vous transmettre le formulaire de plainte imprimé par voie postale, ou encore de le compléter avec vous au téléphone au 438 825-0993.