



BUREAU DU SYNDIC

DEMANDE D'ENQUÊTE

Cette demande d'enquête est adressée au Bureau du syndic de l'Ordre professionnel des travailleurs sociaux du Québec faisant suite à une présumée infraction au Code des Professions, au Code de déontologie ou autres règlements.

I. IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL VISÉ

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM

EMPLOYEUR (*CLSC, Centre Hospitalier, Centre Jeunesse, Bureau privé, etc.*) au moment des faits reprochés :

TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

() _____

FONCTION ou POSTE occupé au moment des faits reprochés :

NATURE DES SERVICES REQUIS OU DU MANDAT CONFIE :

II. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DEMANDANT L'ENQUÊTE

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM

ADRESSE

TÉLÉPHONE

()

OCCUPATION

III. NATURE DES FAITS REPROCHÉS

Acte(s) ou comportement reproché : S.V.P. inclure le plus de détails possible tels faits, endroits, etc... (Annexer une autre feuille si nécessaire)

IV. TÉMOIN(S) DES ACTES OU DU COMPORTEMENT REPROCHÉ(S)

(Indiquer le nom, le prénom, adresse et no. de téléphone des témoins, leur occupation ou autres renseignements pouvant faciliter éventuellement leur identification. **INDIQUEZ DE PLUS SI CES TÉMOINS CONSENTIRAIENT À TÉMOIGNER, LE CAS ÉCHÉANT.** Annexer autres feuilles au besoin).

1^{er} TÉMOIN

Nom, prénom :

Adresse

No. de téléphone

() _____

Occupation

La personne serait-elle prête à témoigner : OUI : π NON : π

2^e TÉMOIN

Nom, prénom

Adresse

No. de téléphone

() _____

Occupation

La personne serait-elle prête à témoigner : OUI : π NON : π

3^e TÉMOIN

Nom, prénom

Adresse

No. de téléphone

() _____

Occupation

La personne serait-elle prête à témoigner : OUI : π NON : π

Le signataire de cette demande d'enquête a-t-il été témoin des faits reprochés ?

OUI : **NON** :

Si non, quelle est la source d'information ?

V. AVEZ-VOUS PORTÉ PLAINTÉ AUPRÈS DE :

	Oui	Non
L'établissement	_____	_____
Votre régie régionale	_____	_____
Le commissaire aux plaintes	_____	_____
Autres (préciser) :	_____	_____

Si oui : donnez les détails et joindre copie de votre plainte écrite et copie de la réponse si reçue.

VI. AVIS

En portant plainte, je consens à ce que le syndic (ou un de ses adjoints) dévoile mon nom au professionnel visé par la présente demande d'enquête et que la nature de ma plainte lui soit communiquée.

VII. AFFIRMATION

Les renseignements fournis ci-dessus sont vrais au meilleur de ma connaissance, et j'ai signé :

Date : _____ Signature _____