

DÉPOSER UNE PLAINTÉ

Système de gestion des plaintes selon la législation relative aux services d'emploi et à l'emploi

SI VOUS AVEZ UNE PLAINTÉ CONCERNANT :

- Les services d'emploi de ce bureau ou
- Un employeur,
 - Toute législation relative à l'emploi, ou
 - Un employeur vers lequel le programme des services d'emploi vous a orienté.

Contactez le gestionnaire ou le représentant du système de gestion des plaintes suivant :

Coordonnées du représentant du système de gestion des plaintes :

 À l'attention de : Nom et prénom _____

 Téléphone : (XXX) XXX-XXXX _____ Extension XX _____

 Adresse électronique : _____

 Adresse postale : _____

Exemples :

- | | | |
|---|---|---|
| ✓ Salaires | ✓ Discrimination | ✓ Heures ouvrables |
| ✓ Transport ou logement
fourni par l'employeur | ✓ Trafic | ✓ Crimes sur le lieu du travail |
| ✓ Travail des enfants | ✓ Harcèlement
sexuel/rapports sexuels
forcés/agression sexuelle | ✓ Licenciement abusif |
| ✓ Pesticides | ✓ Autre | ✓ Respect des obligations
contractuelles |
| ✓ Santé/sécurité | | |

*Tout individu ou employeur, toute organisation, association ou autre entité peut soumettre une plainte. Le/la plaignant(e) peut désigner son/sa représentant(e).

Ce bureau des services d'emploi peut également vous vous aider à trouver un autre emploi, une formation et des services de soutien pour obtenir de la nourriture, un logement, des vêtements et d'autres produits de première nécessité.

PROTECTION DES PLAIGNANT(E)S :

- Si vous formulez une plainte ou donnez des informations y afférentes ou si vous contribuez à une enquête relative à une plainte, votre identité restera confidentielle autant que possible conformément à la législation actuelle et selon les besoins pour examiner judicieusement ladite plainte.
- La législation fédérale interdit aux employeurs de réagir (de prendre des mesures de rétorsion) contre les employés qui soumettent des plaintes relatives à l'emploi. Si vous subissez des mesures de rétorsion de la part de l'employeur, veuillez informer le représentant responsable du traitement des plaintes.

**Si vous avez des préoccupations concernant cette procédure de plainte,
veuillez contacter votre avocat contrôleur national :**

Nom de l'avocat contrôleur national : _____
Adresse électronique : _____ Téléphone : _____

***Une assistance linguistique gratuite est disponible.**

Concernant les services de traduction et d'interprétation, veuillez contacter :

Nom : _____ Téléphone : _____