

Plainte à l'ombudsman

La confidentialité de nos dossiers et de leur contenu est une valeur fondamentale de l'**Ombudsman de Montréal**; elle est également protégée par la loi. Il peut toutefois s'avérer nécessaire d'obtenir ou de divulguer des informations nominatives ou confidentielles, aux fins du traitement d'une plainte. Notre règlement exige également qu'une copie de notre lettre au plaignant, à la fin d'une intervention, soit transmise au directeur concerné ainsi qu'au directeur général de la Ville. Lorsque c'est possible, nous y masquons les informations nominatives du plaignant.

Soyez avisé qu'en nous soumettant votre plainte, **vous autorisez l'équipe de l'Ombudsman de Montréal** à obtenir et utiliser toute information pertinente vous concernant et, au besoin, à communiquer tout renseignement que nous estimons pertinent pour traiter votre demande.

1. Coordonnées du plaignant (ces informations sont obligatoires)					
Nom					
Nom					
Prénom					
Adresse					
Ville	Drovince		Codo nostal		
Téléphone :	Province	Télécopieur :	Code postal Courriel:		
Résidence	Autre	relecopieur .	Courrier.		
N.B. : Si votre plainte concerne d'autres personnes, il est important de nous					
soumettre également les noms, numéros de téléphone et adresses de					
chacune de ces personnes.					
2. Nature du problème					
3. Arrondissement ou Sei	rvice visé				
4. Numéro de dossier dans cet arrondissement ou ce service (si applicable)					

Mise à jour : janvier 2019

5.1	Pour quelle(s) raison(s) croyez-vous que vous n'avez pas été correctement ou que vos droits n'ont pas été respectés.	traité
	Précisez toutes les démarches que vous avez entreprises à ce jour pour te de résoudre ce problème.	enter
	de resouure de prosiemer	
7.	Nommez les représentants de la Ville de Montréal avec lesquels vou traité de ce dossier (précisez leur fonction, leur numéro de téléphone	
	adresse, si vous les connaissez). Veuillez confirmer toute démarche aup	
	adresse, si vous les connaissez). Veuillez confirmer toute démarche aup	
	adresse, si vous les connaissez). Veuillez confirmer toute démarche aup	
	adresse, si vous les connaissez). Veuillez confirmer toute démarche aup	
	adresse, si vous les connaissez). Veuillez confirmer toute démarche aup	
	adresse, si vous les connaissez). Veuillez confirmer toute démarche aup	
8.	adresse, si vous les connaissez). Veuillez confirmer toute démarche aup bureau du maire ou de votre conseiller municipal.	rès du
8.	adresse, si vous les connaissez). Veuillez confirmer toute démarche aup bureau du maire ou de votre conseiller municipal. Joignez une copie et faites la liste ci-dessous de toute la correspondance.	rès du
8.	adresse, si vous les connaissez). Veuillez confirmer toute démarche aup bureau du maire ou de votre conseiller municipal. Joignez une copie et faites la liste ci-dessous de toute la correspondance.	rès du
8.	adresse, si vous les connaissez). Veuillez confirmer toute démarche aup bureau du maire ou de votre conseiller municipal. Joignez une copie et faites la liste ci-dessous de toute la correspondance.	rès du

9. Que recherchez-vous par votre présente plainte à l'OMBUDSMAN DE MONTRÉAL.				
Date de la présente plainte :				
Signature :				
Informations confidentielles requises à des fins STATISTIQUES uniquement (facultatif) :				
Groupe d'âge : moins de 18 ans □ 18-25 □ 26-40 □ 41-50 □ 51-64 □ 65 ou plus □				
<u>Êtes-vous membre de l'un ou l'autre de ces groupes ?</u>				
OUI NON OUI NON				
Femme Autochtone du Canada*				
De quelle origine ethnique** êtes-vous ? Canadienne				
Faites-vous partie d'une <i>minorité visible</i> ***? Oui ☐ Non☐ Si oui, laquelle				
Comment connaissez-vous l'existence du recours à l'Ombudsman de Montréal ?				
* Autochtone du Canada: inclut les Amérindiens, les Inuits ou les Métis du Canada uniquement.				
** Origine ethnique: personne, autre qu'un autochtone du Canada, dont le pays d'origine, ou celui de ses parents, n'est pas le Canada. À titre d'exemple: personne de descendance ou originaire du Chili, de Grèce, d'Italie, de Haïti, de Chine, du Vietnam, du Maroc, etc.				
*** Minorité visible : personne, autre qu'un autochtone du Canada, qui n'est pas de race ou de couleur blanche. À titre d'exemple : personne de race noire, asiatique, sud-américaine, arabe, etc.				

Vous pouvez soumettre votre plainte par la poste, par télécopieur, par courriel ou en personne, à nos bureaux. N'oubliez pas de joindre tous les documents pertinents.

OMBUDSMAN de MONTRÉAL

Cours Mont-Royal, 1550, rue Metcalfe, bureau 1150 Montréal (Québec) H3A 1X6 Téléphone : 514 872-8999 – Télécopieur 514 872-2379

ombudsman@ville.montreal.qc.ca