

## 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.

<b>1. Coordonnées du plaignant (ces informations sont obligatoires)</b>			
<b>Nom</b>			
<b>Prénom</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Ville</b>	<b>Province</b>		<b>Code postal</b>
<b>Téléphone :</b>	<b>Télécopieur :</b>	<b>Courriel :</b>	
Résidence	Autre		
<b>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.</b>			
<b>2. Nature du problème</b>			
<b>3. Arrondissement ou Service visé</b>			
<b>4. Numéro de dossier dans cet arrondissement ou ce service (si applicable)</b>			

**5. Pour quelle(s) raison(s) croyez-vous que vous n'avez pas été traité correctement ou que vos droits n'ont pas été respectés.**

--

--

--

--

**6. Précisez toutes les démarches que vous avez entreprises à ce jour pour tenter de résoudre ce problème.**

--

--

--

--

--

--

--

**7. Nommez les représentants de la Ville de Montréal avec lesquels vous avez traité de ce dossier (précisez leur fonction, leur numéro de téléphone et leur adresse, si vous les connaissez). Veuillez confirmer toute démarche auprès du bureau du maire ou de votre conseiller municipal.**

--

--

--

--

--

--

--

**8. Joignez une copie et faites la liste ci-dessous de toute la correspondance et de tous les documents pertinents.**

--

--

--

--

**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

Êtes-vous membre de l'un ou l'autre de ces groupes ?

	OUI	NON		OUI	NON
<b>Femme</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Autochtone du Canada*</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De quelle **origine ethnique\*\*** êtes-vous ? Canadienne  Autre

Si autre, précisez \_\_\_\_\_

Faites-vous partie d'une **minorité visible\*\*\*** ? 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**  
275, rue Notre-Dame Est, bureau R-100,  
Montréal (Québec) H2Y 1C6  
Téléphone : 514 872-8999 – Télécopieur 514 872-2379  
**ombudsman@ville.montreal.qc.ca**