

FORMULAIRE DE PLAINTE

Adresse du plaignant :	Adresse du logement/immeuble concerné par la plainte :
Nom du plaignant :	Nom de la personne concernée:
Objet de la plainte :	

Signature :	Date :
-------------	--------

INFORMATION OBLIGATOIRE - ACTION POUR RÉGLER LA SITUATION

Voici les démarches que j'ai accomplies pour régler la situation		Date des démarches
- J'ai tenté de discuter avec la personne	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- J'ai communiqué avec un(e) intervenant(e) communautaire (Soit Jaymie Besson ou Ronald Marleau)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- J'ai débuté des démarches de médiation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- Autres : _____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____

- ⇒ Je comprends qu'il est de ma responsabilité d'effectuer les démarches nécessaires;
- ⇒ Le traitement des plaintes est assuré de façon strictement confidentielle;
- ⇒ L'identité du plaignant ne sera pas révélée;
- ⇒ Le plaignant ne sera pas informé des interventions effectuées auprès des autres locataires suite à sa plaintes;
- ⇒ Le plaignant pourrait être impliqué pour trouver des solutions : nous privilégions d'abord la médiation entre locataires avec l'aide du soutien communautaire;
- ⇒ **Advenant une procédure légale, le plaignant peut être appelé à témoigner au Tribunal administratif du logement sur le contenu de sa plainte écrite.**

INFORMATION OBLIGATOIRE - CONSENTEMENT À L'ÉCHANGE D'INFORMATION

- ⇒ J'autorise l'ORHA à transmettre l'information au service du soutien communautaire** Oui Non
- ⇒ J'autorise le service du soutien communautaire à communiquer uniquement l'information en lien avec ma plainte à l'Office Oui Non

** Soutien communautaire; Intervenante(e) de l'Office régionale d'habitation d'Argenteuil

