

FORMULAIRE DE DIVULGATION D'ACTE RÉPRÉHENSIBLE



OMBUDSMAN DU
MANITOBA

Ce formulaire de divulgation d'acte répréhensible est conçu pour vous aider à communiquer à l'ombudsman du Manitoba des renseignements sur la divulgation d'un acte répréhensible s'étant produit dans la fonction publique ou concernant cette dernière. Les renseignements contenus dans ce formulaire nous aideront à examiner la situation en vertu de la Loi sur les divulgations faites dans l'intérêt public (protection des divulgateurs d'actes répréhensibles).

Si vous ne pouvez pas inclure tous les détails de l'acte répréhensible présumé sur ce formulaire, vous pouvez soumettre d'autres détails dans un document séparé. Veuillez toutefois joindre ce document lorsque vous soumettez le formulaire. Si vous avez des questions, veuillez nous appeler au 1 800 665-0531 (sans frais au Manitoba).

Veuillez soumettre ce formulaire et tout autre document justificatif par la poste, par télécopieur ou par courriel à l'ombudsman du Manitoba :

Poste : 5 rue Donald, bureau 300, Winnipeg, Manitoba R3L 2T4

Télé. : 204 942-7803 Courriel : ombudsman@ombudsman.mb.ca

TYPE D'ACTE RÉPRÉHENSIBLE

L'acte répréhensible que je veux divulguer concerne : (veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent*)

- une action ou une omission constituant une infraction à une loi de l'Assemblée législative ou à une loi fédérale, ou à un règlement pris sous leur régime
- le fait de causer, par action ou par omission, un risque grave et précis pour la vie, la santé ou la sécurité des personnes ou pour l'environnement, à l'exception du risque inhérent à l'exercice des attributions d'un employé
- un cas grave de mauvaise gestion, y compris la mauvaise gestion des fonds ou des biens publics
- le fait de sciemment ordonner ou conseiller à une personne de commettre l'un des actes répréhensibles mentionnés ci-dessus

*Si aucune des cases ci-dessus ne s'applique, la Loi sur les divulgations faites dans l'intérêt public (protection des divulgateurs d'actes répréhensibles) ne s'applique peut-être pas. Essayez alors de régler la question dans le cadre d'autres politiques et procédures internes, ou adressez-vous à votre fonctionnaire désigné ou à notre bureau pour obtenir des conseils.

COORDONNÉES

Veuillez inscrire vos coordonnées ci-dessous. En communiquant ces renseignements, vous faciliterez l'enquête sur l'acte répréhensible présumé. Même si les divulgations anonymes peuvent être acceptées, il est parfois plus difficile d'enquêter dessus ou de prouver leur bien-fondé. Votre identité sera protégée dans toute la mesure du possible et des mesures de protection seront prises contre toutes représailles exercées contre vous pour avoir fait une divulgation de bonne foi.

Nom : _____

Adresse (no d'appartement, rue, ville, code postal) : _____

Tél. pendant la journée : _____ Autre tél. : _____

Peut-on laisser un message sur votre tél. de jour? Oui Non

Courriel : _____

DÉTAILS DE LA DIVULGATION

Dans l'espace ci-dessous, veuillez fournir des renseignements sur l'acte répréhensible et l'(les) auteur(s) présumé(s). Vous êtes tenu(e) de communiquer les détails suivants, si vous les connaissez :

- une description de l'acte répréhensible
- les noms des responsables
- quand l'acte répréhensible s'est produit
- si l'incident a déjà été signalé et si une réponse a été obtenue

Veuillez joindre des pages supplémentaires au besoin.

Signature : _____ Date : _____