



Commission des droits humains du Maine

51 State House Station - Augusta, ME 04333

QUESTIONNAIRE GÉNÉRAL

(Pour les cas de logement, utilisez le QUESTIONNAIRE RELATIF AU LOGEMENT)

NOTE: Le fait de [remplir ce questionnaire](#) ne signifie pas qu'une plainte pour discrimination a été déposée.

LA COMMISSION DES DROITS HUMAINS DU MAINE EST SAISIE D'UNE PLAINTE POUR DISCRIMINATION LORSQU'ELLE REÇOIT UN FORMULAIRE DE PLAINTE SIGNÉ ET NOTARIÉ. LES PLAINTES SIGNÉES ET NOTARIÉES DOIVENT PARVENIR À LA COMMISSION DANS LES TROIS CENTS (300) JOURS SUIVANT L'ACTE DE DISCRIMINATION PRÉSUMÉ.

Après avoir reçu les informations que vous avez fournies, l'agent d'accueil rédigera une plainte pour discrimination et vous l'enverra pour examen et signature notariée ou, si les informations ne sont pas suffisantes pour rédiger une plainte, vous appellera pour discuter plus en détail de vos allégations.

INFORMATIONS PERSONNELLES					
1er prénom:	Init. du 2e prénom:	Nom:		Date:	
Adresse/Rue:		Ville:		État:	Code postal
Tél. de domicile:	Tél. mobile:	Tél. de travail	Email:		
JE SOUHAITE DÉPOSER UNE PLAINTE CONTRE:					
Nom de l'organisation:			Téléphone:		
Personne à contacter:		Titre ou fonction: (par exemple, propriétaire/président/directeur des ressources humaines)			
Adresse postale/Rue:		Ville:		État:	Code postal
Type d'organisation: (ex, syndicat, agence pour l'emploi, industrie, commerce de détail...)					
JE PENSE AVOIR SUBI UNE DISCRIMINATION EN LIEN AVEC:					
<input type="checkbox"/> Emploi	<input type="checkbox"/> Accès aux logements sociaux	<input type="checkbox"/> Extension de crédit	<input type="checkbox"/> Éducation		
EN RAISON DE:					
<input type="checkbox"/> Âge (emploi, hébergement public et dossiers de crédit uniquement) Date de naissance incluse ()	<input type="checkbox"/> Couleur de peau (précisez:)				
<input type="checkbox"/> Enfants (Hébergement uniquement - à l'exception de certaines chambres d'hôtes)	<input type="checkbox"/> Réception d'une ordonnance de protection permanente contre les abus				
<input type="checkbox"/> Situation familiale (emploi et logement uniquement)	<input type="checkbox"/> Religion (précisez: _____)				
<input type="checkbox"/> Prédisposition génétique	<input type="checkbox"/> Représailles				
<input type="checkbox"/> Statut matrimonial (crédit uniquement)	<input type="checkbox"/> Sexe (y compris le harcèlement sexuel)				
<input type="checkbox"/> Pays d'origine/origine ancestrale (précisez: _____)	<input type="checkbox"/> Orientation sexuelle (y compris l'identité de genre) (précisez: _____)				
<input type="checkbox"/> Handicap physique / mental (précisez: _____)	<input type="checkbox"/> Représailles à l'encontre des dénonciateurs (Emploi uniquement)				
<input type="checkbox"/> Race (précisez: _____)	<input type="checkbox"/> Représailles en matière d'indemnisation des accidents du travail (emploi uniquement)				
ON M'A REFUSÉ LA MÊME OPPORTUNITÉ OU J'AI ÉTÉ TRAITÉ DIFFÉREMMENT DES AUTRES EN CE QUI CONCERNE:					
<input type="checkbox"/> L'embauche	<input type="checkbox"/> Le licenciement	<input type="checkbox"/> Les avantages	<input type="checkbox"/> Le paiement	<input type="checkbox"/> La promotion	<input type="checkbox"/> Les conditions de travail
<input type="checkbox"/> Le prêt	<input type="checkbox"/> Le crédit	<input type="checkbox"/> Autre (décrivez brièvement)			
Quelles sont les dates de la discrimination présumée?					
Quelle est la raison de cette action négative?					

SI LA DISCRIMINATION EST LIÉE À L'EMPLOI:

Nombre approximatif de personnes employées par l'entreprise ou membres d'un syndicat? _____

Êtes-vous employé par cette entreprise à ce moment-là? Oui Non

Quand avez-vous commencé à travailler? _____

OU, j'ai été employé comme jusqu'à _____ (postetitre) _____ (date)

quand j'avais _____ (licencié, résilié, démissionné, etc.)

OU, j'ai postulé pour: le et je n'ai pas été embauché. _____ (postetitre) _____ (date)

Avez-vous déjà déposé une plainte auprès de ce bureau? Oui Non

Avez-vous un avocat? Oui Non Nom de l'avocat: _____

Existe-t-il un syndicat sur votre lieu de travail? Oui Non Si c'est le cas, avez-vous attiré leur attention sur cette question? Oui Non

Pour nous aider à comprendre les détails de votre situation, veuillez décrire brièvement les raisons pour lesquelles vous pensez avoir été victime de discrimination.

Joignez des feuilles supplémentaires si nécessaire

Signature du plaignant: _____

Date: _____

INSTRUCTIONS SUR LE FORMULAIRE À LA PAGE SUIVANTE

TOUTES LES DISCRIMINATIONS NE SONT PAS ILLÉGALES!

La loi sur les droits humains dans le Maine rend illégale toute discrimination dans les domaines suivants pour les raisons suivantes:

BASE DE COMPÉTENCE:	COMPÉTENCES DU MHRC				
	EMPLOI	LOGEMENT	L'ACCÈS AUX LOGEMENTS SOCIAUX	OCTROI DE CRÉDIT	ÉDUCATION
Âge	✓		✓	✓	
Origine ancestrale	✓	✓	✓	✓	
Couleur	✓	✓	✓	✓	
Enfants (hébergement uniquement)			✓		
Situation familiale	✓	✓			
Information génétique	✓				
Situation patrimoniale				✓	
Handicap mental	✓	✓	✓		✓
Pays d'origine	✓	✓	✓	✓	✓
Ordonnance de protection permanente contre les abus	✓	✓			
Handicap physique	✓	✓	✓		✓
Race	✓	✓	✓	✓	✓
Réception d'une aide publique ¹		✓			
Religion	✓	✓	✓	✓	
Représailles	✓	✓	✓	✓	✓
*Sexe ²	✓	✓	✓	✓	✓
Orientation sexuelle	✓	✓	✓	✓	✓
Représailles/ Accident du travail*	✓*				
Représailles de la part d'informateurs	✓				

* pour le dépôt auprès de l'employeur précédent uniquement.

Représailles: La loi du Maine sur les droits humains interdit les représailles à l'encontre de toute personne qui s'est opposée à une pratique qui constituerait une violation de la loi, ou parce que cette personne a déposé une plainte, témoigné ou aidé de quelque manière que ce soit dans le cadre d'une enquête, d'une procédure ou d'une audience en vertu de la loi.

INSTRUCTIONS RELATIVES AU FORMULAIRE: Remplissez le formulaire de la manière la plus complète possible; soyez précis en indiquant tous les noms et toutes les dates.

Veuillez renvoyer ce formulaire à:

Commission des droits humains du Maine
51 State House Station
Augusta ME 04333

RAPPEL: Le fait de remplir ce [questionnaire](#) ne signifie pas qu'une plainte pour discrimination a été déposée.

Après avoir reçu les informations que vous avez fournies, l'agent d'accueil rédigera une plainte pour discrimination et vous l'enverra pour examen et signature notariée *ou*, si les informations ne sont pas suffisantes pour rédiger une plainte, vous appellera pour discuter plus en détail de vos allégations.

Pour de plus amples informations sur la loi du Maine sur les droits humains, veuillez consulter notre site Internet à l'adresse suivante: www.maine.gov/mhrc.

¹ Réception d'une aide publique signifie statut de bénéficiaire d'une aide publique fédérale, étatique ou locale.

² Le harcèlement sexuel est une forme de discrimination fondée sur le sexe.