



# PLAINTÉ RELATIVE À LA LOI VISANT À AIDER LES PERSONNES VICTIMES D'INFRACTIONS CRIMINELLES ET À FAVORISER LEUR RÉTABLISSEMENT (LAPVIC)

## IMPORTANT

Le présent formulaire est réservé aux plaintes se rapportant à la LAPVIC. Dans le cadre de cette loi, il vous est possible en tant que personne victime d'une infraction criminelle de formuler une plainte d'insatisfaction relative aux services dispensés par notre organisation, et ce en fonction des droits reconnus en vertu de cette loi. Pour toute plainte se rapportant au comportement d'un policier, veuillez vous adresser au responsable de l'unité concernée ou au Commissaire à la déontologie policière.

## Informations

**LAPVIC** : [www.legisquebec.gouv.qc.ca/fr/document/lc/P-9.2.1?](http://www.legisquebec.gouv.qc.ca/fr/document/lc/P-9.2.1?)

**Informations aux personnes victimes** : [www.justice.gouv.qc.ca/victimes/lapvic/](http://www.justice.gouv.qc.ca/victimes/lapvic/)

**Services offerts aux victimes d'infraction criminelle** : [www.sq.gouv.qc.ca/services/enquetes/#soutien-victimes](http://www.sq.gouv.qc.ca/services/enquetes/#soutien-victimes)

**Commissaire à la déontologie policière** :

- › Site Web : <https://deontologie-policiere.gouv.qc.ca/>
- › Adresse courriel : [deontologie-policiere.quebec@comdp.gouv.qc.ca](mailto:deontologie-policiere.quebec@comdp.gouv.qc.ca)
- › Téléphone sans frais : 1 877 237-7897

## 1. IDENTIFICATION DU PLAIGNANT

Nom, prénom

Adresse (numéro, rue, bureau, ville, village ou municipalité)

Code postal

Adresse courriel

Téléphone

## 2. INFORMATIONS RELATIVES À LA PLAINTÉ

Numéro d'événement reçu de la Sûreté du Québec (Sûreté) lors de l'ouverture du dossier (ex. : 005-230101-001)

Date de l'événement (aaaa-mm-jj)

Nom, prénom (ou matricule) de la personne avec qui vous avez été en contact à la Sûreté (si connu)

Nom de l'unité ou du poste de police de la Sûreté

J'ai pris connaissance des services offerts aux victimes d'infraction criminelle (<https://www.sq.gouv.qc.ca/services/enquetes/#soutien-victimes>)

Oui  Non

## 3. NATURE DE LA PLAINTÉ

Sélectionnez tous les éléments applicables (consulter les infobulles). Il s'agit du ou des droits reconnus en vertu de la LAPVIC pour lesquels vous êtes insatisfaits des services dispensés par la Sûreté :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Droit à l'information             | <input type="checkbox"/> Droit à la vie privée                                   |
| <input type="checkbox"/> Droit à la participation          | <input type="checkbox"/> Droit au dédommagement et à la restitution de ses biens |
| <input type="checkbox"/> Droit à la prise en considération | <input type="checkbox"/> Droit au soutien et à l'accompagnement                  |
| <input type="checkbox"/> Droit à la protection             | <input type="checkbox"/> Je ne suis pas en mesure de répondre                    |

### 3.1 DESCRIPTION DES FAITS EN SOUTIEN À LA PLAINTÉ

Vous devez fournir une courte description de la situation incluant si possible :

- › votre lien avec l'événement faisant l'objet de la plainte de service (ex. : victime, proche de la victime, témoin);
- › les démarches déjà entreprises pour tenter de résoudre la difficulté vécue lors du service reçu;
- › vos attentes vis-à-vis la présente plainte de service.

**3. NATURE DE LA PLAINTÉ (SUITE)****3.1 DESCRIPTION DES FAITS EN SOUTIEN À LA PLAINTÉ (SUITE)**

Une plainte concernant les faits énoncés a été adressée au Commissaire à la déontologie policière

Oui  Non Si oui, précisez le numéro de dossier de déontologie :

Le plaignant transmet le formulaire par courriel au responsable de la gestion des plaintes LAPVIC de la Sûreté. **Le courriel fait foi de signature.**