

## DEMANDE DE RÉEXAMEN D'UNE RÉCLAMATION DE NIVEAU 2

### AVERTISSEMENT

La présente *Demande de réexamen d'une réclamation de niveau 2* est un élément du processus de règlement à l'amiable. Au stade de la présentation du formulaire de réclamation, l'évaluateur indépendant<sup>1</sup> a examiné l'information que vous avez fournie afin de déterminer le montant de votre indemnité.

Le règlement a donné lieu à l'établissement de niveaux d'indemnisation. Dans les cas où la réclamation relevait clairement du niveau 1 ou du niveau 2, l'évaluateur indépendant l'a traitée sans convoquer d'entretien.

Les demanderesse dont la réclamation est classée au niveau 2 peuvent toutefois demander à l'évaluateur indépendant de réexaminer sa décision. La demanderesse doit alors démontrer deux choses :

1. l'existence de motifs raisonnables de convoquer un entretien pour trancher la réclamation;
2. l'existence de documents ou de renseignements auxquels elle n'a pas eu raisonnablement accès avant l'expiration de la période de 60 jours suivant la présentation de son formulaire de réclamation.

**Vous avez seulement 30 jours à compter de la date à laquelle vous avez reçu la décision de l'évaluateur indépendant vous informant que votre réclamation est classée au niveau 2 pour lui demander de réexaminer sa décision. Veuillez transmettre tout nouveau document en même temps que la présente demande de réexamen.**

La décision de réexamen que rendra l'évaluateur indépendant ne peut ni être portée en appel, ni faire l'objet d'une demande de contrôle judiciaire.

Si vous avez des questions sur le présent formulaire ou sur le processus indépendant de réclamation, composez le XXXX ou envoyez vos questions par courriel à XXXX.

Le formulaire doit être rempli et envoyé à l'administrateur, avec les documents à l'appui et autres documents pertinents et une photocopie d'une pièce d'identité délivrée par un gouvernement. S'il est plus utile de le faire ainsi, vous pouvez remplir le formulaire en ligne sur le serveur protégé géré par l'administrateur. Si vous préférez le remplir à la main, retournez-le par la poste et **NON** par courriel. Si vous avez reçu le formulaire par la poste, utilisez à cette fin l'enveloppe-réponse timbrée qui l'accompagnait. Si vous n'avez pas d'enveloppe-réponse, mettez le formulaire et tous les documents nécessaires dans une enveloppe que vous adresserez comme suit :

Lettre confidentielle  
Bureau de l'administrateur XXX  
XXX

**TOUTES LES RÉCLAMATIONS SONT CONFIDENTIELLES.**

---

<sup>1</sup> D'autres évaluateurs pourraient être désignés pour participer au processus d'entretien et prendre des décisions en ce qui concerne les réclamations de niveaux 3 à 6. Lorsqu'il y a renvoi à l'évaluateur indépendant, cela peut comprendre tout autre évaluateur désigné.

# DEMANDE DE RÉEXAMEN D'UNE RÉCLAMATION DE NIVEAU 2

## PARTIE A : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Vous pouvez cocher toutes les cases qui s'appliquent à vous :

- Employée municipale
- Employée de district régional
- Employée d'un organisme sans but lucratif
- Bénévole
- Commissionnaire
- Gendarme spéciale surnuméraire
- Consultante
- Entrepreneure
- Employée de la fonction publique (non visée par le règlement Merlo et Davidson)
- Étudiante
- Membre d'un service de police intégré ou personne d'un organisme ou d'un service de police extérieur
- Personne ainsi positionnée travaillant ou faisant du bénévolat à la GRC (préciser le rôle rempli ici : \_\_\_\_\_)

### 1 NOM

Prénom(s)

Nom de famille

Autres noms sous lesquels vous êtes connue (par exemple nom de jeune fille, surnoms)

Nom au moment de travailler ou de faire du bénévolat à la GRC

Poste

### 2 ADRESSE POSTALE

Numéro et nom de la rue

Numéro d'appartement, de case postale ou de route rurale

Ville/Village

Province/Territoire

Code postal

**3 COORDONNÉES**

( )

Téléphone résidentiel

Peut-on laisser un message à ce numéro?

 Oui Non

( )

Cellulaire

Peut-on laisser un message à ce numéro?

 Oui Non

Courriel

Peut-on envoyer un message à ce courriel?

 Oui Non**Quel est le meilleur moyen de communiquer avec vous?** Téléphone résidentiel Cellulaire Poste Courriel**4 AVEZ-VOUS UN TUTEUR OU UN REPRÉSENTANT PERSONNEL?** Oui  Non Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements suivants :

Nom du tuteur ou du représentant personnel

Numéro et nom de la rue

Numéro d'appartement, de case postale ou de route rurale

Ville/Village

Province/Territoire

Code postal

( )

Numéro de téléphone

( )

Numéro de télécopieur

Courriel

**5 VOUS FAITES-VOUS REPRÉSENTER PAR UN AVOCAT?** Oui  Non Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements suivants :

Nom de l'avocat

Numéro et nom de la rue

Numéro du bureau

Ville/Village

Province/Territoire

Code postal

( )

Numéro de téléphone

( )

Numéro de télécopieur

Courriel





## DÉCLARATION

Je, \_\_\_\_\_, demeurant dans la ville ou la municipalité de \_\_\_\_\_, dans la province ou le territoire de \_\_\_\_\_,

DÉCLARE SOLENNELLEMENT CE QUI SUIT :

Je comprends que l'administrateur ou l'évaluateur indépendant peut vérifier la véracité de mes déclarations et allégations en se procurant auprès de tiers, y compris mon employeur, l'organisation pour laquelle je faisais du bénévolat ou la GRC, les renseignements nécessaires pour évaluer correctement ma demande de réexamen. L'évaluateur indépendant doit présenter à la demanderesse tout renseignement pouvant aller à l'encontre de ses allégations et lui donner l'occasion de le réfuter.

J'atteste que tous les renseignements fournis dans la présente demande de réexamen d'une réclamation de niveau 2 sont exacts, qu'ils aient été fournis par moi ou en mon nom. Si quelqu'un a rempli le formulaire de demande de réexamen d'une réclamation de niveau 2 pour moi, je confirme que la personne m'a lu tout ce qu'elle avait écrit et annexé audit formulaire, si j'en ai eu besoin pour comprendre le contenu du formulaire rempli et des documents qui y ont été annexés, et je confirme que ces renseignements sont exacts.

JE RECONNAIS QUE LE FAIT DE SIGNER LA PRÉSENTE DEMANDE DE RÉEXAMEN D'UNE RÉCLAMATION DE NIVEAU 2 A LE MÊME EFFET QUE SI J'AVAIS PRÉSENTÉ L'INFORMATION CONTENUE DANS LADITE DEMANDE ET DANS SES PIÈCES JOINTES EN COUR SOUS SERMENT (OU SOUS AFFIRMATION SOLENNELLE).

\_\_\_\_\_  
**Signature du témoin**

(Le témoin doit être un commissaire aux serments ou une personne que vous connaissez personnellement. Il doit vous voir signer le formulaire, mais n'est pas tenu de le lire.)

\_\_\_\_\_  
**Signature de la demanderesse (ou du tuteur)**

\_\_\_\_\_  
**Nom du témoin en caractères d'imprimerie**

\_\_\_\_\_  
**Date** (jour/mois/année)

\_\_\_\_\_  
**Date** (jour/mois/année)