

Formulaire de plainte MDGP

À remplir, signer et déposer auprès d'un agent CEP-TCHADELEC

Ce formulaire vierge sert à recueillir une plainte par écrit lorsque le plaignant ne peut pas être reçu en présentiel ou par téléphone. Il peut être remis à un point focal terrain, envoyé par courrier postal, ou scanné et envoyé par email à **mdgp@cep-tchadelec.td**.

1. Identité du plaignant *(anonymat possible)*

Nom et prénom	
Téléphone	
Email <i>(facultatif)</i>	
Profession <i>(facultatif)</i>	

2. Localisation

Province	
Département	
Sous-préfecture	
Ville / Village / Quartier	

3. Projet CEP concerné *(cocher une case)*

☐ PIRECT	☐ PAAET	☐ RESPITE	☐ PASET
---------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

4. Nature de la plainte

☐ Plainte	☐ Réclamation	☐ Suggestion	☐ Question
----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

5. Objet

6. Résumé des faits et attentes

7. Plainte sensible (uniquement si applicable)

Si la plainte concerne une violence basée sur le genre, une exploitation et abus sexuels, ou un harcèlement sexuel, cocher ci-dessous. Le dossier sera traité de manière strictement confidentielle par du personnel habilité.

☐ Autres formes de VBG	☐ EAS — Exploitation et abus sexuels	☐ HS — Harcèlement sexuel
---	---	--

8. Date et signature

Date :	Signature :

Confidentialité. Vos données sont protégées. Le dépôt et le traitement d'une plainte sont gratuits et n'entraînent aucune représaille. Pour toute question, contactez le bureau MDGP au +235 [numéro à compléter] ou par email à mdgp@cep-tchadelec.td.