case postale 5032 – 1002 Lausanne

**CONFIDENTIEL**

**Questionnaire en vue d’un contrôle relatif aux conditions de travail en entreprise**

*(à l’exception du dumping salarial et du travail au noir)*

Description écrite de la situation par l’auteur de la dénonciation

Merci de remplir ce formulaire avec les informations vous concernant :

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Coordonnées du ou des auteurs de la plainte (prénom, nom, n° de téléphone et email) : |
| 2 | Fonction et département : |
| 3 | Coordonnées exactes de l’entreprise et du lieu de travail : |
| 4 | Année d’entrée en service : |
| 5 | Etes-vous toujours en fonction ? Oui  Non |
| 6 | Description du problème (donner quelques exemples, faits concrets et éventuellement des pièces) :  *Seules les problématiques en lien avec les conditions de travail en entreprise sont traitées par l’inspection du travail Lausanne : durée du travail et repos, ergonomie, télésurveillance, risques physiques et psychiques, chimiques, biologiques, sécurité au travail (cf.www.lausanne.ch/condition-regle). Les questions relatives au contrat de travail (par ex : salaire, vacances, heures supplémentaires, cahier des charges, etc.) doivent être portées devant le tribunal civil compétent (cf.* [*www.lausanne.ch/litige*](http://www.lausanne.ch/litige)*).* |
| 7 | Personnes concernées (fonctions) : |
| 8 | Quelles démarches avez-vous effectuées en interne, notamment à qui vous êtes-vous adressé, et sous quelle forme (écrite, informelle, etc.) ? |
| 9 | Y a-t-il en interne une personne ou une structure à qui s’adresser en cas de conflits, de harcèlement ou pour toute autre question relative à votre bien-être au travail ?  Oui  Non  Coordonnées de la personne de contact pour ces questions si vous les connaissez : |
| 10 | Avez-vous cherché du soutien auprès d’autres instances (médecin, psychologue, etc.) ? Avec quels résultats ? |
| 11 | Le cas échéant, quelles seraient à votre avis les démarches à entreprendre pour améliorer la situation actuelle ? |

Je sollicite une intervention de l'inspection du travail Lausanne dans mon entreprise dans le but d'assurer à la fois la protection de la santé des travailleurs et des conditions de travail selon les dispositions légales.

**Prière de cocher une seule réponse :**

* *Je vous autorise à informer mon employeur de ma plainte, en mentionnant mon nom, afin de pouvoir contrôler la situation spécifique que je dénonce.*
* *Je vous demande de procéder à une inspection de routine et de traiter ma plainte en toute confidentialité. Je suis informé que, dans ces conditions, aucune démarche permettant de contrôler la situation spécifique que je dénonce ne pourra être accomplie.*

Lieu et date : Signature(s) :

………………………….. ………………………………………………