**Appendice A au règlement 2021-07**

**Formulaire de divulgation**

**Code de déontologie du Conseil**

**Canton de Hawkesbury Est**

La partie 5 du Code de déontologie du Conseil concernant l’acceptation de cadeaux et avantages exige que les membres du Conseil divulguent certains cadeaux et avantages si la valeur en dollars d’un seul cadeau ou avantage excède 100 $ ou si la valeur totale des cadeaux et avantages reçus d’une même source dans une année civile dépasse 100 $. La présente divulgation doit être utilisée pour faire rapport sur ces cadeaux et avantages et doit être déposée auprès du secrétaire dans les 30 jours suivant la réception d’un tel cadeau ou avantage, ou après avoir atteint la limite annuelle. Les déclarations comme celle-ci sont des dossiers publics.

|  |
| --- |
| Nature du cadeau ou de l’avantage reçu : |
|  |
|  |
|  |
| Provenance du cadeau ou de l’avantage : |
|  |
|  |
|  |
| Circonstances en vertu desquelles le cadeau ou l’avantage a été reçu : |
|  |
|  |
|  |
| Valeur estimée du cadeau ou de l’avantage ($) : |
|  |
|  |
|  |
| Date à laquelle le cadeau ou l’avantage a été reçu : Choisir date |
|  |
| Signature du membre : Date : Choisir date |
|  |
| Date à laquelle la déclaration est reçue par la secrétaire: Choisir date |

**Appendice B au règlement 2021-07**

**Formulaire de plainte officielle/Affidavit**

**Code de déontologie du Conseil**

**Canton de Hawkesbury Est**

Affidavit de  (nom complet)

Je soussigné(e),  (*nom complet*), du (de la)  (*ville, village, etc.*), dans le (la)  (*municipalité*), dans la province de l’Ontario.

|  |
| --- |
| Déclare sous serment (ou affirme) : |
| 1. J’ai une connaissance directe des faits énoncés dans cet affidavit, car |
|  |
|  |
| *(inscrire les raisons ex. Je travaille pour… J’ai assisté à une réunion à laquelle… etc.)* |
| 2. J’ai des motifs raisonnables et probables de croire qu’un membre du Conseil du Canton de Hawkesbury Est (*préciser le nom du membre*) a enfreint la (les) section(s)  (*préciser la (les) section(s)) du Code de déontologie du Canton de Hawkesbury Est*. Les détails sont les suivants :  |
| *(Indiquez les énoncés de faits dans des paragraphes numérotés consécutivement dans l’espace ci-dessous. Chaque paragraphe devrait autant que possible se limiter à un énoncé de faits spécifique. Si vous avez besoin de plus d’espace, veuillez utiliser l’annexe « A » ci-jointe et cochez la case appropriée ci-dessous. Si vous souhaitez inclure des pièces à l’appui de cette plainte, veuillez vous reporter aux pièces à conviction comme pièce A, B, etc., et les joindre à cet affidavit.)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **(Voir l’annexe « A » ci-jointe) 󠇯** |
|  |
| 3. Cet affidavit est fait dans le but de demander que cette question soit examinée par le commissaire à l’intégrité du Canton de Hawkesbury Est et à aucune autre fin. |
|  |
| Déclaré sous serment ou affirmé solennellement devant moi |
| à  (*ville, village, etc.*), dans la province de l’Ontario le Choisir date. |
|  |
| *(Signature)* |
|  |
| *(Signature du commissaire)*Un commissaire aux affidavits, etc. |
| *Veuillez noter que signer une fausse déclaration peut vous exposer à des poursuites en vertu des articles 131 et 132 ou 134 du Code criminel, L.R.C. 1985, ch. C-46 ainsi qu’à une responsabilité civile pour diffamation.* |

**Annexe « A »**

**Formulaire d’information supplémentaire**

**Code de déontologie du Conseil**

**Canton de Hawkesbury Est**

Information supplémentaire — Formulaire de plainte officielle/Affidavit

(Si plus d’une page est requise, veuillez copier cette page vierge et marquer dans le coin supérieur droit de chaque page additionnelle comme 1 de 3, 2 de 3, etc.)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Déclaré sous serment ou affirmé solennellement devant moi |
| à  (*ville, village, etc.*), dans la province de l’Ontario le Choisir date. |
|  |
| *(Signature)* |
|  |
| *(Signature du commissaire)*Un commissaire aux affidavits, etc. |

**Appendice C au règlement 2021-07**

**Formulaire de demande de conseils**

**Code de déontologie du Conseil**

**Canton de Hawkesbury Est**

Nom du membre : 

No téléphone : 

Courriel : 

Conseils demandés : (Veuillez fournir le plus de détails possible. Joindre des pages additionnelles au besoin.)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Signature du demandeur : Date : Choisir date |
| Signature du commissaire à l’intégrité : |
| Date reçue par le commissaire à l’intégrité : Choisir date |