**Formulaire de plainte EAS /** ***Fòmilè plent Eksplwatasyon******ak Abi Seksyèl (EAS)***

Si vous êtes victime ou si vous avez connaissance d’un cas d’exploitation ou d’abus sexuels (EAS), vous devez le signaler, mais vous n’êtes pas obligé·e de révéler votre identité si vous ne le souhaitez pas.

*Si ou se yon viktim oubyen si ou konnen yon ka eksplwatasyon ak abi seksyèl (EAS), ou dwe rapòte li, men ou pa oblije revele idantite ou si ou pa vle.*

En remplissant ce formulaire, vous certifiez que les informations soumises sont vraies au meilleur de votre connaissance. Le personnel des Nations Unies a l’obligation de coopérer avec toute enquête dûment autorisée et il est interdit de faire sciemment de fausses allégations. Si vous avez fourni votre adresse e-mail ou votre numéro de téléphone, vous pourriez être contacté·e par les Nations Unies pour obtenir des informations supplémentaires.

*Lè w ap ranpli fòmilè sa a, ou sètifye ke enfòmasyon yo ou bay yo se vre nan pi bon konesans ou. Pèsonèl Nasyonzini gen obligasyon pou kolabore ak nenpòt ankèt ki otorize kòrèkteman epi li entèdi pou fè espreman fo akizasyon. Si ou te bay adrès imel ou oswa nimewo telefòn ou, ou ka kontakte pa Nasyonzini pou jwenn plis enfòmasyon.*

**\* Obligatoire / *Obligatwa***

**\* Je signale en tant que / *M’ap fè rapò antan ke* :**

☐Victime / *Viktim*

☐Témoin / *Temwen*

☐Autre / *Lòt*

**\* Veuillez fournir une description détaillée de la mauvaise conduite présumée que vous signalez / *Tanpri bay yon deskripsyon ak anpil detay sou sa ou sispek ki se youn move konduit ke w ap fè rapò sou li a***

|  |
| --- |
|  |

**FACULTATIF/OPSYONÈL: Quand cet incident a-t-il eu lieu? / *Kilè ensidan sa a te rive?***

|  |
| --- |
|  |

**FACULTATIF/OPSYONÈL : Où s’est produit cet incident? (pays, département, ville, ou toute autre information pertinente sur le lieu du cas présumé) / *Ki kote ensidan sa a te pase? (peyi, depatman, vil, oubyen nenpòt lòt enfòmasyon enpòtan sou kote ka prezime a te rive)***

|  |
| --- |
|  |

**FACULTATIF/OPSYONÈL : Si vous avez des informations sur l’identité de l’auteur·e présumé de cet incident et que vous vous sentez à l’aise de les partager, merci d’indiquer / *Si ou gen enfòmasyon sou idantite moun ki prezime kòm otè ensidan an epi ou santi ou alèz pou pataje yo, tanpri endike***

**S’il s’agit d’un·e / Eske  *se youn:***

☐Homme / *Gason*

☐Femme / *Fanm*

**Le prénom et le nom l’auteur·e présumé·e / *Siyati ak Non moun yo sispèk ki fè zak la :***

|  |
| --- |
|  |

**L’organisation à laquelle appartient l’auteur·e présumé·e / Non *òganizasyon kote moun yo sispèk ki fè zak la ap travay :***

|  |
| --- |
|  |

**FACULTATIF/OPSYONÈL Avez-vous déjà signalé ce cas auprès d’autres organisations/institutions? *Èske ou te deja rapòte ka sa a bay lòt òganizasyon/enstitisyon?***

☐Oui / *Wi*

☐Non / *Non*

**Si oui laquelle/lesquelles? *Si wi, kilès/kilès yo?***

|  |
| --- |
|  |

**FACULTATIF/OPSYONÈL : Veuillez partager toute information additionnelle que vous jugez pertinente / *Tanpri pataje nenpòt enfòmasyon an plis ke ou konsidere enpòtan :***

|  |
| --- |
|  |

**FACULTATIF/OPSYONÈL : Si vous vous sentez à l'aise de le faire, veuillez fournir votre prénom, nom et/ou pseudonyme / *Si ou santi ou alèz pou fè sa, tanpri bay prenon, non ak/oswa pseydonim ou :***

|  |
| --- |
|  |

**FACULTATIF/OPSYONÈL : Si vous vous sentez à l'aise de le faire, veuillez fournir un email et/ou un numéro de téléphone où vous pouvez être contacté·e pour obtenir des informations supplémentaires si nécessaire**

***/ Si ou santi ou alèz pou fè sa, tanpri bay yon adrès imèl ak/oswa yon nimewo telefòn kote yo ka kontakte ou pou jwenn plis enfòmasyon si nesesè :***

**Adresse électronique / *Adrès imèl :***

|  |
| --- |
|  |

**Téléphone** / ***Nimewo telefòn :***

|  |
| --- |
|  |