Formulaire d'attente avant la certification

(*This document is also available in English*)

Instructions

1. Si vous avez besoin de plus de temps pour soumettre le *Formulaire de certification*, remplissez ce formulaire.
2. Envoyez-nous ce formulaire dûment rempli dans les **4 semaines** suivant la date de la lettre de certification.

Si vous avez des questions au sujet de ce formulaire, vous pouvez communiquer avec notre centre téléphonique du lundi au vendredi, entre 8 h 30 et 17 h.

Centre téléphonique :	416 314-8800
Sans frais en Ontario :	1 888 618-8846
Service de relais (ATS) :	711

1. Renseignements concernant l'appel	
Nom du dossier du TASPAAT	
Numéro du dossier du TASPAAT	

2. Raison(s) justifiant l'attente avant d'aller en audience

Je **ne** suis **pas** prêt à aller en audience pour la ou les raisons qui suivent (cochez tous les éléments qui s'appliquent).

☐ Je suis à la recherche d'un représentant.

(Veuillez soumettre une *Autorisation de représentation* lorsque vous aurez trouvé un représentant. Sinon, veuillez nous informer par écrit que vous comptez présenter votre cas vous-même.)

☐ J'ai besoin de plus de temps pour examiner le dossier et préparer l'appel.

☐ J'ai besoin de temps pour recueillir plus d'éléments de preuve.

(Veuillez décrire ces éléments de preuve. Par exemple : J'attends le rapport du Dr X, spécialiste, que je devrais recevoir dans 6 mois.)

2. Raison(s) justifiant l'attente avant d'aller en audience (suite)

☐ Je participe à une autre instance qui doit être réglée avant d'aller en audience.

(Veuillez décrire cette instance. Par exemple : J'ai déposé une plainte au Tribunal des droits de la personne, qui devrait être réglée dans 9 mois.)

☐ J'attends toujours le règlement de questions à la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (CSPAAT).

(Veuillez décrire ces questions non réglées et inclure le numéro des autres dossiers d'indemnisation s'il y a lieu.)

Où en sont ces questions à la CSPAAT (p. ex., examen du gestionnaire de cas ou du commissaire aux appels)?

À quand remonte votre dernier suivi avec la CSPAAT à ce sujet?

☐ Autres raisons (veuillez préciser) :

3. Temps nécessaire pour soumettre le *Formulaire de certification*

J'ai besoin de (cochez une seule case) :

- ☐ 3 mois
- ☐ 6 mois
- ☐ 9 mois
- ☐ 12 mois

Le dossier sera classé comme inactif. Si vous êtes prêt à aller de l'avant plus tôt que prévu, communiquez avec nous. Pour en savoir plus, consultez la *Directive de procédure n° 24 : Dossiers inactifs*.

4. Attestation

Je comprends que :

- ce dossier sera classé comme inactif pendant que je me prépare en vue de l'audience
- si je suis le représentant, je dois fournir une copie de ce formulaire à mon client
- je dois fournir une copie de ce formulaire à l'autre partie ou à son représentant (s'il y a lieu)

Je suis (cochez une seule case) :

☐ le travailleur

☐ le représentant du travailleur

☐ autre (veuillez préciser) : _____

☐ la personne-ressource de l'employeur

☐ le représentant de la personne-ressource de l'employeur

Signature
(Si vous soumettez ce formulaire par dépôt électronique, entrez votre prénom et nom de famille.)

_____

Date
(jj/mm/aaaa)

_____

☐ En déposant mon formulaire électroniquement et en cochant cette case, j'accepte et je comprends la valeur juridique de ma signature et de la date dactylographiées.

5. Envoi du formulaire

Remplissez et signez ce formulaire et envoyez-nous-en une copie par dépôt électronique ou par la poste.

Par dépôt électronique : **www.wsiat.ca** sous l'onglet Dépôt électronique

Par la poste : Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail
505, avenue University, bureau 500
Toronto (Ontario) M5G 2P2

Accessibilité

Le TASPAAT est engagé à offrir un milieu accessible et inclusif à tous. Si vous avez besoin de mesures d'adaptation, communiquez avec nous pour nous fournir tous les détails de votre demande.

Collecte, utilisation et divulgation des renseignements personnels

Les renseignements demandés sur ce formulaire sont recueillis aux fins d'une instance du TASPAAT. Les renseignements personnels vous concernant seront recueillis pendant toute la durée de votre appel en vertu de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail.* Vos renseignements personnels serviront à administrer votre appel et seront recueillis auprès de fournisseurs de soins de santé, d'employeurs, de témoins et d'autres personnes au besoin.

Ces renseignements seront versés au dossier du TASPAAT et seront utilisés aux seules fins de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail et peuvent être divulgués uniquement aux parties à l'appel, comme l'employeur, des assesseurs médicaux externes, des fournisseurs de services externes et autres en vertu de la *Loi sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents de travail et de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Les appels que nous recevons ou effectuons peuvent être enregistrés pour assurer la qualité. Pour toute question concernant la collecte de renseignements, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la protection des renseignements personnels du TASPAAT au 416 314-8800, sans frais au 1 888 618-8846, ou par ATS au 711 (Service de relais).

 © Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2026