Projet de règlement et autorisation
(Requête relative au droit d'action aux termes de l'article 31 de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail*)

(*This document is also available in English*)

Instructions

Ce formulaire est utilisé dans le cadre des requêtes relatives au droit d'intenter une action. On y recourt lorsque les parties s'entendent sur les faits, mais souhaitent obtenir une décision du Tribunal au sujet de questions soulevées dans la requête.

Ce formulaire doit être signé par toutes les parties participantes à la requête. Il doit être transmis au Tribunal.

1. Renseignements sur la requête
Nom du dossier du TASPAAT
Numéro du dossier du TASPAAT
2. Faits convenus
Nous sommes les parties dans le cadre de cette requête relative au droit d'intenter une action. Nous fournissons au Tribunal ce projet de règlement avec autorisation. Nous demandons au Tribunal de tirer les conclusions suivantes (veuillez décrire le projet de règlement en numérotant chaque paragraphe).

2. Faits convenus (suite)

☐ Nous joignons à ce formulaire d’autres pages avec de plus amples renseignements.

3. Attestation

Nous nous entendons sur le projet de règlement présenté ci-dessus. Nous comprenons que le vice-président ou comité n'est pas tenu d'admettre ce projet de règlement et qu'il pourrait vouloir examiner la preuve et les observations à propos de la requête.

Signature du requérant ou de son représentant **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.

Signature de la partie intimée ou de son représentant **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.

Signature de la partie intéressée ou de son représentant **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.

Signature de la partie intéressée ou de son représentant **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.

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 au sujet de 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. Tous les renseignements sont recueillis aux termes de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail* et seront versés au dossier du TASPAAT et transmis aux parties à la requête. Les renseignements seront utilisés aux seules fins de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail. Pour toute question au sujet de cette quête de renseignements, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la protection des renseignements personnels du TASPAAT au 416 314-8800, au 1 888 618-8846 (sans frais) ou au 416 314-1787 (ATS).

 © Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2024