


# QUESTIONNAIRE JUSTIJOB - ANALYSE PRUD'HOMMES

 **IMPORTANT** : Ce questionnaire est strictement confidentiel. Remplissez-le avec précision pour une analyse optimale de votre dossier. Les champs marqués d'un \* sont obligatoires.

## 1 INFORMATIONS PERSONNELLES

**Nom \***

**Prénom \***

**Date de naissance \***

**Adresse complète \***

**Téléphone \***

**Email \***

## 2 INFORMATIONS SUR L'EMPLOYEUR

**Nom de l'entreprise \***

**SIRET**

**Adresse du siège social \***

## Convention collective applicable

Ex: Syntec, Métallurgie, etc.

## Effectif de l'entreprise

☐ de 11 salariés

Moins

☐ 50 salariés

11 à

☐ 50 salariés

Plus de

## 3 CONTRAT DE TRAVAIL

### Type de contrat \*

☐

CDI

☐

CDD

☐

Intérim

☐

Apprentissage

### Date d'embauche \*

jj/mm/aaaa

### Date de fin de contrat (si applicable)

jj/mm/aaaa

### Intitulé du poste \*

Titre exact du poste occupé

### Salaire brut mensuel \*

Montant en euros

### Temps de travail hebdomadaire

Ex: 35h, 39h, temps partiel...

## 4 NATURE DU LITIGE

### Type de litige \*

Licenciement abusif

☐

Harcèlement moral

☐

Harcèlement sexuel

☐

Discrimination

☐

Non-paiement de salaires

☐

Heures supplémentaires non payées

☐

Non-respect du contrat

☐

Modification unilatérale du contrat

☐

Autre :

☐

### Description détaillée des faits \*

Décrivez chronologiquement les événements, dates importantes, personnes impliquées...

### Date de début du conflit

jj/mm/aaaa

### Montant du préjudice estimé

Estimation en euros

## 5 PREUVES ET TÉMOIGNAGES

### Documents en votre possession \*

Contrat de travail

☐

Fiches de paie

☐

Courriers/emails

☐

SMS/Messages

☐

Attestations de témoins

☐

Certificats médicaux

☐

Enregistrements audio/vidéo

☐

Autres :

☐

Nombre de témoins potentiels

Indiquez le nombre

Identité des témoins (nom, fonction)

Listez les témoins potentiels avec leur fonction dans l'entreprise

## 6 DÉMARCHES DÉJÀ ENTREPRISES

Actions déjà menées

Courrier à l'employeur

☐

Saisine de l'inspection du travail

☐

Médiation

☐

Saisine des prud'hommes

☐

Consultation avocat

☐

Aucune démarche

☐

Si prud'hommes déjà saisis, date de saisine

jj/mm/aaaa

## 7 IMPACT SUR VOTRE VIE

Impact sur votre santé

Dépression

☐

Anxiété/Stress

☐

Troubles du sommeil

☐

Arrêt maladie

☐

Suivi psychologique

☐

Autre :

☐

### Impact financier

Décrivez les conséquences financières (perte de revenus, endettement, etc.)

## 8 INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

### Autres éléments importants

Ajoutez tout élément que vous jugez pertinent pour votre dossier



### COMMENT NOUS RETOURNER CE QUESTIONNAIRE ?

1. Imprimez et remplissez ce questionnaire
2. Scannez ou photographiez les pages remplies
3. Uploadez les documents sur : **[www.justijob.fr/upload](http://www.justijob.fr/upload)**
4. Joignez impérativement :
  - Votre contrat de travail
  - Vos 3 dernières fiches de paie
  - Tout document pertinent



**Délai de traitement** : 24 heures après réception complète du dossier



## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je certifie sur l'honneur que les informations fournies sont exactes et complètes.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

© 2025 JustiJob - Service d'aide juridique par IA

Conformément au RGPD, vos données sont protégées et utilisées uniquement pour l'analyse de votre dossier