

PAR COURRIEL

Québec, le 15 septembre 2022

N/Réf. : 2022-13121

**OBJET: *Votre demande en vertu de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1)***

Maître,

Par la présente, nous faisons suite à votre demande d'accès reçue le 12 septembre 2022 visant à obtenir : copie du formulaire « demande de permission de sortir ».

Vous trouverez ci-joint le document qui répond à votre demande.

Conformément à l'article 51 de la Loi sur l'accès, nous vous informons que vous avez trente (30) jours à compter de ce jour pour exercer un recours en révision de cette décision. Vous trouverez, ci-joint, un avis vous informant de ce recours.

Veuillez agréer, Maître, nos salutations distinguées.

Le responsable de l'accès aux documents,

**Original signé**

Gaston Brumatti

p. j. Avis de recours en révision

## AVIS DE RECOURS EN RÉVISION

Avis de recours à la suite d'une décision rendue par le ministère de la Sécurité publique en vertu de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*.

### Révision par la Commission d'accès à l'information

**a) Pouvoir :** l'article 135 de la Loi prévoit qu'une personne dont la demande écrite a été refusée en tout ou en partie par le responsable de l'accès aux documents ou de la protection des renseignements personnels peut demander à la Commission d'accès à l'information de réviser cette décision.

La demande de révision doit être faite par écrit; elle peut exposer brièvement les raisons pour lesquelles la décision devrait être révisée (art. 137).

L'adresse de la Commission d'accès à l'information est la suivante :

#### Québec

Bureau 2.36  
525, boul. René-Lévesque Est  
Québec (Québec) G1R 5S9  
Téléphone : 418 528-7741  
Télécopieur : 418 529-3102

#### Montréal

Bureau 900  
2045, rue Stanley  
Montréal (Québec) H3A 2V4  
Téléphone : 514 873-4196  
Télécopieur : 514 844-6170

**b) Motifs :** les motifs relatifs à la révision peuvent porter sur la décision, sur le délai de traitement de la demande, sur le mode d'accès à un document ou à un renseignement, sur les frais exigibles ou sur l'application de l'article 9 (notes personnelles inscrites sur un document, esquisses, ébauches, brouillons, notes préparatoires ou autres documents de même nature qui ne sont pas considérés comme des documents d'un organisme public).

**c) Délais :** les demandes de révision doivent être adressées à la Commission d'accès à l'information dans les 30 jours suivant la date de la décision ou de l'expiration du délai accordé au responsable pour répondre à une demande (art. 135).

La Loi prévoit spécifiquement que la Commission d'accès à l'information peut, pour motif raisonnable, relever le requérant du défaut de respecter le délai de 30 jours (art. 135).

## Demande de permission de sortir

À REMPLIR PAR LA PERSONNE INCARCÉRÉE

1 IDENTIFICATION DE LA PERSONNE INCARCÉRÉE	
Nom et prénom (en lettres moulées)	Date de naissance (aaaa-mm-jj) N° dossier unique
Établissement de détention	Secteur
Statut <input type="checkbox"/> Prévenu <input type="checkbox"/> Contrevenant <input type="checkbox"/> Peine continue <input type="checkbox"/> Peine discontinuée	
Durée de sentence Début (aaaa-mm-jj)	Nombre de jours
2 PROJET DE SORTIE	
2.1 Explication de la demande (but)	
<input type="checkbox"/> Je désire faire des observations verbales <input type="checkbox"/> Je soumets ci-joint un complément d'information afin de compléter le dossier <input type="checkbox"/> Je désire être représenté(e) ou assisté(e) par :	
Nom et prénom (en lettres moulées) (Le représentant ou l'assistant ne peut pas être une personne incarcérée dans un autre établissement de détention)	
2.2 Lieu de séjour	
Nom et prénom de la personne ou nom de la ressource (en lettres moulées) Lien	
Adresse	
N°	Rue App.
Ville	Province Code postal Numéro de téléphone
2.3 Horaire prévu pour la sortie	
Date du début (aaaa-mm-jj)	Date de fin (aaaa-mm-jj)
Nombre de jours	
2.4 Moyen de subsistance et moyen de transport	
Signature de la personne incarcérée	
Date (aaaa-mm-jj) Heure (hh:mm)	

À REMPLIR PAR L'AGENT DES SERVICES CORRECTIONNELS

3 MOTIF DE LA PERMISSION DE SORTIR (Motifs de permission de sortir détaillés à la page suivante)	
<b>SORTIE À DES FINS MÉDICALES</b> <input type="checkbox"/> 1A Maladie en phase terminale <input type="checkbox"/> 1B Hospitalisation immédiate <input type="checkbox"/> 1C Évaluation ou examens médicaux <input type="checkbox"/> 1D Soins ou traitement à l'externe <input type="checkbox"/> 1E Autre motif de même nature	<b>SORTIE À DES FINS DE RÉINSERTION SOCIALE</b> <input type="checkbox"/> 5A Exercice d'un emploi rémunéré <input type="checkbox"/> 5B Recherche d'un emploi rémunéré <input type="checkbox"/> 5C Exercice d'un emploi bénévole dans la communauté <input type="checkbox"/> 5D Début ou continuation d'études <input type="checkbox"/> 5E Évaluation académique pour retour aux études <input type="checkbox"/> 5F Évaluation d'admissibilité dans une ressource communautaire d'hébergement <input type="checkbox"/> 5G Participation à un programme de thérapie <input type="checkbox"/> 5H Maintien ou rétablissement des liens avec le réseau familial ou social <input type="checkbox"/> 5I Autre motif de même nature (explication) :
<b>SORTIE À DES FINS DE PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS D'UN FONDS DE SOUTIEN À LA RÉINSERTION SOCIALE</b> <input type="checkbox"/> 2A Activités d'un fonds de soutien à la réinsertion sociale	<b>Le projet présenté par la personne incarcérée répond à son plan de sortie</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Explication(s)
<b>SORTIE À DES FINS DE PARTICIPATION À DES ACTIVITÉS SPIRITUELLES</b> <input type="checkbox"/> 3A Participation à des activités spirituelles	
<b>SORTIE À DES FINS HUMANITAIRES</b> <input type="checkbox"/> 4A Naissance, baptême ou mariage de son enfant <input type="checkbox"/> 4B Maladie grave, décès ou funérailles d'un membre de la famille <input type="checkbox"/> 4C Soins de santé à un membre de la famille <input type="checkbox"/> 4D Secours ou assistance à un membre de la famille <input type="checkbox"/> 4E Obligation personnelle (processus judiciaire ou administratif)	
Nom et prénom (en lettres moulées) Fonction N° de badge	Signature Date (aaaa-mm-jj) Heure (hh:mm)
Transmis au directeur de l'établissement par : Nom et prénom (en lettres moulées)	Date (aaaa-mm-jj) Heure (hh:mm)

Types et motifs détaillés des permissions de sortir		
TYPES	MOTIFS	
1. Sorties à des fins médicales	1A	Malade en phase terminale
	1B	État de santé nécessite une hospitalisation immédiate
	1C	Doit subir une évaluation ou des examens médicaux en milieu spécialisé
	1D	Nécessite des soins ou un traitement qui ne peuvent lui être prodigués dans l'établissement
	1E	Autre motif de même nature
2. Sorties à des fins de participation aux activités d'un fonds de soutien à la réinsertion sociale	2A	Participation aux activités d'un fonds de soutien à la réinsertion sociale
3. Sortie à des fins de participation à des activités spirituelles	3A	Participation à des activités spirituelles
4. Sortie à des fins humanitaires	4A	Naissance, baptême ou mariage de son enfant
	4B	Malade grave, décès ou funérailles de son conjoint, de son enfant, de son père ou de sa mère, de son frère ou de sa sœur ou d'une personne lui ayant tenu lieu de père ou de mère
	4C	Obligation de prodiguer des soins de santé à son conjoint, à son enfant, à son père ou à sa mère, à son frère ou à sa sœur ou à une personne lui ayant tenu lieu de père ou de mère, lorsque aucune autre personne apparentée ne peut le faire
	4D	Nécessité de porter secours ou assistance à son conjoint, à son enfant, à son père ou à sa mère, ou à une personne lui ayant tenu lieu de père ou de mère, lorsque, à défaut d'un tel secours ou d'une autre assistance, un préjudice sérieux serait causé à l'une de ces personnes
	4E	Obligation personnelle, dans le cadre d'un processus judiciaire ou administratif, lorsque cette obligation, par sa nature même, ne peut être remplie par un mandataire dûment désigné à cette fin ou lorsque le défaut de remplir cette obligation pourrait causer un préjudice grave à une tierce personne
5. Sortie à des fins de réinsertion sociale	5A	Exercer un emploi rémunéré
	5B	Rechercher activement un emploi rémunéré
	5C	Exercer un emploi bénévole dans une ressource de la communauté
	5D	Entreprendre ou continuer des études secondaires, collégiales ou universitaires
	5E	Se soumettre à une évaluation académique aux fins d'un retour aux études
	5F	Se soumettre à une évaluation pour déterminer son admissibilité dans une ressource communautaire d'hébergement et, le cas échéant, y séjourner
	5G	Participer, dans la communauté, à un programme d'aide ou de soutien ou à une thérapie en lien avec ses besoins
	5H	Maintenir ou rétablir des liens avec son réseau familial ou social
	5I	Autre motif de même nature