



FORMULAIRE PLAINTES EXTERNES

Numéro
d'enregistrement
(à voir avec le siège social) :
...../.....

Nom Prénom :

Coordonnées.....

Qualité : Partenaire Prestataire

Autre :

Dispositif concerné : CADA HU HUDA CPH
 Dispositif Ukraine Résidence sociale Pension de famille
 ADLER AGIR

Ma demande concerne :

 Transport Vol Violence Organisation
Accompagnement Locaux Prestation

Autre :

Date et heure des faits	
Lieu des faits	
Autre(s) personne(s) éventuellement concernée(s)	
Description des circonstances	

Rédigé le,

Signature du rédacteur :

Par ma signature, je certifie sincère et véritable, la présente déclaration dont une copie m'a été immédiatement délivrée.

ACCUSÉ DE RECEPTION

Reçu par (Nom et Qualité) :

Le :

Signature :

N° d'enregistrement (à voir avec le siège social) :



**FORMULAIRE
PLAINTES EXTERNES**

**Numéro
d'enregistrement**
(à voir avec le siège social) :
...../.....

Transmis à :

le :

Résultats de l'analyse immédiate de la légitimité de l'appréciation
(Selon l'opportunité, cocher la ou les cases concernées)

L'appréciation est sans fondement pour les raisons suivantes : (à préciser)

.....
.....
.....

L'appréciation est justifiée et impose la mise en œuvre immédiate des actions suivantes : (à préciser)

.....
.....
.....

L'appréciation exige des études et/ou des mesures complémentaires et/ou la saisine d'autres intervenants : (à préciser)

.....
.....
.....

Information délivrée au déclarant sur le suivi immédiat de son appréciation

**Date, heure et personne en charge de la
délivrance de l'information**

Modalités de délivrance de l'information
(Réunion, téléphone, courrier, e-mail,
SMS...)

Contenu de l'information délivrée

- > confirmation de la réception de l'appréciation,
- > modalités et délai de traitement de l'appréciation,
- > possibilité de saisir un médiateur ou son équivalent, etc.



**FORMULAIRE
PLAINTES EXTERNES**

**Numéro
d'enregistrement**
(à voir avec le siège social) :
...../.....

EXAMEN DE LA DÉCLARATION

Nom et qualité des personnes ou des instances	Dates	Modalités

DÉCISION FINALE RELATIVE AU TRAITEMENT DE LA DÉCLARATION

Description de l'action	Professionnel désigné	Délai imparti

Information délivrée au déclarant sur la conclusion du traitement de sa déclaration

Date et heure de délivrance de l'information	
Modalités de délivrance de l'information (<i>réunion, téléphone, courrier, e-mail, SMS...</i>)	
Contenu de l'information délivrée : <ul style="list-style-type: none">- Renseignements sur la procédure qui a été mise en œuvre- Personnes et/ou instances qui ont été consultées- Nature et motivations de la décision finale- Voies de recours possibles avec leurs délais- etc	