

Formulaire de Plainte – Maraude

Courrier à envoyer à l'adresse « Boulevard Poincaré - 68-70 1070 Anderlecht » -
et à destination du « Responsable de l'Intégration de la Voix et des Droits des Bénéficiaires. »

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom et prénom de la personne plaignante :	Adresse mail de la personne plaignante :
Numéro de téléphone de la personne plaignante :	Personne(s) témoin(s) :
Date des faits :/...../.....	
Mission concernée : MARAUDE <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Autre mission concernée :	Comportement travailleur-euse répréhensible : Violence physique <input type="checkbox"/> Violence sexuelle <input type="checkbox"/> Violence psychologique <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Nom et prénom de la personne faisant l'objet de la plainte :	Objet de la plainte :

DESCRIPTION DES FAITS :

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

Je certifie sincère et véritable le contenu de cette déclaration et confirme l'introduction d'une plainte formelle interne auprès de l'asbl Samusocial.

Signature de la personne plaignante :

Date :