



FAMIFED

Agence fédérale pour les allocations familiales



**Des plaintes sur
nos prestations?**

FORMULAIRE DE PLAINTE
(A remplir par l'intéressé)

VOS DONNEES D'IDENTIFICATION

Nom* Prénom*

Rue* n°*

Code postal* Commune / Ville*

Téléphone / GSM

E-mail.....

**champs obligatoires*

VOTRE PLAINTE

Date



FAMIFED

Agence fédérale pour les allocations familiales



Des plaintes sur nos prestations?

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT
(A remplir par le coordinateur des plaintes)

DONNEES CONCERNANT LA PLAINTE

Date.....Numéro d'identification

Comment la plainte a-t-elle été reçue (canal de communication)

DONNEES D'IDENTIFICATION DU PLAIGNANT

Nom.....Prénom.....

Rue.....n°.....

Code postal.....Commune / Ville.....

Téléphone / GSM

E-mail.....

DESCRIPTION DE LA PLAINTE

Période concernée par la plainte:.....

Date d'envoi de l'accusé de réception:.....

Evaluation de la plainte:

Date de traitement de la plainte:

Coordinateur de plaintes

Gestionnaire de plaintes

Date de la réponse adressée au client.....

ACTIONS D'AMELIORATION ENTREPRISES OU A ENTREPRENDRE