

Avis d'appel à la Commission d'appel des services sociaux



Par le présent avis, j'interjette appel à la Commission d'appel des services sociaux d'une ordonnance rendue par:

(Veuillez inscrire sur cette ligne le nom du bureau de l'Aide à l'emploi et au revenu.)

- a) On ne m'a pas permis de demander ou de redemander de l'aide au revenu ou de l'aide générale.
- b) Aucune décision n'a été rendue dans un délai raisonnable à l'égard de ma demande d'aide au revenu, de ma demande d'aide générale ou de ma demande d'une augmentation d'aide.
- c) Ma demande d'aide au revenu ou d'aide générale a été refusée.
- d) Les allocations d'aide au revenu ou d'aide générale qui m'étaient destinées ont été annulées, suspendues, modifiées ou retenues.
- e) Le montant des allocations d'aide sociale ou d'aide générale qui m'est accordé est insuffisant, compte tenu de mes besoins.

La décision qui fait l'objet de cet appel est la suivante:

(veuillez joindre des pages supplémentaires si besoin est.)

Veuillez faire parvenir cet avis d'appel
à l'adresse suivante:
COMMISSION D'APPEL DES SERVICES SOCIAUX
175 RUE HARGRAVE, 7^E ÉTAGE
WINNIPEG (MANITOBA) R3C 3R8
TÉL.: (204) 945-3003 ou 945-3005
Sans frais 1-800-282-8069
TÉLÉC.: (204) 945-1736

Date

Signature

Nom (en lettres moulées)

Rue ou case postale

Ville

Code postal

Numéro de téléphone ou de message