



AVIS

Vous pouvez demander le réexamen administratif de votre dossier si vous êtes en désaccord avec une décision rendue concernant :

- le refus de la demande d'aide financière;
- le montant accordé;
- la fin de l'admissibilité;
- tout autre motif pertinent.

Pour ce faire, vous devez présenter votre demande par écrit dans les **30 jours suivant la date de réception de la décision** que vous contestez.

VOTRE DEMANDE

Pour demander un réexamen administratif, vous devez remplir le présent formulaire, le signer et le transmettre à l'adresse suivante :

Conseillère ou conseiller aux activités d'enquête et conformité
Direction régionale de Services Québec du Bas-Saint-Laurent
287, rue Pierre-Saindon, bureau 103
Rimouski (Québec) G5L 9A7

DÉCISION

La direction régionale vous informera par écrit de la décision du réexamen administratif dans les **30 jours ouvrables suivant la date de réception de votre demande**. La décision rendue dans le cadre du réexamen administratif est finale et sans appel.

RÉCLAMATION

Toute réclamation établie dans le cadre de ce programme, peut faire l'objet d'une demande de révision et, éventuellement, d'un recours au Tribunal administratif du Québec. Les articles 107 à 119 (à l'exception de l'article 110) du chapitre III du titre III de la Loi sur l'aide aux personnes et aux familles s'appliquent à ces réclamations.

Si vous désirez contester une réclamation, vous devez utiliser le formulaire *Demande de révision* (0023), que vous pouvez obtenir dans un bureau de Services Québec ou sur le site Québec.ca.





Section 1 – RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ

Nom de famille				Prénom	
Numéro de dossier					
Adresse du domicile	Numéro	Appartement	Rue		
	Ville, village ou municipalité			Code postal	
Téléphone (même si confidentiel)	Résidence :	Ind. rég.	Autre, précisez :	Ind. rég.	

Section 2 – DÉCISION RENDUE

Indiquez la **date d'émission** de l'avis de décision que vous contestez.

Afin de faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre, si possible, une **copie de cet avis**.

Année Mois Jour

Section 3 – OBJET DE LA DEMANDE

Cochez l'élément que vous contestez :

- le refus de la demande d'aide financière
- la fin de l'admissibilité
- le montant accordé

tout autre motif pertinent : _____

Section 4 – MOTIF DE LA DEMANDE

Expliquez pourquoi vous demandez un recours :

Joindre une feuille en annexe si nécessaire.

Section 5 – DÉMARCHE DE RÉEXAMEN

Désirez-vous que l'on communique avec vous pour nous faire part de vos observations? Oui Non

Section 6 – SIGNATURE

Date

Signature

