Monsieur/Madame Prénom + NOM (demandeur recours)

N° de registre national …………………………………..

Avenue/ Rue…………………., n°…….…, bte………….

……………………………………………………….

BELGIQUE

**Tribunal du Travail de…………....**

…...……………………..………

.……………………………..

…………………………………..

BELGIQUE

Madame la Présidente,

Je désire introduire un recours contre la/les décision(s) du CPAS de ……..…………………………………………………………………………………………………………

- du (date)……………………………………….…………………..…………, notifiée le (date)…………………………………………………………………………………………………………

- du (date)……………………………………….…………………..…………, notifiée le (date)………………………………………………………………………………………………………...

et/ ou contre l’absence de décision suite à la/aux demande(s) d’aide.

qui me sanctionne(nt)/m’exclut/ me refuse tout droit/aide à partir de ma demande, pour la période du …………………………………………... au ……………………………………………………..

Je souhaite appeler à la cause le/les CPAS de …………………………………………...………………………………………………………………………………………………………...

Mes salutations distinguées,

Signature

Fait à ………………………., le ………………………………………..

Je joins toute pièce utile (carte d’identité, décision(s) CPAS, preuve demande CPAS, etc.)

**Annexes (nombre**) :

* Carte d’identité/Titre de séjour
* Décision(s) litigieuses(s) du CPAS de ..…….., du …………
* Etc.