Madame/Monsieur XXXX

ADRESSE

**CPAS XXXXXX**

Mme / Mr XXXXX

Service juridique / Assistant social/ Président

ADRESSE

Par E-mail : ADRESSE MAIL

(et/ou par recommandé)

Bruxelles, DATE

Chère Madame, Cher Monsieur,

**Concerne : XXXXX / CPAS de XXXXXXX**

V. réf. : dossier n°XXXXXX, décision(s) n°XXXXX

N. réf. :

Puis-je vous demander de bien vouloir recevoir ma demande d’audition suite au refus de la poursuite d’aides médicales pour moi et mes enfants que je conteste, ainsi que ma demande d’envoi d'une copie de mon dossier administratif (NOM, Prénom) afin de respecter mon droit d’accès ainsi que l'ensemble de mes droits à la défense.

Pouvez-vous m’avertir dès que possible de la date et de l’heure qui seront fixées pour cette audition devant votre C.S.S.S.?

Dans un but d’un règlement amiable du litige, du respect de l’ensemble de mes droits à la défense et du RGPD, je vous saurais gré de bien vouloir attirer l’attention du Centre sur l’utilité de l'accès à mon dossier administratif (et copie des derniers rapports sociaux) préalable à la date de l’audition fixée par votre centre.

Je vous en remercie d’avance pour le bon traitement de ma demande et vous prie d'agréer, chère Madame/ cher Monsieur, mes sincères salutations.

Prénom NOM

Annexes :(3)

1. Carte d'identité de Madame/Monsieur XXXXXX
2. Décision litigieuse n°XXXX
3. Preuves des nombreux frais médicaux non remboursés et budget très limité.