

Réclamation SSIAD

Nom de la personne déclarante :

(facultatif, mais peut être important si l'on a besoin d'information complémentaire)

Date de la déclaration :

Qui est le déclarant ?

- Personne accompagnée par le SSIAD
- Famille / Entourage, précisez le lien :
- Autre, précisez :

Quels sont les faits ?

Personne concernée :

Date des faits :

Description :

.....

.....

.....

.....

.....

➔ Le document rempli est à envoyer / retourner à l'établissement, à l'attention du Directeur