Emploi et Solidarité sociale
Québec

Plainte – Régime québécois d'assurance parentale (RQAP)

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

Si vous voulez nous faire part d'une insatisfaction par rapport à la qualité de nos services ou à l'administration du Régime québécois d'assurance parentale, veuillez remplir ce formulaire. Vous pouvez également communiquer avec le Centre de service à la clientèle au numéro 1 888 610-7727 ou vous adresser au Bureau des renseignements et plaintes du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale en composant le 1 888 643-4721. Votre plainte sera traitée avec respect et diligence.

Important : Si vous voulez contester une décision prise dans votre dossier, vous devez présenter une « Demande de révision ».

Réservé à l'administration

Numéro de dossier

Date de réception

Faites parvenir le formulaire à l'une ou l'autre des adresses suivantes :

Centre de service à la clientèle
19, rue Perreault Ouest, 1er étage
Rouyn-Noranda (Québec) J9X 0A1

Ou

Bureau des renseignements et plaintes
Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale
425, rue Saint-Amable, RC 175
Québec (Québec) G1R 4Z1

1 RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ

Nom de famille et prénom

Numéro de dossier

Adresse du domicile

Code postal

Téléphone (Ind. rég.)

Autre téléphone (précisez) (Ind. rég.)

Courriel

2 OBJET DE VOTRE PLAINTE

Expliquez les motifs de votre plainte. Si nécessaire, joignez une ou plusieurs feuilles.

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

3 RÉSULTAT ATTENDU

4 SIGNATURE DU REQUÉRANT

Date

Signature