



ACCUEIL PETITE ENFANCE

**REPONSE A LA DEMANDE D'ADAPTATION DE LA PARTICIPATION
FINANCIERES PARENTALES COVID 19 EN RAISON DE JUSTIFICATIONS
FINANCIERES - SANITAIRES OU ORGANISATIONNELLES**

Chère Madame, Cher Monsieur,

Concerne : votre demande d'adaptation de la participation financière pour raison financière/sanitaire/organisationnelle pour la période du...../...../20..... au/...../20.....

Choisir le texte en fonction de l'acceptation ou non

Si acceptation :

Après examen de votre demande, nous vous informons que votre participation financière sera adaptée conformément à celle-ci pour la période demandée.

Le cas échéant mentionner ici les modalités de remboursement avec ou sans imputation sur la facture suivante.

Nous vous demandons de bien vouloir nous tenir informé de tout changement dans la situation qui fonde cette adaptation et en particulier sur si la cause de justification venait à prendre fin avant l'échéance de la période prévue.

Nous vous prions de croire, Chère Madame, Cher Monsieur, en l'assurance de notre considération distinguée.

Date :

Signature

Si refus :

Après examen de votre demande, nous sommes au regret de vous informer que celle-ci n'est pas recevable car elle ne rencontre pas les conditions de justifications admissibles.

En effet,...(*expliquer brièvement le motif de refus*)

Vous pouvez contester ce refus auprès de l'ONE (par courriel ou premierspas@one.be ou par courrier ONE - Département accueil, chaussée de Charleroi, 95 à 1060 Bruxelles) dans un délai de 30 jours à compter de la notification de la présente.



Nous vous prions de croire, Chère Madame, Cher Monsieur, en l'assurance de notre considération distinguée.

Date :

Signature