

DEMANDE DE SUBSIDE POUR COUCHES

aux parents d'enfants entre 0 et 2 ans / aux personnes incontinentes / les bénéficiaires doivent être domiciliés dans la commune de Koerich / le subside est viré annuellement au mois de janvier s'élevant à 5 € par mois

DONNEES PERSONNELLES	
Nom et prénom:	
Matricule:	
Adresse:	
Code Postal:	Localité:
Tél. :	E-mail:

Demande de subvention pour enfant(s) né(s)	
Prénom/nom:	Date de naissance:
Prénom/nom:	Date de naissance:

La subvention est à verser sur le compte bancaire (pièce à joindre :le relevé d'identité bancaire (RIB) actuel.
Titulaire du compte bancaire:
Numéro de compte IBAN:
Institut bancaire:

- ☐ Je confirme que nous n'avons pas prévu de déménager dans les 2 années qui suivent.
- ☐ Je désire un calcul proratisé car nous allons déménager en date du / /

Les informations vous concernant, recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par l'administration concernée afin de mener à bien votre demande. Vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification de vos données personnelles ainsi que de la faculté de retirer votre consentement conformément au Règlement Général sur la Protection des Données du 25 mai 2018. Vos données personnelles seront conservées pendant dix années.

Date: / /

Signature du demandeur _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION			
Demande	<input type="radio"/> accordée	<input type="radio"/> refusée	Cachet & paraphe
Date	/ /	Montant: €	