

DEMANDE PRIME DE VIE CHÈRE 2020

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

Domicilié(e) dans la commune de Koerich depuis le:		
Jour:	Mois:	Année:

Etat civil		
<input type="radio"/> Célibataire	<input type="radio"/> Marié	<input type="radio"/> Partenariat
<input type="radio"/> Veuf, veuve	<input type="radio"/> Divorcé	<input type="radio"/> Séparé

La subvention est à verser sur le compte bancaire
Titulaire du compte bancaire:
Numéro de compte IBAN:
Institut bancaire:

PIÈCE JUSTIFICATIVE :

Prière de joindre l'attestation récente du Fonds national de solidarité nous renseignant sur le montant de l'allocation de vie chère pour l'année 2020.

DEMANDE PRIME DE VIE CHÈRE 2020

ATTENTION:

L'administration communale de Koerich versera la somme correspondant à 25% de l'allocation de vie chère du Fonds national de Solidarité, sous réserve d'avoir joint la pièce justificative et d'avoir eu son domicile légal sur le territoire de la commune de Koerich pendant les 12 derniers mois au moment du dépôt de la demande. La date d'entrée de la demande fait foi !

Le formulaire de demande accompagné des pièces justificatives devra être remis à l'Administration communale de Koerich jusqu'au **31 juillet 2021** au plus tard.

Le soussigné certifie avoir fait toutes les déclarations de bonne foi et autorise l'Administration communale de Koerich à vérifier la véracité des données fournies partout où sera besoin. Il s'engage à rembourser le montant alloué sur demande de la commune de Koerich en cas de fausses déclarations de sa part.

Date: / / _____

Signature du demandeur _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Demande	<input type="radio"/> accordée	<input type="radio"/> refusée	Cachet & paraphe
Date	/ /		