

# ADMINISTRATION COMMUNALE DE F I S C H B A C H

## PRIME DE VIE CHERE - DEMANDE

à remettre au plus tard  
le 30 novembre

Je soussigné(e)

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

domicilié(e): Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Localité: L- \_\_\_\_\_

Nationalité: \_\_\_\_\_ Etat civil: ☐ célibataire / ☐ marié(e) / ☐ veuf(ve) / ☐ divorcé(e) / ☐ séparé(e)

N° téléphone : \_\_\_\_\_

Domicilié(e) dans la commune de Fischbach depuis le: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge du demandeur: \_\_\_\_ enfants !!! Joindre coupon des allocations familiales !!!

*demande par la présente la prime de vie chère allouée par la commune de Fischbach.*

<b><u>Revenu mensuel net:</u></b>	<b>Montant</b>
Pension / Rente Nom de la caisse de pension: .....	€
Revenu minimum garanti	€
Fonds National de Solidarité	€
<b><i>Autres revenus mensuels</i></b>	
Salaire	€
Commerce	€
Loyer, fermage	€
Divers	€
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>

!!! Joindre les 3 derniers coupons de la rente ou fiches de salaire !!!

<b><u>Loyer:</u></b>	<b>Montant</b>
Loyer ou prêt hypothécaire payé le mois dernier (sans chauffage et autres taxes) (joindre preuves)	€

*Je m'engage à rembourser le montant alloué sur demande de la commune en cas de fausses déclarations de ma part.*

Banque: \_\_\_\_\_

N° compte : LU 

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_