

**Gemeng
Biissen**

DEMANDE D'AIDE POUR LE MAINTIEN DE LA QUALITÉ DE VIE 2022

Coordonnées du requérant:

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Localité: _____

Téléphone: _____ e-Mail: _____

Matricule nationale: _____

Etat civil: Célibataire Marié Partenariat Veuf, veuve Divorcé séparé

Domicilié(e) dans la commune de Bissen depuis le: ____ / ____ / _____

Nombre de personnes dans le ménage: _____

Relation bancaire :

Titulaire du compte: _____

IBAN: _____

Pièce justificative :

Prière de joindre l'attestation récente du Fonds national de solidarité.

_____, le _____
(Localité) (date)

(Signature)

Afin de vérifier les données récentes, les demandes accompagnées des pièces justificatives doivent être remises à l'Administration communale de Bissen au plus tard le **31 décembre 2022**. Aucune demande ne sera prise en considération après cette date.

(Réservé à l'Administration Communale)

Date d'entrée:

Demande complète: oui non --> renvoyée en date du:

Prime accordée: oui non --> renvoyée en date du:

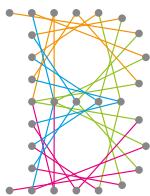
Vue et certifié exacte:

Bissen, le

Signature:



Administration communale de Bissen : 1, rue des Moulins L-7784 Bissen
T 83 50 03-1 | commune@bissen.lu | www.bissen.lu



**Gemeng
Bissen**

ANTRAG AUF HILFE BEI DER ERHALTUNG DER LEBENSQUALITÄT 2022

Kontaktdaten des Antragstellers:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ e-Mail: _____

Erkennungsnummer: _____

Zivilstand: Ledig Verheiratet Partnerschaft Verwitwet Geschieden Getrennt

Wohnhaft in der Gemeinde Bissen seit: ____ / ____ / _____

Anzahl der Personen im Haushalt: _____

Bankverbindung :

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Beleg:

Bitte einen aktuellen Zahlungsbeleg des nationalen Solidaritätsfonds beifügen.

_____, den _____

(Wohnort)

(Datum)

(Unterschrift)

Da nur die aktuellen Daten überprüft werden, sind die Anträge mitsamt den Zahlungsbelegen bis spätestens den **31. Dezember 2022** bei der Gemeindeverwaltung Bissen abzugeben. Nach diesem Datum eingereichte Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden.

(Der Gemeindeverwaltung vorbehalten)

Date d'entrée:

Demande complète: oui non --> renvoyée en date du:

Prime accordée: oui non --> renvoyée en date du:

Vue et certifié exacte:

Bissen, le

Signature:



Administration communale de Bissen : 1, rue des Moulins L-7784 Bissen
T 83 50 03-1 | commune@bissen.lu | www.bissen.lu