



DEMANDE EN OBTENTION D'UNE ALLOCATION DE VIE CHÈRE 2023

Matricule :	
Nom :	
Prénom :	
Rue et numéro :	
Code postal et localité :	
Nombre de personnes faisant partie du ménage :	

Etat Civil

Célibataire	
Marié (e)	
Partenariat	
Veuf, Veuve	
Divorcé (e)	
Séparé	

Téléphone :	
GSM :	
Titulaire du compte bancaire :	
Institut bancaire :	
Numéro IBAN :	LU

Rambrouch, le _____

Signature _____

Peuvent bénéficier de l'allocation communale de vie chère, toutes les personnes domiciliées dans la commune de Rambrouch et remplissant les conditions pour pouvoir bénéficier de l'allocation de vie chère

**Prière de joindre la lettre recommandée originale du Fonds National de Solidarité
renseignant sur le montant de l'allocation étatique accordée.**

étatique.

Le présent formulaire est à déposer à l'Administration communale pour au plus tard le 31 mars 2024.