

**Demande d'une allocation de vie chère communale - 2023**

Par la présente le/la soussigné(e) fait la demande d'une allocation de vie chère :

Nom et prénom : .....

Lieu et date de naissance : .....

Matricule : .....

Code postal +lieu : .....

Rue : ..... No. ....

Etat civil au 1.9.2023 : ..... Téléphone : .....

N° de compte (IBAN) : ..... Banque : .....

Enfant(s) faisant partie du ménage et dont vous bénéficiez d'une allocation familiale (certificat à ajouter en annexe !):

1) ..... né(e) le .....

2) ..... né(e) le .....

3) ..... né(e) le .....

Le demandeur certifie qu'il est résidant de la commune de Niederanven sans interruption depuis le 1.1.2023.

Revenu mensuel pour le mois de septembre 2023 (prière d'ajouter un extrait !!)

	Demandeur	Époux/épouse
Rentes (net)	.....€	.....€
Salaire (net)	.....€	.....€
Autres revenus (loyer, fermage, intérêts ou autre)	.....€	.....€
<b>Revenus totaux</b>	.....€	.....€

Plafond maximal : 2.207,90.-€ (pour un ménage sans charges de famille)  
2.576,00.-€ (pour un ménage avec charges de famille) + 250,00 € par enfant

Le demandeur vit dans son propre ménage :      Oui          Non   

Membres du ménage avec un revenu personnel :      Oui          Non   

Nom	Relation avec le demandeur	Revenu mensuel

Le demandeur certifie que toutes les informations données ci-dessus sont correctes, véridiques et qu'elles peuvent être utilisées par l'administration communale de Niederanven pour le calcul de l'allocation en question, conformément au règlement communal y relatif du 16 septembre 2015.

Date: .....      Signature: .....

Informations supplémentaires : Tel. 34 11 34 - 46 (Lena GRIES)

Date limite d'envoi du formulaire : 13 octobre 2023