



PRIME D'ENCOURAGEMENT AUX ÉLÈVES MÉRITANTS

| <i>Coordonnées du demandeur</i> | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----|---|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom | | | | | | | | | | | | | |
| Matricule | | | | | | | | | | | | | |
| Numéro, rue | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal | L - | | Localité | | | | | | | | | | |
| Téléphone | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Coordonnées bancaires</i> | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de la banque | | | | | | | | | | | | | |
| Titulaire du compte | | | | | | | | | | | | | |
| N° compte IBAN | L | U | | | | | | | | | | | |

Pièces justificatives à joindre obligatoirement à la demande :

Enseignement secondaire classique ou général :

1. copie du bulletin du dernier trimestre (semestre) de l'année scolaire écoulée
2. copie du bulletin du dernier trimestre (semestre) de l'année scolaire précédente

Fin d'études secondaire classique ou général :

1. copie du certificat mentionnant la réussite de l'examen
2. copie du bulletin du dernier trimestre (semestre) de l'année scolaire précédente

Enseignement post-secondaire :

1. copie du certificat de réussite de l'année scolaire, resp. une attestation constatant l'admission au semestre suivant

Le formulaire est à remettre au collège échevinal pour une date fixée et publiée annuellement.

Le demandeur certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et qu'il a pris connaissance que la subvention est sujette à restitution au cas où elle aurait été obtenue sur base de fausses déclarations ou de renseignements inexacts.

Bertrange, le _____
Date

Signature

En remplissant le présent formulaire, vous êtes d'accord que vos données personnelles indiquées ci-dessus soient enregistrées et traitées conformément au règlement général sur la Protection des données du 25 mai 2018.

| Réservé à l'administration communale | | | |
|--------------------------------------|--|------------------|--|
| Date d'entrée | | Demande complète | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non ⇒ renvoyée le: |
| Prime accordée: | <input type="checkbox"/> oui ⇒ montant: _____ <input type="checkbox"/> non ⇒ motif du refus : _____ | | Art. 3/939/648330/99001 |
| Vu et certifié exact | | | |
| Bertrange, le _____ | | Signature: _____ | |



SCHULPRÄMIEN FÜR VERDIENSTVOLLE SCHÜLER

| <i>Antragsteller</i> | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name und Vorname | | | | | | | | | | | | | |
| Sozialversicherungs-nr. | | | | | | | | | | | | | |
| Nr und Straße | | | | | | | | | | | | | |
| Postleitzahl | L - | | Wohnort | | | | | | | | | | |
| Telefonnummer | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Bankverbindung</i> | | | | | | | | | | | | | |
| Name der Bank | | | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber | | | | | | | | | | | | | |
| Kontonummer IBAN | L | U | | | | | | | | | | | |

Dem Antrag beizufügende Belege:

klassischer oder allgemeiner Sekundarunterricht:

1. Kopie vom Zeugnis (3. Trimester / 2. Semester) des abgeschlossenen Schuljahres
2. Kopie vom Zeugnis (3. Trimester / 2. Semester) des vorherigen Schuljahres

Abschluss des klassischen oder allgemeinen Sekundarunterrichts:

1. Kopie des Diploms über das Bestehen des Abschlussexamens
2. Kopie vom Zeugnis (3. Trimester / 2. Semester) des vorherigen Schuljahres

Postsekundärer Unterricht:

1. Kopie des Abschlusszeugnisses für das Schuljahr, resp. Kopie der Einschreibung fürs folgende Semester

Das Formular ist dem Schöffenrat zu einem von diesem festgelegten und jährlich veröffentlichten Termin abzugeben.

Der Antragsteller erklärt, dass er alle obigen Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht hat und ihm bekannt ist, dass die Beihilfe unverzüglich und rückwirkend zurückzuzahlen ist, wenn sie auf der Grundlage unvollständiger oder fehlerhafter Angaben vergeben wurde.

Bartringen, den _____
Datum

Unterschrift

Wenn Sie dieses Formular ausfüllen, stimmen Sie zu, dass Ihre aufgeführten persönlichen Daten gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung vom 25. Mai 2018 gespeichert und verarbeitet werden.

| Der Gemeindeverwaltung vorbehalten | | | |
|------------------------------------|--|-----------------|---|
| Eingangsdatum | | Antrag komplett | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ⇒ zurückgeschickt am: |
| Zulage bewilligt: | <input type="checkbox"/> ja ⇒ Betrag: Art. 3/939/648330/99001 <input type="checkbox"/> nein ⇒ Grund für die Ablehnung | | |
| Gelesen und bestätigt | | | |
| Bartringen, den | | Unterschrift: | |