



SUBVENTION POUR LES TRAVAUX DE RESTAURATION D'IMMEUBLES HISTORIQUES

<i>Coordonnées du demandeur</i>													
Nom et prénom													
Matricule													
Numéro, rue													
Code postal	L -	Localité											
Téléphone													
E-Mail													
<i>Informations sur l'immeuble</i>													
Adresse													
Année de construction													
<i>Coordonnées bancaires</i>													
Nom de la banque													
Titulaire du compte													
N° compte IBAN	L	U											

Pièces justificatives à joindre obligatoirement à la demande:

1. copie de l'accord de l'allocation d'une subvention du service des sites et monuments nationaux (SSMN)

Le champ d'application du règlement est limité aux projets introduits à partir du 8 juin 2019, date d'entrée en vigueur du règlement.

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:
Subvention accordée:	<input type="checkbox"/> oui ⇒ montant:	Art. 3/130/648120/99002	
	<input type="checkbox"/> non ⇒ motif du refus :		
Vu et certifié exact			
Bertrange, le		Signature:	



KOMMUNALE SUBVENTION BEI RESTAURIERUNGEN VON HISTORISCHEN GEBÄUDEN

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

Dem Antrag beizufügende Belege:

1. Kopie des Schreibens der Zustimmung einer Zulage seitens der Nationalen Denkmalschutzbehörde

Der Geltungsbereich der Verordnung beschränkt sich auf Projekte welche ab dem 8. Juni 2019 ausgeführt wurden, Datum des Inkrafttretens der Regelung.

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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Antrag komplett</td> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein ⇒ zurückgeschickt am:</td> </tr> </table>	Antrag komplett	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein ⇒ zurückgeschickt am:	
Antrag komplett	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein ⇒ zurückgeschickt am:			
Zulage bewilligt:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> ja ⇒ Betrag:</td> <td style="text-align: right;">Art. 3/130/648120/99002</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> nein ⇒ Grund für die Ablehnung:</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ja ⇒ Betrag:	Art. 3/130/648120/99002	<input type="checkbox"/> nein ⇒ Grund für die Ablehnung:	
<input type="checkbox"/> ja ⇒ Betrag:	Art. 3/130/648120/99002				
<input type="checkbox"/> nein ⇒ Grund für die Ablehnung:					
Gelesen und bestätigt					
Bartringen, den	Unterschrift:				