

**SUBSIDE EN FAVEUR DES ÉLÈVES
STRICTEMENT NÉCESSITEUX**

<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:

1. décision du centre psycho-social et d'accompagnement scolaire (CePAS) renseignant la montant de la prime allouée.
2. relevé d'identité bancaire du demandeur (RIB)

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 ☐ oui ☐ non ➔ renvoyée le:
Subvention accordée:	☐ oui ➔ montant: Art. 3/939/648330/99001 ☐ non ➔ motif du refus :
Vu et certifié exact	
Bertrange, le	Signature:



FINANZIELLE HILFE FÜR BEDÜRFTIGE SCHÜLER

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

Dem Antrag beizufügende Belege:

1. Bescheid vom „Centre psycho-social et d'accompagnement scolaire (CePAS)” mit Angabe des gewährten Zuschusses
2. Bescheinigung der Bankverbindung (RIB) des Antragstellers

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 ☐ ja ☐ nein ⇒ zurückgeschickt am:
Zulage bewilligt:	☐ ja ⇒ Betrag: Art. 3/939/648330/99001 ☐ nein ⇒ Grund für die Ablehnung:
Gelesen und bestätigt	
Bartringen, den	Unterschrift: