



**PARTICIPATION COMMUNALE AUX FRAIS
DE COURS SPÉCIAUX DYSLEXIE / DYSCALCULIE**

<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. certificat d'inscription de l'élève aux cours spéciaux
2. relevé des séances facturées
3. copie des statuts de l'organisme organisateur
4. 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	<table border="1"><tr><td></td><td>Demande complète</td><td>☐ oui</td><td>☐ non ⇒ renvoyée le:</td></tr></table>		Demande complète	☐ oui	☐ non ⇒ renvoyée le:
	Demande complète	☐ oui	☐ non ⇒ renvoyée le:		
Subvention accordée:	<table border="1"><tr><td>☐ oui ⇒ montant:</td><td>Art. 3/939/648330/99001</td></tr><tr><td>☐ non ⇒ motif du refus :</td><td></td></tr></table>	☐ oui ⇒ montant:	Art. 3/939/648330/99001	☐ non ⇒ motif du refus :	
☐ oui ⇒ montant:	Art. 3/939/648330/99001				
☐ non ⇒ motif du refus :					
Vu et certifié exact					
Bertrange, le	Signature:				



BETEILIGUNG AN DEN KOSTEN VON SPEZIALKURSEN FÜR SCHÜLER MIT LEGASTHENIE ODER DYSKALKULIE

<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:

1. Bescheinigung der Einschreibung des Schülers an Spezialkursen
2. Kopie der verrechneten Beratungen
3. Kopie der Statuten der Lehranstalt
4. 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: