

■ DEMANDE EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE AIDE FINANCIÈRE COMMUNALE SUITE AUX INONDATIONS DES 14 ET 15 JUILLET 2021

L'initiative de l'aide financière constitue une action de solidarité suite à une catastrophe naturelle. Il s'agit d'une aide pour couvrir les coûts de réparation absolument nécessaires et l'acquisition de biens de première nécessité en relation avec l'activité économique.

Ne sont pas pris en considération pour l'évaluation du dommage, les :

- dommages assurés
- objets de luxe
- objets d'art

A) DEMANDEUR

Dénomination sociale	<input type="text"/>
Personne de contact	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Numéro RCS	<input type="text"/>
Matricule	<input type="text"/>
Tél. / GSM	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Compte bancaire (IBAN)	<input type="text"/>
Titulaire du compte	<input type="text"/>

B) DEGATS

Lieu du sinistre (adresse)	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------

- Le demandeur est**
- propriétaire
- copropriétaire
- locataire



■ ■ Pièces à joindre **obligatoirement à la demande :**

- lettre de réponse des compagnies d'assurances et du Ministère de l'Économie / Ministère de l'Agriculture ;
- copies des factures acquittées ;
- relevé (en annexe) des coûts ainsi que des montants pris en charge par les assurances, respectivement le Ministère de l'Économie / le Ministère de l'Agriculture, dûment signé ;
- si possible, des photos des dégâts non pris en charge par les assurances respectivement le Ministère de l'Économie / Ministère de l'Agriculture.

Je soussigné(e) affirme être propriétaire / copropriétaire / locataire des biens mobiliers et, le cas échéant, immobiliers déclarés endommagés et/ou détruits. Je certifie sur l'honneur que les déclarations indiquées dans le cadre de la présente demande sont sincères et complètes.

En outre, j'autorise la Commune à vérifier les données indiquées et à demander à qui de droit, notamment à ma compagnie d'assurances et au Ministère de l'Économie / Ministère de l'Agriculture, des informations supplémentaires au sujet des sinistres déclarés.

J'accepte que les informations saisies dans le présent formulaire soient traitées conformément au règlement européen pour la protection des données.

Lieu , le 2022.

signature

Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez-vous adresser à votre Administration communale :

- Commune de Rosport-Mompach
Tél.: 73 00 66-211

Le présent formulaire avec toutes les pièces à l'appui doit être renvoyé par courrier ou par courriel **pour le 30 juin 2022 au plus tard à votre commune :**

Commune de Rosport-Mompach
9, Rue Henri Tudor
L-6582 Rosport
inondations@rosportmompach.lu





**RELEVÉ DES COÛTS AINSI QUE DES MONTANTS PRIS EN CHARGE
PAR LES ASSURANCES / LE MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE / LE MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE**
**AUFSTELLUNG DER KOSTEN UND DER VON DEN VERSICHERUNGSGESELLSCHAFTEN /
DEM WIRTSCHAFTSMINISTERIUM / LANDWIRTSCHAFTSMINISTERIUM GEZAHLTEN BETRÄGE**

	Nom de l'entreprise ou du fournisseur / descriptif des travaux ou des acquisitions (p.ex. appareils électroménagers) réalisés Name der Firma oder des Lieferanten / Beschreibung der geleisteten Arbeiten oder Anschaffungen (z.B. Haushaltsgeräte)	Montant de la facture Betrag der Rechnung	Montant remboursé par les assurances Zurückertatteter Betrag durch die Versicherungsgesellschaften	Montant remboursé par le Ministère de l'Économie / Ministère de l'Agriculture Zurückertatteter Betrag durch das Wirtschaftsministerium / Landwirtschaftsministerium	Solde restant Restbetrag
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Lieu / Ort _____ le _____ 2022.

signature / Unterschrift _____

