# Principes à la base de l’obtention d’une aide sociale suite aux inondations

1. L’initiative des aides sociales constitue une action de solidarité vis-à-vis des communautés domestiques dont la situation économique est fragile.

L’aide est destinée au rééquipement de première nécessité des sinistrés.

1. Le montant de l’aide sera déterminé en fonction :
	* de l’ampleur et de la nature des dégâts,
	* de la situation financière,
	* du nombre de personnes à charge.
2. Ne sont pas pris en considération pour l’évaluation du dommage les :
	* 1. dommages assurés

b) - véhicules automoteurs, bicyclettes

- résidences secondaires et/ou mises en location, roulottes, mobil-homes

- équipements de cuisine ou de bains installés accessoirement

- objets de luxe

- objets d’art

* + équipements de sports et de loisirs
	+ livres
	+ abris de jardin, serres, plantations, arbres fruitiers
	+ saunas, piscines, solariums
	+ mobilier de cave
	+ frais divers de nettoyage.
1. Pièces à joindre à la demande :
	* photos des dommages déclarés, (si possible)
	* copie des fiches de traitement ou des bulletins de virement des salaires ou rentes,
	* copie du bulletin d’impôt de l’année 2015 ou certificat de non-imposition délivré par le bureau d’imposition compétent,
	* factures acquittées déjà disponibles,
	* le cas échéant : - pièces concernant les pensions alimentaires,

- copie de la réponse de l’assurance.

1. L’aide ne pourra être versée que contre présentation des factures acquittées des réparations et acquisitions effectuées en vu du rééquipement de première nécessité, ceci pour tous les locaux touchés et toutes les catégories de dégâts déclarés.
2. **Les demandes sont à introduire** pour le 30 septembre 2016 au plus tard au Ministère de la Famille et de l’Intégration, L-2919 Luxembourg.

(Tel.: 247-86523, e-mail: secretariatsolidarite@fm.etat.lu).

**Ministère de la Famille N° du dossier :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**et de l’Intégration**

## L- 2919 LUXEMBOURG

### Demande en vue de l’obtention d’une aide sociale suite aux inondations

|  |  |
| --- | --- |
| date du sinistre |  |
| nature du sinistre |  |

#### DEMANDEUR

* 1. Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Adresse complète :

N° Rue Code Localité

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tél :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(numéro secret :  oui  non)

 Fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Compte en banque ou CCP

Numéro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ institut : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) Au cas où une demande a déjà été introduite à l’occasion d’une autre catastrophe naturelle, prière d’indiquer ci-après : - le numéro du dossier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - la date du sinistre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) Composition de la communauté domestique

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom, prénom** | **relation avec demandeur (conjoint/e, enfant, …)** | **profession** | **N°matricule nationale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

7) Revenu net (pièces à l’appui) - demandeur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (les allocations familiales ne sont pas - conjoint/e : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 prises en considération) - autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Le cas échéant les pensions alimentaires (pièces à l’appui) :

Montant mensuel dont bénéficie le demandeur: -pour lui/elle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 -pour ses enfants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Montant mensuel dû par le demandeur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DÉGÂTS** (photos à l’appui si possible)
2. Lieu du sinistre (adresse) :

N° Rue Code Localité

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10) Commune de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11) Type de résidence : 🞎 maison unifamiliale 🞎 maison à appartements

 🞎 autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12) Le demandeur en est :🞎 propriétaire 🞎 copropriétaire 🞎 locataire

 🞎 autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13) Le cas échéant

 Nom et adresse du propriétaire :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nom et adresse du gérant :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Niveau de l’eau à l’intérieur du bâtiment :

|  |  |
| --- | --- |
| sous-sol | cm |
| rez-de-chaussée | cm |
| 1er étage | cm |

15) Description des dégâts

(Prière d’indiquer les différents locaux endommagés; le mobilier et les appareils ménagers nécessitant une réparation ou un remplacement, leur année d’acquisition ainsi que l’estimation de la dépense)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nombre | article(s) | année d’acquisition | dégât réparable | estimation de la dépense |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |
|  |  |  | 🞎 oui 🞎 non |  |

Total :

16) Des expertises techniques ont-elles été faites ?

 🞎 oui 🞎 non

 si oui: par qui ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Joindre les copies)

17) Remarques : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**C) ASSURANCES**

18) Nom des compagnies assurant le demandeur contre les risques d’incendie, de tempête et de grêle :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19) Les compagnies respectives ont-elles été contactées ? 🞎 oui 🞎 non

20) Disponibilité des compagnies d’assurance à couvrir les dégâts : 🞎 oui 🞎 non

 si oui lesquels ?

 Objets : montant remboursé par l’assurance

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Total :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Prière de joindre une copie de la réponse de l’assurance)

Je soussigné(e) affirme être propriétaire du mobilier déclaré endommagé ou détruit. Je certifie que les déclarations indiquées ci-avant sont sincères et complètes.

J’autorise le Ministère de la Famille et de l’Intégration :

1) à vérifier les données indiquées et à demander à qui de droit, notamment à ma compagnie d’assurance, des informations supplémentaires et une copie du rapport d’expertise, s’il y a lieu, des sinistres déclarés,

2) à mettre mes données nominatives sur support informatique,

1. à faire effectuer des enquêtes techniques ou des expertises en cas de besoin (les experts produiront des cartes de légitimation),

4) à communiquer le montant de l’aide allouée à d’autres ministères et administrations publiques.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016

(signature)

Le présent formulaire dûment rempli est à remettre avec toutes les pièces à l’appui directement au Ministère de la Famille et de l’Intégration, L-2919 Luxembourg.

secretariatsolidarite@fm.etat.lu, Fax : 26 20 37 54