



## FONDS NATIONAL DE SOLIDARITE

8-10, rue de la Fonderie  
LUXEMBOURG  
Tél: 49 10 81-1 Fax: 26 12 34 64

Boîte Postale 2411  
L-1024 Luxembourg

Heures d'ouverture des guichets :  
**matin : de 8h30 à 11h30**

### DEMANDE EN OBTENTION DU FORFAIT D'ÉDUCATION LOI DU 28 JUIN 2002

#### I. DEMANDEUR

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

Rue et numéro : \_\_\_\_\_

Code postal et localité : \_\_\_\_\_

#### État civil

célibataire

marié(e)

veuf, veuve

divorcé(e)

Téléphone / GSM : \_\_\_\_\_

Institut bancaire : \_\_\_\_\_

Numéro IBAN : \_\_\_\_\_

Code BIC : \_\_\_\_\_

Êtes-vous bénéficiaire d'une pension personnelle ? oui  non

si oui, veuillez indiquer le nom de votre caisse de pension :  
.....

Êtes-vous bénéficiaire d'une pension de survie ? oui  non

si oui, veuillez indiquer le nom de votre caisse de pension :  
.....

Veuillez indiquer la caisse de maladie  
auprès de laquelle vous êtes assuré(e) : .....

Exercez-vous encore une activité professionnelle ? oui  non

Remarque : La loi du 02.08.2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel prévoit que les renseignements demandés par ce formulaire ainsi que ceux nécessaires à la gestion de la prestation ne peuvent servir à d'autres fins qu'à l'application des dispositions de la loi du 28.06.2002 concernant le forfait d'éducation. Conformément aux termes de la prédite législation, le droit d'accès, de rectification et de suppression des données est garanti.

Luxembourg, le \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

## II. ENFANT(S)

Indications sur les enfants pour lesquels le demandeur a assuré l'éducation.

	1	2	3	4	5
Nom :					
Prénom :					
Date de naissance :					
Matricule :					
Lieu de naissance :					
Enfant légitime ou naturel :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Enfant adoptif :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Autre enfant :	.....	.....	.....	.....	.....

	6	7	8	9	10
Nom :					
Prénom :					
Date de naissance :					
Matricule :					
Lieu de naissance :					
Enfant légitime ou naturel :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Enfant adoptif :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Autre enfant :	.....	.....	.....	.....	.....

**Veillez joindre pour chaque enfant pour lequel vous demandez le forfait d'éducation un acte de naissance.**