



DÉCLARATION SUR L'HONNEUR EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE INDEMNITÉ POUR INACTIVITÉ INVOLONTAIRE



Veillez retourner la présente déclaration au Ministère de la Culture, ceci au cours du mois subséquent à celui pour lequel vous demandez l'aide précitée.

Prérequis

La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows®, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de [Adobe Systems Incorporated](http://www.adobe.com).

1. Saisie

*obligatoire

Coordonnées du demandeur

Nom*:

Prénom*:

N° d'identification national*: | | |

N° de compte bancaire (IBAN)*:

2. Pièces justificatives requises

Cette déclaration doit impérativement être accompagnée:

- d'un certificat d'affiliation émis par le/les organisme(s) de sécurité sociale compétent(s) et qui couvre **la totalité du mois** pour lequel l'aide financière est demandée.

3. Signature

Je déclare avoir été involontairement sans activité professionnelle pendant le mois de

et j'aimerais, à ce titre, bénéficier de jours d'indemnisation pour le mois susmentionné.

Je certifie expressément que la présente déclaration est sincère et véritable.

En signant la présente déclaration:

1) j'autorise expressément le Ministère de la Culture, à défaut de certificat d'affiliation joint à mon dossier, à demander un certificat d'affiliation auprès du Centre commun de la sécurité sociale qui couvre la totalité du mois pour lequel l'aide financière est demandée;

2) je certifie ne pas percevoir de revenu de remplacement au titre de la législation luxembourgeoise ou étrangère (par exemple: indemnité de chômage, revenu minimum garanti, ...).

(Signature)

, le