# Principes à la base de l’obtention d’une aide sociale suite à une catastrophe naturelle

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 qui ont leur résidence principale au lieu du sinistre.

1. Le montant de l’aide sera déterminé en fonction:
   * de l’ampleur et de la nature des dégâts;
   * de la situation financière du ménage;
   * 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

1. Pièces **à joindre obligatoirement** à la demande:
   * copie des fiches de traitement ou de salaire, respectivement des extraits de compte des rentes de tous les membres faisant partie de la communauté domestique et/ou bulletin d’impôt de l’année 2018;
   * copie de la lettre de réponse de l’assurance ;
   * pour les co-propriétés :
     1. copie de la réponse de l’assurance de la co-propriété ;
     2. répartition des frais au niveau de la co-propriété et informations sur les millièmes/tantièmes
   * le cas échéant : - pièces concernant les pensions alimentaires.
2. Pièces à joindre facultativement à la demande :
   * copie des factures acquittées et/ou devis ;
   * photos des dégâts.
3. Pour les co-propriétés, les demandes introduites de manière collective ne sont pas admissibles. Elles doivent être introduites individuellement par chaque propriétaire y ayant sa résidence principale.
4. **Les demandes sont à introduire** pour le 1er mars 2020 au plus tard au Ministère de la Famille, de l’Intégration et à la Grande Région, L-2919 Luxembourg.

(E-mail: [secretariatsolidarite@fm.etat.lu](mailto:secretariatsolidarite@fm.etat.lu) ; Fax.: 26 20 37 54,).

**Demande en vue de l’obtention d’une aide sociale suite à une catastrophe naturelle**

|  |  |
| --- | --- |
| Date du sinistre |  |

#### DEMANDEUR

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

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

1. Matricule nationale du demandeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Tél/GSM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Compte en banque ou CCP

Titulaire du compte en banque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de compte : IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code BIC / Nom de la banque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Composition de la communauté domestique

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

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

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

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

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

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

9) Commune de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10) Type de résidence :  maison unifamiliale  maison à appartements

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

11) Le demandeur en est :  propriétaire  copropriétaire  locataire

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

12) Le cas échéant

Nom et adresse du propriétaire :

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

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

Nom et adresse du gérant :

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

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

13) Description des dégâts

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nombre | article(s) | estimation de la dépense |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

14) Des expertises techniques ont-elles été faites ?

oui (prière de joindre les copies)  non

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

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

15) Nom des compagnies assurant le demandeur :

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

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

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

Montant remboursé par l’assurance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18) Autres remarques : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Je soussigné(e) affirme être propriétaire des biens mobiliers (et le cas échéant immobiliers) déclarés endommagés et/ou détruits. Je certifie que les déclarations indiquées ci-avant sont sincères et complètes.

J’autorise le Ministère de la Famille, de l’Intégration et à la Grande Région :

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 transférer les données nécessaires afin d’effectuer des enquêtes techniques ou des expertises en cas de besoin ;

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019/2020

(signature)

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

[secretariatsolidarite@fm.etat.lu](mailto:secretariatsolidarite@fm.etat.lu), Fax : 26 20 37 54