LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Fonds national de solidarité

8-10, rue de la Fonderie
L-1531 LUXEMBURG
Telefon: 49 10 81-1
Website: www.fns.lu

Fonds national de solidarité
Boîte postale 2411
L-1024 Luxembourg

Öffnungszeiten der Schalter:
Morgens: 8.30 - 11.30 Uhr

Antrag auf Einkommen zur sozialen Eingliederung
REVIS
laut Gesetz vom 28. Juli 2018

Antragsteller der Eingliederungszulage

Name _____

Vorname _____

Sozialversicherungsnummer ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐
Jahr Monat Tag

Telefon _____ GSM _____

Gewünschte Sprache für den Schriftverkehr Französisch ☐ Deutsch ☐

Zahlung des REVIS

☐ 1) Zu Gunsten des Antragstellers

Kontoinhaber _____

Bank _____

IBAN Kontonummer LU ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

☐ 2) Zu Gunsten der Einrichtung, des gesetzlichen Vertreters

NameundVorname _____

Sozialversicherungsnummer ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐
Jahr Monat Tag

IBAN Kontonummer LU ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Den Behörden vorbehalten

Behörde, welche beim Ausfüllen des Antrages behilflich war _____

Name des Mitarbeiters _____

Telefon _____ Email _____

Adresse _____ Ortschaft _____

Mit seiner Unterschrift erlaubt der Antragsteller dem Nationalen Solidaritätsfonds die oben genannte Behörde über den Stand des Antrages zu informieren und dieser sowohl Kopien der Anfragen als auch des diesbezüglichen Entscheids zukommen zu lassen.

Unterschrift Antragsteller _____

1) Diesem Antrag ist eine von der Bank ausgestellte Bankdatenbescheinigung RIB beizufügen
2) Diesem Antrag ist eine Vollmacht oder ein Gerichtsurteil beizufügen

075-0000049-20181010-DE-2023

Volljährige Mitglieder der Haushaltsgemeinschaft

Name und Vorname des Antragstellers	Sozialversicherungsnummer	Unterschrift

Diesem Antrag ist für den Antragsteller ein Anhang beizufügen

Name und Vorname der anderen volljährigen Mitglieder	Sozialversicherungsnummer	Unterschrift
1.		
2.		
3.		
4		
5.		
6.		

Diesem Antrag ist für jeden volljährigen Antragsteller ein Anhang beizufügen

Kinder, die in der Haushaltsgemeinschaft leben

Name und Vorname	Sozialversicherungsnummer		Ja	Nein
1.		Kindergeld sonstige Einkünfte	☐ 3) ☐ 3)	☐ ☐
2.		Kindergeld sonstige Einkünfte	☐ 3) ☐ 3)	☐ ☐
3.		Kindergeld sonstige Einkünfte	☐ 3) ☐ 3)	☐ ☐
4.		Kindergeld sonstige Einkünfte	☐ 3) ☐ 3)	☐ ☐
5.		Kindergeld sonstige Einkünfte	☐ 3) ☐ 3)	☐ ☐
6.		Kindergeld sonstige Einkünfte	☐ 3) ☐ 3)	☐ ☐

Wohnsituation

Offizielle Anschrift

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Handelt es sich um den tatsächlichen Wohnort sämtlicher Mitglieder des Haushalts? Ja ☐ / Nein ☐

Der Haushalt ist

Eigentümer der Unterkunft? Ja ☐ / Nein ☐

Mieter der Unterkunft? Ja 4) ☐ / Nein ☐

kostenfrei aufgenommen? Ja 5) ☐ / Nein ☐

Handelt es sich um

ein Einfamilienhaus? Ja ☐ / Nein ☐

eine Wohnung? Ja ☐ / Nein ☐

ein Zimmer? Ja ☐ / Nein ☐

Datum des Antrags _____

3) Bitte einen aktuellen Zahlungsbeleg beifügen

4) Bitte eine Kopie des Mietvertrages sowie einen Zahlungsbeleg der Miete beifügen

5) Bitte Nachweis beifügen