



Gemeng Noumer

***Demande en obtention d'une allocation de vie chère communale***

**Requérant-e**

Nom(s) :	
Prénom(s) :	
Date de naissance :	

**Domicile**

Numéro de maison :	
Rue :	
Code postal et localité :	

**N° de compte pour le virement de l'allocation**

IBAN :	LU
Institut bancaire :	

**Pour que votre demande soit complète, le présent formulaire doit obligatoirement être accompagné d'une copie de la décision d'octroi de l'allocation de vie chère accordée par le Fonds National de Solidarité (FNS).**

Pour ne pas perdre votre droit à l'allocation en question, vous devez envoyer votre demande au plus tard dans les trois mois à partir de la date de la décision du Fonds National de Solidarité, à l'adresse de l'administration communale :

Administration communale de Nommern  
31, rue Principale  
L-7465 Nommern

Pour tout renseignement supplémentaire, nous vous prions de bien vouloir vous adresser au secrétariat communal de Nommern (Tél. 83 73 18 -211).

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_, Signature

Vos données à caractère personnel recueillies sur le présent formulaire ainsi que celles contenues dans la décision d'octroi d'une allocation de vie chère par le Fonds National de Solidarité que vous y joignez font l'objet d'un traitement par l'administration communale de Nommern. Ce traitement est nécessaire pour le règlement de votre demande. Les données fournies seront conservées par l'administration communale de Nommern jusqu'à la décision d'arrêt définitif du compte de l'exercice 2022 par la ou le Ministre de l'Intérieur et seront par la suite supprimées et détruites. Conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et le cas échéant d'effacement des informations vous concernant.



Gemeng Nommern

## Antrag auf Erhalt einer kommunalen Lebenshaltungskostenzulage

### Antragsteller-in

Name(n) :	
Vorname(n) :	
Geburtsdatum :	

### Wohnort

Hausnummer:	
Straße :	
Postleitzahl und Ort :	

### Kontonummer für die Überweisung der Zulage

IBAN :	LU
Bankinstitut :	

**Damit Ihr Antrag vollständig ist, muss diesem Formular zwingend eine Kopie des Beschlusses über die Gewährung der vom Nationalen Solidaritätsfonds (FNS) gewährten Beihilfe für teure Lebenshaltungskosten beigelegt werden.**

Um Ihren Anspruch auf die betreffende Zulage nicht zu verlieren, müssen Sie Ihren Antrag spätestens innerhalb von drei Monaten ab dem Datum des Beschlusses des Nationalen Solidaritätsfonds an die Adresse der Gemeindeverwaltung senden:

Gemeindeverwaltung Nommern  
31, rue Principale  
L-7465 Nommern

Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an das Gemeindesekretariat von Nommern (Tel. 83 73 18 -211).

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

Ihre auf diesem Formular erfassten personenbezogenen Daten sowie die Daten in der Entscheidung über die Gewährung einer Beihilfe für teure Lebenshaltungskosten durch den Nationalen Solidaritätsfonds, die Sie diesem Formular beifügen, werden von der Gemeindeverwaltung Nommern verarbeitet. Diese Verarbeitung ist für die Bearbeitung Ihres Antrags erforderlich. Die bereitgestellten Daten werden von der Gemeindeverwaltung Nommern bis zur Entscheidung über den endgültigen Rechnungsabschluss für das Haushaltsjahr 2022 durch den oder die Innenminister/in aufbewahrt und danach gelöscht und vernichtet. Gemäß der Verordnung (EU) 2016/679 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr haben Sie ein Recht auf Zugang, Berichtigung und gegebenenfalls Löschung der Sie betreffenden Informationen.