

**DEMANDE D'ALLOCATION DE COMPENSATION À LA CONSOMMATION  
VERBRAUCHERAUSGLEICHSZULAGEANTRAG**

pour l'année  
für das Jahr \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) sollicite par la présente l'allocation de compensation.  
À cette fin vous trouvez ci-dessous mes coordonnées personnelles.

Ich Unterzeichnete(r) beantrage hiermit die Verbraucherkompensationszulage.  
Zu diesem Zweck finden Sie hierunter meine persönlichen Angaben.

***Réservé à l'Administration***

Entrée le \_\_\_\_\_

Fournisseur \_\_\_\_\_  
existant  ou à créer

Montant ACC \_\_\_\_\_ €

Prénom et Nom  
Vorname und Name

Conjoint(e)/partenaire \*i  
(Ehe-) Partner(in) \*i

Institut bancaire  
Bankinstitut

N° compte (IBAN)  
Kontonummer (IBAN)

Titulaire du compte  
Kontoinhaber

N° téléphone  
Telefonnummer

E-mail (si existe)  
(falls besteht)

Date  
Datum

Signature  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
*\*i Remplir uniquement si nécessaire. Nur ausfüllen falls nötig.*

À envoyer au secrétariat de l'Office social avec une copie de la lettre du FNS indiquant le montant de l'allocation de vie chère. / Ans Sekretariat des Sozialamtes mit einer Kopie des Briefes vom FNS mit Angabe des Betrages der Teurungszulage zu schicken.

**Office Social Käerjeng**

c/o Secrétariat  
B.p. 50  
L-4901 Bascharage

E-mail  
marianne.muller@kaerjeng.lu

Téléphone : 500 552 -383